

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

- ☐ 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 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

N° P19-0041782

201566

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000802 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajji Aicha Ve Nekhoun Bouazza

Date de naissance : 06/11/2004 / 1 Hay Adil Gueli

Adresse :

Tél. : 0630442589 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 27/03/2024

Nom et prénom du malade : Hajji Aicha

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HNA - arthrose

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) :

[illegible]

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| | 27/03/2024 | 152.00 |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|--|------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

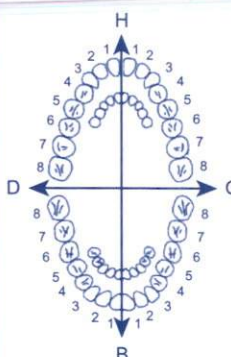
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

Important :

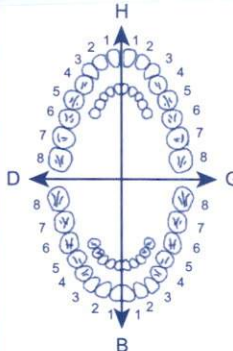
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | | |
|---|---|---------------------|-------------|--|---|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | |
| | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 </div> </div> | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | |
| | (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | |
| | | | | 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

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | |
|---|-------------------|---------------------|----------------------------|--|
|  | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| | | | MONTANTS DES SOINS | |
| | | | DEBUT D'EXECUTION | |
| | | | FIN D'EXECUTION | |

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

| | |
|----------------------------|--|
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | |
| MONTANTS DES SOINS | |
| DATE DU DEVIS | |
| DATE DE L'EXECUTION | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ORDONNANCE

Fait le 27/03/2024

DR. LAHRACH SAFAA
Omnipraticien
Médecin du Travail
INPE : 091176974
Hay Adil, Rue 26 N°14 RDC
Hay Mohammadi - Casablanca

Maggi Aicha

Pharmacie Fouarat Santé
193. Avenue Fouarat Hay Adil
Tél: 0522 60 14 83

29,90 x 2

Natrxam 1,5 (S.V)

100 pill

82,80

+ Principhe 1as (S.V)

100 pill ms

83,00 x 2

- Ble & Tonic cp (S.V)

1as pill ms

221,00 + 27,00

- Arcoxia 600 (S.V)

1as pill ms

20,60

+ Cedol 500 (S.V)

1000 ms

DR. LAHRACH SAFAA
Omnipraticien
Médecin du Travail
INPE : 091176974
Hay Adil, Rue 26 N°14 RDC
Hay Mohammadi - Casablanca

4 7.30x2
Rum cipe B fort
104

T= 1152.00

pharmacie
Hay Adil
Hay Mohammed - Casablanca

Pharmacie Fouarat Santé
193. Av Fouarat Hay Adil
Tél: 0522 60 14 83

PRINCI-B FORT®

Vit B1, Vit B6, Vit B12

Boîte de 30 comprimés

Pour les médicaments non soumis à prescription médicale :

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes que vous devez toujours prendre en compte avant de prendre ce médicament et en suivant scrupuleusement les informations fournies.

- Garder 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 ou si vous ressentez des effets indésirables.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que PRINCI-B FORT et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
4. Comment prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
7. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que PRINCI-B FORT et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

Vitamines (A : Appareil digestif et métabolisme).

Code ATC : (Vit B1 : A11DA01), (Vit B6 : A11HA02), (Vit B12 : B03BA01).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est indiqué en cas de :

- Prophylaxie et traitement des états de carence nutritionnelle en vitamines du groupe B en association avec d'autres vitamines de ce groupe, notamment des carences induites par l'alcoolisme chronique
- Traitement des algies à composante neurologique et neuromusculaire.
- Asthénie

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PRINCI-B FORT ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications :

Ne prenez jamais PRINCI-B FORT, comprimé enrobé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du comprimé.
- En association avec la Lévodopa.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec PRINCI-B FORT, comprimé enrobé :

Ce médicament ne doit pas être utilisé de façon prolongée.

Ne pas associer la pyridoxine (Vitamine B6) à la lévodopa sauf si celle-ci est associée à un inhibiteur de la dopa décarboxylase.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments :

Prise ou l'utilisation d'autres médicaments :

Ce médicament est contre-indiqué en association avec la lévodopa.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, consultez votre médecin car il vous dira si vous devez arrêter de prendre ce médicament ou si vous devez continuer à le prendre.

NATRIXAM®

comprimé à libération modifiée

ناتريكسام
1,5 ملغ / 5 ملغ
حبان ذات تحرر معدل



PPV

LOT

PER

47130

PRINCI-B FORT®

Vit B1, Vit B6, Vit B12

Boîte de 30 comprimés

Pour les médicaments non soumis à prescription médicale :

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes que vous devez toujours prendre en compte avant de prendre ce médicament. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans 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 ou si vous ressentez une aggravation de votre état.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que PRINCI-B FORT et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
4. Comment prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
7. Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que PRINCI-B FORT et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

Vitamines (A : Appareil digestif et métabolisme).

Code ATC : (Vit B1 : A11DA01), (Vit B6 : A11HA02), (Vit B12 : B03BA01).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est indiqué en cas de :

- Prophylaxie et traitement des états de carence nutritionnelle en vitamines du groupe B en association avec d'autres vitamines de ce groupe, notamment des carences induites par l'alcoolisme chronique.
- Traitement des algies à composante neurologique et neuromusculaire.
- Asthénie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PRINCI-B FORT ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications :

Ne prenez jamais PRINCI-B FORT, comprimé enrobé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du comprimé.
- En association avec la Lévodopa.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec PRINCI-B FORT, comprimé enrobé :

Ce médicament ne doit pas être utilisé de façon prolongée.

Ne pas associer la pyridoxine (Vitamine B6) à la lévodopa sauf si celle-ci est associée à un inhibiteur de la dopa décarboxylase.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments :

Prise ou l'utilisation d'autres médicaments :

Ce médicament est contre-indiqué en association avec la lévodopa.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Grossesse :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, consultez votre médecin car il vous dira s'il est possible de poursuivre ce traitement.

NATRIXAM®

comprimé à libération modifiée

ناتريكسام
1,5 ملغ / 5 ملغ
حبان ذات تحرر معدل



PPV

LOT

PER

47130

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

| | |
|---|--------------|
| Paracétamol | 400,00 mg |
| Phosphate de codéine hémihydratée | 20,00 mg |
| (Quantité correspondante en codéine base) | 14,8 mg |
| Excipients q.s.p. | un comprimé. |

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

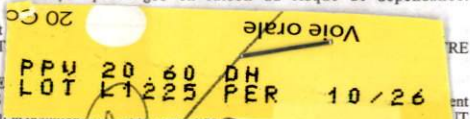
PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER
PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES

avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.



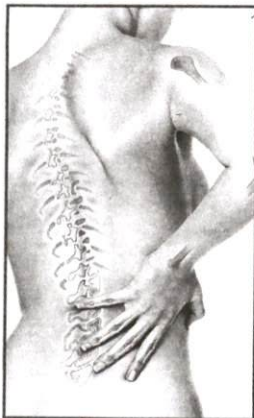
Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Flex-Tonic

synergia

Laboratoire de médecine nutritionnelle

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE



Flex-Tonic est une synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.

Par cette action sur le système immunitaire, le Collagène® de type II non dénaturé participe à :

- stopper l'érosion du cartilage
- initier la réparation des tissus
- améliorer la mobilité et la flexibilité articulaire

LA VITAMINE C

La vitamine C renforce la formation normale du collagène, entrant dans la composition du cartilage, mais aussi des os et de la peau.

LA SILICE

La silice joue un rôle dans le tissu conjonctif, qui est le tissu le plus répandu dans l'organisme. Dans le cartilage nous trouvons en particulier, les chondroblastes et les chondrocytes.

CONSEILS D'UTILISATION :

1 seul comprimé par jour avec un verre d'eau.

A prendre de préférence en dehors des repas, où éventuellement au petit-déjeuner.

L'action de Flex-Tonic est également améliorée, si le produit est de bonne qualité.

P.P.C : 183 DH

| | |
|-------|-------|
| Lot : | Dluo: |
| F347H | 12/25 |

Si aucun effet au bout de 90 jours (30% des cas), arrêter Flex-Tonic.

Flex-Tonic

synergia

Laboratoire de médecine nutritionnelle

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE



Flex-Tonic est une synergie exclusive d'un collagène de type II breveté et de silice. La vitamine C associée contribue à la formation de collagène pour assurer une fonction normale des cartilages.

Par cette action sur le système immunitaire, le Collagène® de type II non dénaturé participe à :

- stopper l'érosion du cartilage
- initier la réparation des tissus
- améliorer la mobilité et la flexibilité articulaire

LA VITAMINE C

La vitamine C renforce la formation normale du collagène, entrant dans la composition du cartilage, mais aussi des os et de la peau.

LA SILICE

La silice joue un rôle dans le tissu conjonctif, qui est le tissu le plus répandu dans l'organisme. Dans le cartilage nous trouvons en particulier, les chondroblastes et les chondrocytes.

CONSEILS D'UTILISATION :

1 seul comprimé par jour avec un verre d'eau.

A prendre de préférence en dehors des repas, où éventuellement au petit-déjeuner.

L'action de Flex-Tonic est également améliorée, si le produit est de bonne qualité.

P.P.C : 183 DH

| | |
|-------|-------|
| Lot : | DLuo: |
| F347H | 12/25 |

Si aucun effet au bout de 90 jours (30% des cas), arrêter Flex-Tonic.

Traitement des symptômes à long terme (traitement d'entretien du RGO)

- La posologie habituelle est de 1 comprimé de RANCIPHEX® 10 ou 20 mg une fois par jour aussi longtemps que votre médecin vous l'a indiqué.
- Prenez le comprimé le matin avant de manger.
- Votre médecin voudra vous suivre régulièrement pour contrôler vos symptômes et ajuster votre posologie.

Pour les ulcères de l'estomac (ulcères peptiques)

- La posologie habituelle est de 1 comprimé de RANCIPHEX® 20 mg une fois par jour pendant 6 semaines.
- Prenez le comprimé le matin avant de manger.
- Votre médecin peut vous demander de prendre RANCIPHEX® pendant 6 semaines supplémentaires si votre état ne s'améliore pas.

Pour les ulcères de l'intestin (ulcères duodénaux)

- La posologie habituelle est de 1 comprimé de RANCIPHEX® 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines.
- Prenez le comprimé le matin avant de manger.
- Votre médecin peut vous demander de prendre RANCIPHEX® pendant 4 semaines supplémentaires si votre état ne s'améliore pas.

Pour les ulcères causés par une infection par Helicobacter Pylori et pour éviter qu'ils ne se reproduisent

- La posologie habituelle est de 1 comprimé de RANCIPHEX® 20 mg deux fois par jour pendant 7 jours.
- Votre médecin vous demandera de prendre également des antibiotiques appelés amoxicilline et clarithromycine.

Pour plus d'informations sur les autres médicaments utilisés pour le traitement de l'infection à H. Pylori, voir les notices d'informations de ces produits.

Syndrôme de Zollinger-Ellison caractérisé par une production excessive d'acide par l'estomac

- La posologie initiale habituelle est de 3 comprimés de RANCIPHEX® 20 mg une fois par jour.
- La posologie peut être ajustée par votre médecin en fonction de votre réponse au traitement.

Si vous êtes sous traitement à long terme, votre médecin voudra vous suivre régulièrement pour contrôler vos symptômes et ajuster votre posologie.

Enfants: Le produit ne doit pas être utilisé chez les enfants.

Patients avec des troubles hépatiques. Vous devez consulter votre médecin qui fera particulièrement attention lorsque vous démarrerez votre traitement par RANCIPHEX® et tout au long de votre traitement.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de RANCIPHEX®, comprimé gastro-résistant que vous n'auriez dû:

Si vous avez pris plus de RANCIPHEX® que vous n'auriez dû, consultez immédiatement votre médecin ou allez immédiatement à l'hôpital. Prenez l'emballage du médicament avec vous.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre RANCIPHEX®, comprimé gastro-résistant:

- Si vous oubliez de prendre 1 dose, prenez-la dès que vous vous en apercevez. S'il est presque l'heure de la dose suivante, ne prenez pas la dose oubliée et continuez comme d'habitude.
- Si vous oubliez de prendre votre médicament pendant plus de 5 jours, consultez votre médecin avant toute reprise du traitement.
- Ne prenez pas de dose double (2 doses en même temps) pour compenser la dose oubliée.

Si vous souffrez de diarrhée sévère (avec de l'eau ou du sang), accompagnée de symptômes tels que fièvre, douleur abdominale ou sensibilité abdominale arrêtez de prendre RANCIPHEX® et consultez immédiatement votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que RANCIPHEX®, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

10. INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance et y compris un médicament à base de plantes, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous prenez en particulier l'un des médicaments suivants, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien:

- Kétoconazole ou itraconazole - utilisés pour traiter les infections causées par un champignon. RANCIPHEX® peut diminuer le taux de ce type de médicament dans votre sang. Votre médecin pourra avoir besoin d'ajuster votre dose.
- Atazanavir - utilisé pour traiter l'infection par le VIH. RANCIPHEX® peut diminuer le taux de ce type de médicament dans votre sang et ils ne doivent pas être utilisés ensemble.

SI VOUS N'ÊTES PAS SÛR D'ÊTRE DANS L'UN DES CAS CI-DESSUS, PARLEZ-EN À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE RANCIPHEX®.

11. GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

N'utilisez pas RANCIPHEX® si vous êtes enceinte ou pensez que vous l'êtes.

N'utilisez pas RANCIPHEX® si vous allaitez ou prévoyez d'allaiter.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament au cours de la grossesse ou de l'allaitement.

12. CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

Vous pouvez être sujet à des effets secondaires dus à ce médicament. Ne conduisez pas de véhicule si vous ressentez ces effets.

13. CONSERVATION

a) NE PAS DEPASSER LA
CONDITIONNEMENT EX



GTIN: 16118001300775
Lot No: PTE4180A
EXP.: 09/2025
S.N.: SR5TH9UAYH8

PRECAUTIONS PARTICULIERES

A conserver à une température

C) TENIR HORS DE LA PORTÉE DES ENFANTS

D) DATE D'APPROBATION

Importé par:

SUN PHARMACEUTICALS

169, Avenue Hassan 1er, 20000

Maroc.

Fabrique par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde.

PPV: 77 DH 40

حجرة
فلا



NATRIXAM® 1,5 mg/5 mg
NATRIXAM® 1,5 mg/10 mg

comprimé à libération modifiée

Indapamida

رقم المجموعة / Lot

تاريخ التصنيع / Fab

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient :

- 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 peut leur nuire car ils ne sont pas atteints de la même maladie que vous.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Il ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

EXP

تاریخ
انقضاء
الصلاحية

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NATRIXAM, comprimé à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NATRIXAM, comprimé à libération modifiée ?
3. Comment prendre NATRIXAM, comprimé à libération modifiée ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NATRIXAM, comprimé à libération modifiée ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE NATRIXAM, COMPRIMÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs calciques et diurétiques -
Code ATC : C08GA02.

NATRIXAM est indiqué dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle) en traitement de substitution chez les patients prenant déjà séparément des comprimés d'indapamide et d'amlodipine au même dosage.


- si vous avez des problèmes de vision;
 - si vous ressentez une douleur à l'œil.
- Il peut s'agir de symptômes d'hypertension vasculaire de l'œil (élevée de la pression dans l'œil) pendant les semaines suivant la prise de la pilule. Si vous avez des problèmes de vision, si elle n'est pas corrigée par la prise de la pénicilline ou aux autres médicaments, vous devez développer cela.
- si vous avez des troubles de la sensibilité, une faiblesse ou une paralysie;
 - si vous présentez une crise hypertensive;
 - si vous êtes une personne atteinte d'une maladie chronique;
 - si vous prenez d'autres médicaments;
 - si vous êtes malnutri;
 - si vous avez une maladie du foie;
 - si vous êtes diabétique.

024008827

14011124



6 118001 130184

NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - 

30 comprimés à libération modifiée
PPV : 79.90 DH



NATRIXAM® 1,5 mg/5 mg
NATRIXAM® 1,5 mg/10 mg

comprimé à libération modifiée

Indapamida

رقم المجموعة / Lot

تاريخ التصنيع / Fab

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient :

- 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 peut leur nuire car les effets indésirables peuvent être différents.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Il ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

ExD

تاریخ
انقضاء
الصلاحية

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NATRIXAM, comprimé à libération modifiée et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NATRIXAM, comprimé à libération modifiée ?
3. Comment prendre NATRIXAM, comprimé à libération modifiée ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NATRIXAM, comprimé à libération modifiée ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE NATRIXAM, COMPRIMÉ À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : inhibiteurs calciques et diurétiques -
Code ATC : C08GA02.

NATRIXAM est indiqué dans le traitement de la pression artérielle élevée (hypertension artérielle) en traitement de substitution chez les patients prenant déjà séparément des comprimés d'indapamide et d'amlodipine au même dosage.

- si vous avez des problèmes de vision;
 - si vous ressentez une douleur à l'œil.
- Il peut s'agir de symptômes d'hypertension vasculaire de l'œil (élevée de la pression dans l'œil) pendant les semaines suivant la prise de la pilule. Si vous avez des problèmes de vision, si elle n'est pas corrigée par la prise de la pénicilline ou aux autres médicaments, vous devez développer cela.
- si vous avez des troubles de la sensibilité, une faiblesse ou une paralysie;
 - si vous présentez une crise hypertensive;
 - si vous êtes une personne atteinte d'une maladie chronique;
 - si vous prenez d'autres médicaments;
 - si vous êtes malnutri;
 - si vous avez une maladie du foie;
 - si vous êtes diabétique.

024008827

14011124



6 118001 130184

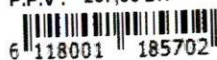
NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg - 

30 comprimés à Libération Modifiée
PPV : 79 90 DH

Notice : Information de l'utilisateur

30 mg, comprimés pelliculés

Maphar
Bd Alkima N° 6, Ql.
Sidi Berroussi, Casablanca
ARCOXIA 60MG CP B14
P.P.V : 207,00 DH



6 118001 185702

Polyarthrite rhumatoïde
La dose recommandée est de 60 mg

Spondylarthrite ankylosante
La dose recommandée est de

Douleur aiguë
L'étoricoxib ne doit pas

Goutte

ion de l'utilisateur

comprimés pelliculés

Polyarthrite rhumatoïde
La dose recommandée est de 60 mg une fois
Spondylarthrite ankylosante
La dose recommandée est de 60 mg
Douleur aiguë
ne doit être

FAB/MFG
11-2021
LOT

EXP
11-2024
W011551



Distribué par MSD Maroc
P.P.V : 221 00 DH
AMM 450/16DMP/21/NTO