

# 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

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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](http://www.mupras.com)

201566

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0000802

Société :

Actif

Pensionné[e]

Autre :

Nom & Prénom : Hajje Aicha ve Nechhaour Bouazzza

Date de naissance : Bloc 1 N° 204/1 Hay Adil 01/01/1951

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

Age :

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : HPA e antogalhu

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] :

#### **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
20/03/2024		CD	15000	M. MOHAMMADI, Médecin traitant, SAIF, N°PE: 0911700, Adil, Rue 26, Mohammadabad.

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INPE 092028778 SAU	13/01/2018	20 625 VU

#### **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

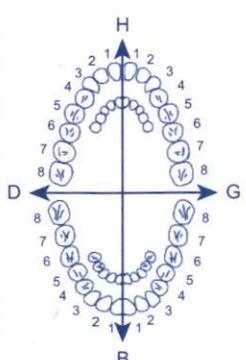
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.  
**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODR.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# ORDONNANCE

Fait le ...

22/03/2024

Hay Adil, Rue 25 N°14 RDC  
INPE : 091176974  
Medecin du Travail  
Dr. LAHRACH SAFAA  
Omnipraticien

Pharmacie Fouarat Sanie  
193, Avenue Fouarat Hay Adil  
Tél: 0522 60 14 83

188,00 x 2

Natriaxam 1,5 g

S.V.

100 pdt

82,80

+ Panacide x 10g

S.V.

pd + 100

183,00 x 2

- filo & Tonic

S.V.

pdt 100

221,00 + 27,00

- M'codia 60g

S.V.

pdt 100

20,00

+ Cedol 500g

S.V.

100 pdt

Hay Mohammadi - Casablanca  
INPE : 091176974  
Medecin du Travail  
Dr. LAHRACH SAFAA  
Omnipraticien

4730x &  
Principe B fort  
you fort  
HOTEL MARRAKESH  
MEDICAL CENTER  
ROUTE DE MARRAKECH  
HAY MOHAMMED - Casablanca  
Tél: 0522 60 14 83

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. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies. Garder cette notice, vous pourrez 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 avez des questions.

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 pharmaco-thérapeutique :

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 CONNAIRE 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.

Né 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 DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER LAVIS 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 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.

En cas de grossesse, il est recommandé de consulter votre pharmacien ou votre médecin pour prendre la sécurité de poursuivre ce traitement.

# NATRIXAM®

comprimé à libération modifiée



ناتريksam  
١,٥ ملغ / 5 ملغم

حبات ذات تحرر معدل



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. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies. Garder cette notice, vous pourrez 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 avez des questions.

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 pharmaco-thérapeutique :

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 CONNAIRE 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.

Né 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 DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER LAVIS 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 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.

En cas de grossesse, il est recommandé de consulter votre pharmacien ou votre médecin pour prendre la sécurité de poursuivre ce traitement.

# NATRIXAM®

comprimé à libération modifiée



ناتريksam  
١,٥ ملغ / 5 ملغم

حبات ذات تحرر معدل



# 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

AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

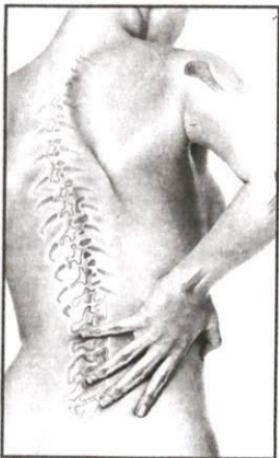
Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.  
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

# 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 Flextonic est également améliorée,



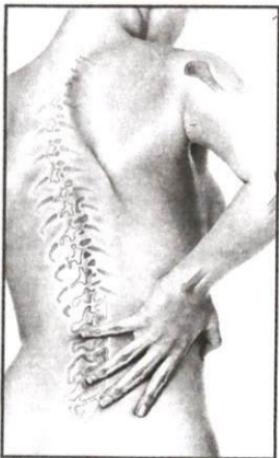
Si aucun effet au bout de 90 jours (30% des cas), arrêter Flex-Tonic.

# 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 Flextonic est également améliorée,



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.

#### Syndrome 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 démarrez 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'en aviez dû:

Si vous avez pris plus de RANCIPHEX® que vous n'en aviez 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. Si 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.

#### Traitement des symptômes à court terme (traitement d'urgence)

Si vous souffrez de diarrhée sévère (avec de l'eau ou du sang), accompagnée de symptômes tels que fièvre, douleur abdominale et 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'ETES 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 céphalées ou des nausées. Si cela se produit, ne conduisez pas.

#### 13. CONSERVATION

a) NE PAS DEPASSER LA CONDITIONNEMENT EX

#### PRECAUTIONS PARTICULIÈRES

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, 200,

Maroc.

Fabriqué par:

SUN PHARMACEUTICAL INDUSTRIES LIMITED

Inde.



GTIN: 16118001300775

Lot No: PTE4180A

EXP.: 09/2025

S.N.: SR5TH9UAYH8

PPV: 77 DH 40



جودة  
فلى



14013513

# **NATRIXAM® 1,5 mg/5 mg**

# **NATRIXAM® 1,5 mg/10 mg**

**comprimé à libération modifiée**

Indapamide رقم المجموعة / Lot

تاريخ التصنيع / Fab

Exp تاريخ انتهاء الصلاحية

024008827

14011124

8-118001-130184



**NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg** - O  
30 comprimés à libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

四

- Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.**

  - 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 faire mal si leur état de santé et leur maladie sont identiques aux vôtres.
  - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### **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'amlopipine au même dosage.



14013513

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

**comprimé à libération modifiée**

Indapamide رقم المجموعة / Lot

تاريخ التصنيع / Fab

Exp تاريخ انتهاء الصلاحية

024008827

14011124

8-118001-130184



**NATRIXAM 1,5 mg / 5 mg** - O  
30 comprimés à libération Modifiée  
PPV : 79,90 DH

四

- Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes.**

  - 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 faire mal si leur état de santé et leur maladie sont identiques aux vôtres.
  - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### **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'amlopipine au même dosage.

**Notice : Information de l'utilisateur**

**ARCOXIA® 30 mg, comprimés pelliculés**  
**ARCOXIA 30 mg, comprimés pelliculés**  
**ARCOXIA 30 mg, comprimés pelliculés**

Polyarthrite rhumatoïde  
La dose recommandée est de 60 mg.

Spondylarthrite ankylosante  
La dose recommandée est de 60 mg.

Douleur aiguë  
L'ibuprofène ne doit pas être pris

Goutte au dos  
La

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

6 118001 185702

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 une fois  
Douleur aiguë  
La dose recommandée ne doit être utilisée que

FAB/MFG  
11-2021  
LOT

EXP  
11-2024  
W011551



Distribué par MSD Maroc  
P.P.V : 22100 DH  
ANM 450/16DMP/21/NTO