

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.
- Les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 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 une fois par an.

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



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

199631

Déclaration de Maladie

M23- N° 0035316

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6060

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AOUIDY NAJAT

Date de naissance : 28 Mars 1960

Adresse : 24, Rue Mouffak, Edouine

Casablanca

Tél. : 0661 516127

Total des frais engagés : 499,30

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ghita Boussry
Médecin Généraliste
1, El Nasr alor 21 N° 154, Etg 1
Oued Salah, Nouacer, Casablanca

Date de consultation : 05/03/2024

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : LOMBAGO

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 : 21/03/2024

Signature de l'adhérent(e) : Aouid

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
05/03/2024		91	130 DHS	Dr. Ghita Bousry Médecin Généraliste Lot Ennahar Bloc 21 N° 164, Etagée Ouled Salah, Nouaceur, Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE NOUR VICTORIA DR. RAHAL Hajar Annasr. S21-78164 N° 1 Victoria Ct 06.64.21.83.38 05.20.630 111	05/03/24	299,30

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 :

Veillez 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"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <th>D</th> <th></th> <th></th> <th>B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			D			B	00000000		00000000		35533411		11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		G																										
25533412	21433552																											
00000000	00000000																											
D			B																									
00000000		00000000																										
35533411		11433553																										
				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

Docteur Bousry Ghita

Médecine Générale



الدكتورة بصري غيثة

الطب العام

Ancien interne à l'hôpital Moulay Youssef
de Casablanca

Diplôme universitaire de gynécologie

infertilité du couple et suivi de grossesse

de la faculté de médecine de Bordeaux, France

Echographie - Electrocardiogramme

Diabète - Hypertension

Délivrance des certificats de permis de conduire

طبيبة داخلية سابقا بمستشفى مولاي يوسف

الدار البيضاء

دبلوم جامعي في أمراض النساء

عقم الزوجين وتتبع الحمل

من كلية الطب ببوردو، فرنسا

التخصص بالصدى - تخطيط القلب

مرض السكري - ارتفاع ضغط الدم

إصدار شهادة رخصة السياقة

Ordonnance

Casablanca le : 05 MARS 2024 : الدار البيضاء في

MME Najat Abouidi

37,70

1/Depomedrol 100

PHARMACIE NOUR VICTORIA
Dr. RAHAL Hajar
Annasr, S21-ZR164 N° 1 Victoria City
06.64.21.83.38
05.20.630.111

81,70 1 Dole 15

2/Dolicox 100dep

34,60 0-1-0

3/Duoxal 500 ep

89,00 2-2-2

4/Adolone parma 15

5/D-cure 1000 amp

56,30

تجزئة النصر، بلوك 21، رقم 164 الطابق 1 أولاد صالح، نواصر، الدار البيضاء (فوق صيدلية النور فيكتوريا)

Lotissement Ennasr, bloc 21 numéro 164, 1er étage-Ouled Salah, Nouacer, Casablanca (Au dessus de pharmacie Nour Victoria)

ADOLOR *Dermocosmetic Massage Cream-gel*

Harpagophytum, Essential oils, Menthol, Methyl salicylate



INDICATIONS :

Dermocosmetic massage cream-gel.

USE ADVICE :

Apply **ADOLOR** from twice to three times a day by a soft and circular massage.

Penetrate well **ADOLOR**.

Wash hand after every use.

SPECIFIC USUAL PRECAUTIONS :

ADOLOR is not recommended for children less than 7 years, pregnant or nursing mothers.

PRESENTATION :

Tube of 75 gr.

COMPOSITION :

Aqua, Harpagophytum procumbens root extract, Capric Triglyceride, Propylene Glycol, PEG-40 Hydrogenated Castor Oil, Glyceryl Stearate, PEG-100 Stearate, Cetareth-12, Cetareth-25, Carbomer, Imidazolidinyl Urea, Triethanolamine, Menthol, Polysorbate 20, Mentha Piperita, Gaultheria procumbens leaf oil, Methyl salicylate, Lavandula angustifolia oil, Eugenia caryophyllus bud oil, Rosmarinus officinalis leaf oil.



Manufactured by XEN Laboratories Industrial Zone Production Unit Megrine Saint Gobain
2014 head Office Ennasser 2 Ariana (street Mohamed Triki)

Distributed by Dr. Layos Riad Center, 61 Avenue Lalla Yacout and Mustapha El Maani No.
69 Floor 2 Casablanca.

ADOLOR

Crème-gel

De massage Dermocosmétique

Harpagophytum, Huiles essentielles, Menthol, Méthyle salicylate



INDICATIONS :

Gel de massage dermocosmétique

CONSEILS D'UTILISATION :

Appliquer **ADOLOR** 2 à 3 fois par jour.

Bien faire pénétrer **ADOLOR** dans la peau.

Se laver les mains après chaque utilisation.

PRÉCAUTIONS SPÉCIFIQUES :

Déconseillé aux enfants de moins de 12 ans, aux femmes enceintes ou allaitantes.

PRÉSENTATION :

Tube de 75 gr.

COMPOSITION :

Eau, Extrait de racine d'Harpagophytum procumbens, triglycérade caprique, propylène glycol, huile de ricin hydrogénée PEG-40, stéarate de glycérine, stéarate de PEG-100, cétéaréth-12, cétéaréth-25, carbomère, Imidazolidinyl Urea, triéthanolamine, menthol, polysorbate 20, Huile essentielle de menthe poivrée, Huile essentielle de gaulthérie couchée, Salicylate de méthyle, Huile essentielle de lavande, Huile essentielle de clou de girofle, Huile essentielle de romarin à cinéole.



e 75 gr

Fabriqué par XEN Laboratoires Unité de production zone industrielle megrine saint gobain 2014 siège social ennasr 2 Ariana (rue Mohamed triki)

Distribué par Dr Layos centre Riad, 61, avenue Lalla Yacout et Mustapha El Maani N°69 étage 2 Casablanca.

LOT/EXP.:

HJ1561
07/2028
P.P.V:37DH70

ON DE L'UTILISATEUR

rol®

ole

nisolone



Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Depo-Medrol et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Depo-Medrol ?
3. Comment utiliser Depo-Medrol ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Depo-Medrol ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Depo-Medrol et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament contient de l'acétate de méthylprednisolone.

L'acétate de méthylprednisolone appartient au groupe des glucocorticoïdes. La méthylprednisolone inhibe les manifestations locales de l'inflammation (chaleur, gonflement, douleur, rougeur) et les réactions allergiques (l'hypersensibilité). Elle influence également de nombreux organes et processus métaboliques dans l'organisme.

Ainsi, on l'utilise pour le traitement de nombreuses affections telles que :

- affections rhumatismales d'origines diverses ;
- inflammations tendineuses ;
- affections allergiques telles que rhume des foins, asthme, allergie médicamenteuse ;
- maladies de peau ;
- affections oculaires d'origine allergique ou inflammatoire ;
- certaines inflammations gastro-intestinales ;
- certaines affections des voies respiratoires ;
- certaines affections sanguines sévères ;
- insuffisance corticosurrénalienne.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Depo-Medrol ?

N'utilisez jamais Depo-Medrol

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce

DOLICOX®

Etoricoxib

60 mg

90 mg

120 mg

Comprimé pelliculé

Veuillez lire attentivement l'information

médicament:

- Garder à l'abri de la lumière.
- Si vous avez des problèmes de vision, consultez votre médecin.
- Ce médicament peut être utilisé avec d'autres médicaments.
- Si l'un de vos symptômes ne disparaît pas, consultez votre médecin.

Composition

60mg comprimé

• Composition

Etoricoxib

90mg comprimé

• Composition

Etoricoxib

120mg comprimé

• Composition

Etoricoxib

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'ac

DOLICOX® 60 mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé

classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires

coxib.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue

(inflammation) des articulations et des muscles chez

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite

rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte

durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement

(inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie

Les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120mg**, ne doivent être pris ni par les

enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important

d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOLICOX®**

60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une

fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au

maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant

la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus

de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée

est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

• **Mode d'administration :**

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg**, doivent être avalés en

une prise par jour. **DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé** peut être pris

au cours ou en dehors des repas.

• **Durée du traitement**

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas

suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans

DOLICOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé.

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les

inhibiteurs sélectifs de la COX-2.

- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal.

- Maladie grave du foie.

- Maladie grave des reins.

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Grossesse et

allaitement »).

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

PPV: 81 DH 70

PER: 01/27

LOT: N217-2

DOLICOX 120 mg

Etoricoxib

7 Comprimés pelliculés



6 118000 041962

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que

ou colite.

- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'

d'angine de poitrine, antécédents de crise d'

artères périphériques, toute sorte d'accide

aurait

libral, c

les pra

par u

vous

le

* 60

s ne

z, vou

culculé

ouffleme

n jaune de la peau et des yeux (ja

spatiques,

estomac importante ou permanen

allergique pouvant inclure des prob

icules, ou gonflement du visage, de

une difficulté à respirer.

nce des effets indésirables possibles.

ents (survenant chez plus de 1 patient

(survenant chez 1 à 10 patients sur

ents (survenant chez 1 à 10 patients

venant chez 1 à 10 patients sur 10

(survenant chez moins de 1 patient

indésirables suivants peuvent sur

60mg, 90mg et 120mg, comprimé pelliculé :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou des

- Etourdissements, maux de tête; Palpitations,

pression artérielle; Sifflements ou difficultés re

brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion /

inflammation de l'œsophage, ulcérations des

sanguins évaluant le fonctionnement du foie,

pseudo-grippal.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respirato

nombre de globules rouges, diminution du

plaquettes, hypersensibilité, augmentation d

anxiété, dépression, diminution du discernem

n'existent pas, altération du goût, insomnie,

somnolence, vision trouble, irritation et rougeur

anomalie du rythme cardiaque, fréquence

sensation d'oppression, de pression ou de po

de chaleur, accident vasculaire cérébral,

artérielle, inflammation des vaisseaux sangui

ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, m

la bouche, ulcère de l'estomac, inflammatio

grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome

gonflement du visage, éruption cutanée, e

crampe/spasme musculaire, douleur muscula

sang, modification des examens sanguins ou

troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg :

- Voies respiratoires hautes, Ulcérations de la b

Rares

- Angio-œdème (réaction allergique sévère q

- Confusion, agitation; Problèmes hépatiques,

- Insuffisance hépatique, jaunissement de la p

- Diminution du taux de sodium dans le sang.

Très rares pour DOLICOX® 120mg, (surve

Réactions allergiques (qui peuvent être suffisa

avis médical)sifflements respiratoires ou

inflammation de la paroi de l'estomac ou ulcèr

jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, tro

la pression artérielle, confusion, voir, ressentir

Fréquence indéterminée (ne pouvant être e

Jaunissement de la peau et des yeux (jaun

cardiaque rapide.

Si vous ressentez un des effets mentionnés o

effets indésirables non mentionnés dans cette

voire pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions p

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre phar

90mg et 120 mg, comprimé pelliculé si :

- Vous avez des antécédents de saignement

- Vous êtes déshydraté(e).

DUOXOL® 500 mg/2 mg
Comprimé
Boîte de 20
Paracétamol - Thiocolchicoside

- 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
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Si les symptômes persistent, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet inhabituel, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

DUOXOL 500mg/2mg
20 comprimés



macien.
cas de
notice,

COMPOSITION :

Paracétamol
Thiocolchicoside
Excipients : q.s.p.
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

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

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en lactase.

L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques chez les personnes allergiques au blé ainsi que des intolérances chez les personnes souffrant de maladies coeliaques.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN. **DUOXOL®** peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administrer occasionnellement comme analgésique d'élection.

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25 000 UI; solution buvable; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2.400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 ml.

Cholécalciférol (Vitamine D3)

PPV: 56,30 DH
 LOT: 23H21D
 EXP: 08/2025

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les indications. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information. Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?
3. Comment prendre D-Cure ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure ?
6. Information supplémentaires.

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :
 Vitamines.

Indications thérapeutiques :

Le D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Prophylaxie de rachitisme et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- prophylaxie de rachitisme chez les nouveaux nés prématurés,
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes portant un risque identifié,
- prophylaxie de l'ostéoporose,
- apport déficient en vitamine D : stéatorrhée, obstruction biliaire, cirrhose, gastrectomie, personnes âgées (alitées ou sortant peu) ;
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsifs..... ;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes présentant une malabsorption ;
- traitement de rachitismes et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- hypoparathyroïdisme idiopathique ou post-opératoire, pseudo-hypoparathyroïdisme ;
- traitement d'appoint, en association avec le calcium, des médicaments inhibant la résorption ostéoclastique ou stimulant la formation osseuse, utilisés dans le traitement de l'ostéoporose.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?**Ne prenez jamais D-CURE :**

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients présentant une insuffisance rénale, une lithiase ou une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une hypercalcémie sont plus importants.
- Il y a lieu de vérifier la phosphatémie.
- Suspendre le traitement en cas de symptômes dus à l'excès en vitamine : fatigue, nausées, diarrhées, augmentation du volume des urines.
- L'utilisation de fortes doses de vitamine D suppose un contrôle étroit de la teneur en calcium dans le sang et/ou de la teneur en calcium dans les urines.
- La prudence s'impose chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Interactions avec d'autres médicaments ».

Autres médicaments et D-Cure :

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

- La phénytoïne (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénothiazol (sommifère), la carbamazépine, la pyrimidine pris durant des périodes prolongées peuvent accélérer le cycle dans l'organisme du calcitriol (= forme majeure circulante de la vitamine D).

Fabriqué par **SMB**

SMB TECHNOLOGY S.A.

39 rue du Parc Industriel,

B-6900 MARCHÉ-EN-FAMENNE, Belgique.

D-CURE[®] AMPOULE