

# 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.



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

**Déclaration de Maladie**

**M24- 0007156**

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2089 Société : par courrier  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : ADDON Miled  
Date de naissance : 203416  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie **M24- 007156**

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
Nom de l'adhérent(e) :  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :

### 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



### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur      Date      Montant de la Facture

### 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

### RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

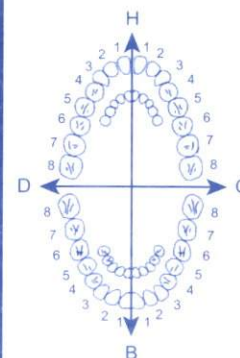
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, 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

#### O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

#### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

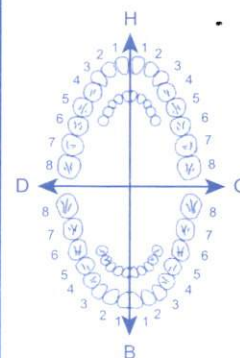
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- k = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro-Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord au de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelons dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2857 / 2883  
FAX : 05 22 91 26 52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc

## FEUILLE DE SOINS

N° 868003

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : Adnan Moud  
Matricule : 2089 Fonction : adare Poste :  
Adresse : Bloc 5, Alsi  
Tél. : Signature Adhérent : Adnan

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : KAZMARI Khadija Age   
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : 14/12/2024  
Nature de la maladie : Choléra  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances  
A Adnan le 14/12/2024 Signature et cachet du médecin  
Durée d'utilisation 3 mois

HASSANI AHMED EL HASSI  
Médecin Généraliste  
Spécialité en Médecine de Travail  
Echographie - Diabétologie  
Proctologie - Anesthésie

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
14/2/24	1	1/2	200,00	Dr. HASSARI Ahmed EL BEISSI Médecine Générale Spécialiste en Médecine de Travail - D. Echographie - D. Diabétologie 1, Av. Abderrahim Bouabid Agadir


## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
042061630 INPE Tél: 05 26 22 09 74 Dr. HASSARI Ahmed EL BEISSI 1, Av. Abderrahim Bouabid Agadir	14.02.2024	181,90.

## ANALYSES – RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

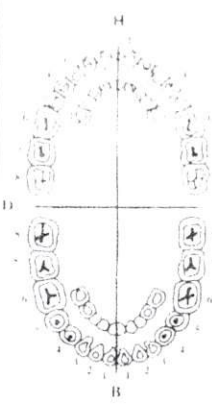
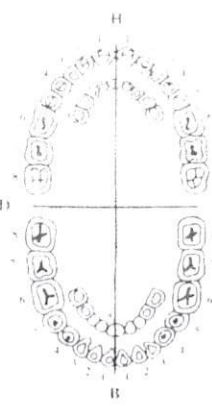
## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Important : Veuillez 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"/>																		
				MONTANT 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"> <tr> <td colspan="2">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td></td> <td>00000000 G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> <td></td> </tr> </table>			H			25533412		21433552	D 00000000		00000000 G	00000000		00000000	35533411		11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																						
25533412		21433552																				
D 00000000		00000000 G																				
00000000		00000000																				
35533411		11433553																				
B																						
	(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



Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISSE

Médecine Générale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme d' Echographie
- Diplôme de Diabétologie
- Médecine du Travail

الدكتور حساري أحمد الإدريسي

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- دبلوم الإيكوغرافيا
- دبلوم السكري
- إختصاصي في طب العمل

Agadir, le : 14 FEB 2024 أكادير في :

KAZMOUNI Khedija

1- Carbsyl

1 fl 30

46,60

2- Trimédol 100

1 fl 30 S.V

61,50

3- Mobic 15

1 fl 30 S.V

73,80

4- Paxon 20

1 fl 30 S.V

PHARMACIE LAAZIB  
Dr. K. KES Ahmed  
304, N°22 Ansemat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISSE  
Médecine Générale  
Spécialiste en Médecine de Travail  
- D. Echographie - D. Diabétologie

رقم 41 شارع عبد الرحيم بوعبيد - أكادير - الهاتف ع : 05 28 21 01 92  
N°41 Av. Abderrahim Bouabid - AGADIR - Tél. C: 05 28 21 01 92

**Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.**

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges, une somnolence et rarement des troubles de la vue.

**Liste des excipients à effet notoire :**

Lactose

**Prise ou utilisation d'autres médicaments :**

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, notamment des anticoagulants oraux, de l'héparine injectable, des antiagrégants plaquettaires, des antihypertenseurs, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, de l'aspirine à fortes doses, du lithium, du méthotrexate à fortes doses, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

**COMMENT PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ?**

**Voie orale.**

1 à 2 comprimés à 7,5 mg, soit 7,5 à 15 mg par jour, selon l'indication.  
1/2 à 1 comprimé à 15 mg soit 7,5 à 15 mg par jour selon l'indication.

Dans tous les cas, se conformer à l'ordonnance de votre médecin, et ne jamais dépasser la dose de 15 mg par jour.

Les comprimés doivent être pris en une seule prise par jour, avec de l'eau ou une autre boisson, au cours d'un repas.

**Si vous avez pris plus de MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable que vous n'auriez dû,** consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :** ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

**QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tout médicament, MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable est susceptible d'avoir des effets indésirables.

• Peuvent survenir des réactions allergiques :

- cutanées : démangeaisons, éruption sur la peau, urticaire, forte réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV. De rares cas de réactions cutanées graves à type de décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre à tout le corps, ont été signalés.

- respiratoires : crise d'asthme,  
- générales : brusque gonflement du visage et du cou (oedème de Quincke).

• Rarement, il est possible que survienne une hémorragie digestive parfois grave (cf. chapitre "prendre des précautions particulières"). Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée.

Dans tous ces cas, **il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.**

**• Peuvent survenir également :**

- des troubles digestifs de type digestion difficile, nausées, vomissements, douleurs abdominales, diarrhées, constipation, flatulences, inflammation de la bouche, de l'oesophage, de l'estomac ou de l'intestin,  
- des sensations ébrieuses, maux de tête, vertiges, bourdonnements d'oreille, somnolence, confusion, troubles de l'humeur, insomnie, cauchemars, troubles de la vue, oedèmes, augmentation de la pression artérielle, palpitations, rougeur brusque du visage,  
- rarement, une anomalie de la formule sanguine pouvant se traduire par une fatigue intense, une infection, une fièvre, des saignements de nez ou des gencives.

Dans tous ces cas, **il faut en avertir votre médecin.**

- De rares cas d'ulcère, de perforation gastro-intestinale, d'hépatites ont été observés ainsi que des anomalies du bilan sanguin, hépatique et rénal.

**Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou pharmacien.**

**COMMENT CONSERVER MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ?**

A conserver dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité.

**Ne laisser ni à la portée, ni à la vue des enfants**

**Ne pas utiliser après la date de péremption**

N'utilisez pas MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable si vous constatez des signes visibles de détérioration du produit.  
Tableau A (Liste I)



Fabriqué par **bottu** s.a  
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

- d'antécédents  
ulcère du  
- d'insuffi

PPV: 61DH50  
PER: 08/26  
LOT: M2711

e précaution, il convient d'éviter  
l'administration pendant l'allaitement.

Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MÉDICAMENT  
NE DOIT ÊTRE PRIS À PARTIR DU 3ème  
TRIMESTRE DE LA GROSSESSE, car ses effets  
peuvent avoir des conséquences  
importantes sur un plan cardio-pulmonaire  
même avec une seule prise.

**Grossesse - Allaitement**  
Il est recommandé d'éviter la prise de ce  
médicament au cours de la grossesse.  
Votre médecin peut être amené, si nécessaire,  
à vous prescrire ce médicament au cours des 6  
premiers mois de votre grossesse.

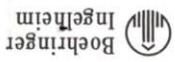
Ce médicament contient  
un anti-inflammatoire non stéroïdien :  
**le meloxicam.**  
Vous ne devez pas prendre en même temps que  
ce médicament d'autres médicaments contenant  
des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de  
l'aspirine.  
Lisez attentivement les notices des autres  
médicaments que vous prenez afin de vous assurer  
de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens  
et/ou d'aspirine.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée  
de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.  
Ce médicament existe sous d'autres dosages ou  
d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être  
plus adaptés.

- de signes évocateurs d'une allergie à ce  
médicament, en particulier crise d'asthme,  
brûlure gonflement du visage et du cou,  
décollement de la peau (cf. effets indésirables  
éventuels).  
Ce médicament existe sous d'autres dosages ou  
d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être  
plus adaptés.

**SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :**  
- d'hémorragie gastro-intestinale  
(rejet de sang par la bouche, présence de sang  
dans les selles ou coloration noire des selles).  
Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés  
avec l'ensemble des anti-inflammatoires non  
stéroïdiens.  
- de signes évocateurs d'une allergie à ce  
médicament, en particulier crise d'asthme,  
brûlure gonflement du visage et du cou,  
décollement de la peau (cf. effets indésirables  
éventuels).

**AV COURS DU TRAITEMENT, ARRÊTER LE  
TRAITEMENT ET CONTACTER  
IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN  
SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :**  
- d'hémorragie gastro-intestinale  
(rejet de sang par la bouche, présence de sang  
dans les selles ou coloration noire des selles).  
Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés  
avec l'ensemble des anti-inflammatoires non  
stéroïdiens.



**Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament**  
Elle contient des informations importantes sur votre traitement.  
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre  
médecin ou à votre pharmacien.  
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même  
en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

**NOTICE**

**Composition**  
La substance active est :  
meloxicam ..... 7,5 mg ou 15 mg

**comprimé sécable**  
**Mobic® 15 mg**  
**comprimé**  
**Mobic® 7,5 mg**

**Les autres composants sont :**  
citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose  
microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre,  
croscopolone, stéarate de magnésium.

**Pour 1 comprimé :**  
- croscopolone, stéarate de magnésium.

**QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**  
Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.  
Il est indiqué chez l'adulte (plus de 15 ans), en traitement :  
- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose  
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

**INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable**  
**Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :**  
- grossesse ou allaitement,  
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brûlure gonflement du cou et du visage ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,  
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,  
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,  
- maladie grave du foie,  
- maladie grave des reins non dialysée,  
- maladie grave du cœur,  
- saignement de toute nature.

**Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé :**  
Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

**AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MÉDECIN EN CAS :**

- d'antécédents  
ulcère du  
- d'insuffi



# Trimedat®

## Trimébutine

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.**  
**Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.**  
**Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.**

### PRÉSENTATION

TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable, flacon de 250ml.

TRIMEDAT® 150 mg gélule, boîte de 20.

### COMPOSITION

**Substance active :** Trimébutine

Nom du médicament	Substance active	Excipients
TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable	Trimébutine base.....0,78g	q.s.p. 100 g
TRIMEDAT® 150 mg gélule	Trimébutine maléate.....150mg par gélule	q.s.p. 1 gélule

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs, des troubles du transit et de l'inconfort intestinal liés aux troubles fonctionnels intestinaux.

### CONTRE-INDICATIONS

**Ne prenez jamais TRIMEDAT® :**

- La trimébutine est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 2 ans.
- En cas d'hypersensibilité à la trimébutine ou à l'un des autres composants.

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

### MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

#### Mises en garde spéciales

**TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable**

En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose (maladies métaboliques rares).

TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable, flacon de 250 ml contient du parahydroxybenzoate de méthyle et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

#### Précautions d'emploi

**TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable**

5 ml de la suspension reconstituée contient 3 g de saccharose.

Il faut en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Il est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au saccharose (maladie héréditaire).

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

### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

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 PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

#### Allaitement

Il est préférable de ne pas prendre ce médicament si vous allaitez.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

#### SPORTIFS

Sans objet.

### EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Sans objet.

### LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable en flacon de 250 ml contient du saccharose et du parahydroxybenzoate de méthyle.

### POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION

#### Posologie

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

#### TRIMEDAT® 150 mg gélules :

La posologie usuelle est de 300 mg par jour en 2 prises.

Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 600 mg par jour en 2 à 3 prises.

Le traitement doit être de courte durée.

#### TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable

#### Adultes :

1 cuillère à soupe 3 fois par jour au cours des principaux repas.

Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 6 cuillères à soupe par jour.

#### Enfants :

- De 2 ans à 5 ans : 1 cuillère à café 3 fois par jour

- Au-dessus de 5 ans : 2 cuillères à café 3 fois par jour.

### Mode et voie d'administration :

TRIMEDAT® 150 mg gélules :

Voie orale.

Les gélules doivent être avalées avec un verre d'eau.

TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable

Voie orale.

### PRÉPARATION DE LA SUSPENSION BUVALE INSTANTANÉE

• Introduire de l'eau minérale non gazeuse ou bouillie refroidie par étapes jusqu'au col du flacon.

• Fermer et agiter le flacon au fur et à mesure jusqu'à obtention d'un mélange homogène.

• La suspension est prête à l'emploi

• Il convient d'agiter le flacon avant chaque utilisation.

### SURDOSAGE

**Si vous avez pris plus de TRIMEDAT® 150 mg gélules, ou TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable que vous n'auriez dû :**

EN CAS DE SURDOSAGE, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

### INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

### RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

### EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, TRIMEDAT® est susceptible d'avoir des effets indésirables bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

• Rares réactions cutanées.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

### DECLARATION DES EFFETS INDESIRABLES :

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement ou via le centre national de pharmacovigilance. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### CONSERVATION

TRIMEDAT® 150mg gélules :

Pas de précautions particulières de conservation

TRIMEDAT® 0,78% granules pour suspension buvable :

Avant ouverture : Pas de précautions particulières de conservation.

Après reconstitution : La suspension buvable ne doit pas être conservée plus de 4 semaines à température ambiante.

Ne pas laisser à la portée des enfants

### CONDITIONS DE DELIVRANCE

Liste II

### PEREMPTION

Ne pas utiliser TRIMEDAT® après la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

### DATE DE REVISION DE LA NOTICE

Août 2017

**PHARMA** 5

Laboratoires Pharma 5

21 Rue des Asphodèles - Casablanca - Maroc

Site de fabrication: Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



LOT : 3172  
PER : 03 - 28  
P.P.V : 46 DH 60

المرجو  
المرجو  
إن كان

الحصول على المزيد من المعلومات.  
تم وصف هذا الدواء لكم خصيصا لذا يتوجب عدم منح هذا الدواء لأي شخص آخر حتى في حال نفاذ الأعراض لأن من شأن ذلك إلحاق الضرر به.  
في حال زادت شدة الآثار غير المستحبة أو برز أثر غير مستحب لم يتم الإشارة إليه بهذه النشرة الدوائية، المرجو إخبار الطبيب أو الصيدلي بذلك.

التقديم:  
ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب ، قارورة من فئة 250 ملل.  
ترميذا 150 ملغ كبسولات، علبة من فئة 20.

الركيبة:  
المادة الحيوية: ترميوتين.

إسم الدواء	المادة الحيوية	السواغات
ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب	ترميوتين قاعد... 0.787غ	الكمية الكلية من أجل 100 غرام
ترميذا 150 ملغ كبسولة	ترميوتين ماليت... 150 ملغ لكل كبسولة	الكمية الكلية من أجل كبسولة واحدة

تصنيف الدواء:

دواء مضاد للتشنج الموجه للعضلات.

دواعي الاستعمال:

ينصح باستعمال هذا الدواء في علاج أعراض الآلام، اضطرابات العبور المعوي و عدم الارتياح المعوي المرتبطة بالاضطرابات الوظيفية المعوية.

موانع استعمال الدواء:

. لا تتناول ترميذا أبدا في الحالات التالية:

لا ينصح باستعمال ترميوتين عند الأطفال الأقل من سنتين  
في حالة الحساسية ضد ترميوتين أو أحد مكونات الدواء.

في حالة الشك، يتعين طلب مشورة الطبيب أو الصيدلي

تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال:

تحذيرات خاصة

ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب

لا ينصح باستعمال هذا الدواء ، نظرا لاحتوائه على السكروز وذلك في حالة عدم تحمل الفركتوز و في ظاهرة عدم امتصاص اللكتوز و الكلكتوز (مرض وراثي نادر).

يحتوي ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب ، قارورة من فئة 250 ملل ، على براهيدروكسينزوات المثلث ويمكن أن يؤدي ذلك إلى تفاعلات الحساسية (على الأرجح متأخرة).

احتياطات الاستعمال :

ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب

يحتوي 5 ملل من الشراب المعلق على 3 غرام من السكروز.

يجب اخذ بعين الاعتبار في الجرعة اليومية في حالة اتباع حمية خالية من السكر أو في حالة الإصابة بداء السكري.

هذا الدواء لا ينصح باستعماله من طرف المرضى الذين يعانون من عدم تحمل السكروز (مرض وراثي).

في حالة الشك، يتعين طلب مشورة الطبيب أو الصيدلي.

التفاعلات مع أدوية أخرى:

الرجاء إبلاغ الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا أي أدوية أخرى من أي نوع، بما في ذلك الأدوية التي تم الحصول عليها دون وصفة طبية

التفاعلات مع الأطعمة والأشربة:

لا يوجد أي موضوع

التفاعلات مع منتجات الأعشاب أو الطب البديل:

لا يوجد أي موضوع

الحمل والإرضاع

الحمل

لا ينبغي تناول هذا الدواء في فترة الحمل إلا بناء على نصيحة طبيبك. وإذا اكتشفت بأنك حامل أثناء العلاج، فاستشيري طبيبك فهو الوحيد الذي يمكنه أن يقرر ضرورة مواصلة

العلاج.

الإرضاع

لا يمكن الإرضاع أثناء العلاج بهذا الدواء.

استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

الرياضيين:

لا يوجد أي موضوع

آثار الدواء على القدرة على سيطرة المركبات واستخدام الآلات:

لا يوجد أي موضوع

قائمة السواغات ذات الآثار الملحوظة:

يحتوي ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب على السكروز و براهيدروكسينزوات المثلث.

الجرعة، طريقة وأ/أو موضع تناول الدواء:

الجرعة

في جميع الحالات، يتعين الالتزام بوصفة الطبيب.

ترميذا 150 ملغ كبسولات

الجرعة الاعتيادية هي 300 ملغ في اليوم ، في أخذتين.

وعلى وجه الاستثناء، يمكن الزيادة في هذه الجرعة إلى 600 ملغ في اليوم، في أخذتين أو ثلاث أخذات.

ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب :

البالغين :

1 ملعقة كبيرة ثلاث مرات في اليوم أثناء الوجبات الرئيسية.

على وجه الاستثناء، يمكن الزيادة في هذه الجرعة تدريجيا إلى غاية 6 ملاعق كبيرة في اليوم.

الأطفال:

من سنتين إلى 5 سنوات : 1 ملعقة صغيرة ثلاث مرات في اليوم

أكثر من 5 سنوات : 2 ملاعق صغيرة ثلاث مرات في اليوم

طريقة تناول الدواء

ترميذا 150 ملغ كبسولات

عن طريق الفم.

تبلع الكبسولة مع كوب من الماء.

ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب :

عن طريق الفم.

طريقة تحضير المزيج المعلق للشراب:

إذخال الماء المعدني غير الغازي أو المغلي عبر مراحل إلى غاية عنق القارورة.

تقلق القارورة وتحرك تدريجيا إلى غاية الحصول على خليط متجانس.

يصبح المحلول جاهزا للاستعمال.

من المناسب تحريك القارورة جيدا قبل الاستعمال.

جرعة زائدة:

إذا تناولت كمية من ترميذا 150 ملغ كبسولات، أو من ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج

المعلق للشراب في قارورة من فئة 250 ملل، أكثر مما ينبغي :

في حالة الجرعة المفرطة، استشر طبيبك.

تعليمات في حال نسيان تناول جرعة واحدة أو عدة جرعات:

لا يوجد أي موضوع.

خطر الإصابة بمتلازمة الانسحاب:

لا يوجد أي موضوع.

آثار غير مستحبة:

كباقي الأدوية، يمكن لترميذا التسبب في ظهور أعراض غير مستحبة لا يعاني منها كل المرضى الذين يتناولون هذا الدواء.

- تفاعلات جلدية نادرة،

إن شعرت بأي أثر غير مستحب، المرجو إخبار الطبيب أو الصيدلي. ينطبق ذلك كذلك على أي أثر غير مستحب لم يرد ذكره بهذه النشرة.

التخزين

ترميذا 150 ملغ كبسولات

ليست هناك احتياطات خاصة للتخزين.

ترميذا 0.787 % حبيبات للمزيج المعلق للشراب، قارورة من فئة 250 ملل

قبل التحضير : ليست هناك احتياطات خاصة للتخزين.

بعد التحضير : لا يجب الاحتفاظ بالمحلول أكثر من أربعة أسابيع.

يرجى إبعاد الدواء عن متناول الأطفال.

شروط الصلبيتم

القائمة رقم 2

انتهاء الصلاحية

يرجى عدم استعمال ترميذا بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدرج على ظهر العبوة.

تاريخ مراجعة النشرة :

غشت 2017

PHARMAN5

مختبرات فارما 5

1، زينة البوق - الدار البيضاء - المغرب

موقع التصنيع للمنطقة الصناعية لولاد صالح - بوسكورة - المغرب

باسم لنحو فلاي - صيدلي مسؤول

**IXOR® 20 mg 14 comprimés effervescent**

PPU 73DH80  
EXP 08/2025  
LOT 350097

**DENOMINATION DU MEDICAMENT**

- IXOR® Comprimés eff
- IXOR® Comprimés eff

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament 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 l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que IXOR® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IXOR® ?
3. Comment prendre IXOR® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver IXOR® ?
6. Informations supplémentaires.

**1- QU'EST-CE QUE IXOR® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité**

Cote ATC : A02BC01

IXOR® comprimé effervescent contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

**- Indications thérapeutiques**

IXOR® comprimé effervescent est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IXOR® comprimé effervescent peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

**Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel  $\geq 10$  kg**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

**Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents**

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

**2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IXOR® ?**

**- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**

Si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants dans ce médicament.

- Si vous êtes allergique à l'un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabéprazole, ésomeprazole).

- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

- Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas IXOR® comprimé effervescent. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

- En raison de la présence d'aspartame, ce médicament est contre-indiqué en cas de phénylcétonurie.

- **Faites attention avec IXOR® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Prendre en compte la teneur en sodium chez les patients suivant un régime hyposodé strict.

- IXOR® 20 mg : environ 765,7 mg de sodium par comprimé effervescent

- IXOR® 10 mg : environ 768,6 mg de sodium par comprimé effervescent

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

IXOR® comprimé effervescent peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, avant que vous ne commenciez à prendre IXOR® comprimé effervescent ou lorsque vous êtes sous traitement, vous devez informer immédiatement votre médecin si l'un des éléments suivants se produit :

- Vous perdez du poids sans raison ou si vous avez des problèmes à avaler.

- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.

- Vous vomissez de la nourriture ou du sang.

- Vous avez des selles noires (teintées de sang).

- Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'oméprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

- Si l'un d'eux est déjà arrivé de développer une réaction cutanée après un traitement avec un médicament similaire à IXOR® qui réduit l'acidité de l'estomac.

- Vous devez faire un examen sanguin spécifique (Chromogranine A). Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que IXOR® comprimé effervescent, 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).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier dans les zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que vous le pouvez, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec IXOR®. Rappelez-vous de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

**- Enfants**

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que cela ne soit pas recommandé. Ne donnez pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou <10 kg.

**- Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)**

**Autres médicaments et IXOR® comprimé effervescent**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Cela concerne également les médicaments que vous achetez sans ordonnance.

IXOR® comprimé effervescent peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir utilisé pour traiter l'infection par le VIH.

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques) ;

- Digoxine (utilisée dans le traitement de problèmes cardiaques) ;

- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;

- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de IXOR® comprimé effervescent ;

- Médicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la

warfarine ou le

médicament serait

de IXOR® comprimé

- Rifampicine

- Atazanavir (utilisé

- Tacrolimus (utilisé

- Milépites (utilisé

de la dépression)

- Cilostazol (utilisé

intermittente) ;

- Saquinavir (utilisé

- Clopidogrel (utilisé

- Eflornidine (utilisé

- Méthotrexate (utilisé

dose dans le traitement

méthotrexate, votre

traitement par IXOR®

Si votre médecin

amoxicilline et pour

pour le traitement

que vous informez

que vous prenez.

- **Aliments et boissons**

**IXOR® comprimé**

Les comprimés eff

ou à jeun.

- **Interactions avec**

**alternatives**

Sans objet.

- **Utilisation pendant**

**Grossesse, allaitement**

Si vous êtes enceinte ou

plantez d'être enceinte, ou

médicament ou pharmacien

l'oméprazole est

probable qu'il y a

doses thérapeutiques.

Votre médecin vous

effervescent pendant

- **Sportifs**

Sans objet.

- **Effets sur les appareils**

**machines**

IXOR® comprimé

effets sur les appareils

machines. Des effets

troubles visuels qui

pas conduire de votre

- **Excipients à effets**

- Aspartame

- Sodium : en cas

la teneur en sodium

IXOR® 20 mg : 765,7

effervescent

IXOR® 10 mg : 768,6

effervescent

- **3 - COMMENT PRENDRE**

- **Instruction pour**

Veillez toujours à

les indications de

Vérifiez auprès de

Votre médecin

devez prendre à

prendre. Cela dépend

- **Posologie, modalités**

**d'administration**

- **Posologie**

Les doses recom

**Utilisation chez**

**brûlures et régurgitation**

- Si votre médecin

endommagé, la

pendant 4 - 8 se

prendre une dose

de l'œsophage.

- La dose recom

est de 10 mg une

- Si votre médecin

de 10 mg une fois