

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.

Biologie 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 canalaire, 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 canalaire.

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

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- 051096

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11252

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

37659

Nom & Prénom : NADIF YASSIR

Date de naissance : 02/04/1977

Adresse : Place du Temple Tot Stade d'hommeur Imo

N° 8 Maarj CASA

Tél : 05 22 25 92 68

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 12/03/2020

Nom et prénom du malade : CABLI NADIA EP NADIF Age : 32

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

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) :

ADHERENT

Maladie N° P19-051096

découpez le et conservez le.
le présenter pour toute

l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
14/08/22	S		15	

Dr. ENNACIRI ALI
Généraliste
N° 594, Av. Cheikh Zaid, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/08/2022	331,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13.08.20	B 140+PCHS	212,60 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

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

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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
			MONTANTS DES SOINS														
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		DATE DU DEVIS														
		DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مصحة الزهور CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du Sein et Chirurgie Mammaire
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystérocopie...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 36315910 ICE : 00 166 827 30000 34

Tél 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 Fax 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 Administration : 06 61 09 39 80 Sage femme : 06 61 11 35 54

E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24 h sur 24 h

Docteur

Casablanca, le

12/08/20

Dr. ENNACIRI ALI
GYNECOLOGUE
N° 594, Av. Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

of. 40 x3

N.

Dr. AICHA
GYNECOLOGUE
N° 594, Av. Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

Nods ep
NMDIF

D & boxen 2mg

Apr 2 mg 10 mg palt. 1 mois pr

gluc

2mg alt. 150

Uto gelan 200 (11)

4000

1800 le mi 10 mg

D. 10 mg 80 g

331,70

1 mg 10 mg 10 mg

PHARMACIE DES STADES 2010
50, Rue Al Foulal - Casablanca
Tél : 05 22 25 49 25
RC : 245509 - Pte : 35873067
IF : 40406642

Dr. ENNACIRI ALI
GYNECOLOGUE
N° 594, Av. Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75



مصحة الزهور CLINIQUE LES FLEURS

Gynécologie - Obstétrique - Maternité - Maladie du Sein et Chirurgie Mammaire
Chirurgie Générale - Urologie - Chirurgie Endoscopique (Coelio - chirurgie, Hystérocopie...)
Centre de Procréation Médicalement Assistée (Fiv - Stérilité ...)

16, rue des Hôpitaux - 20360 CASABLANCA

CNSS 1449447 - Patente 36315910 ICE : 00 166 827 30000 34

Tél 05 22 22 26 16 - 05 22 22 09 90 - URGENCE : 05 22 27 80 63 Fax 05 22 29 94 47

Direction : 06 61 05 53 34 Administration : 06 61 09 39 80 Sage femme : 06 61 11 35 54

E-mail : cliniquelesfleurs@yahoo.fr

Permanence 24 h sur 24 h

Docteur

Casablanca, le 12/08/20

Dr. ENNAJIM AICHA
GYNÉCOLOGUE
No 594, Al-Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

Dr. ENNAJIM AICHA
GYNÉCOLOGUE
No 594, Al-Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

Dr. ENNAJIM AICHA

Dr. ENNAJIM AICHA

13.08.20
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdeljattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 60 / 39 34 15

Dr. ENNAJIM AICHA
GYNÉCOLOGUE
No 594, Al-Chouhada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél: 05 22 61 81 75

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2008130004
ICE :001578364000055

Casablanca le 13-08-2020

Mme Nadia CABLI EP NADIF

Demande N° 2008130004
Date de l'examen : 13-08-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES	B140	B

Total des B : 140

TOTAL DOSSIER : 212.6 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux cent douze dirhams soixante centimes

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelhak SENTISSI
Rés. Romandier 2 - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 39 64 15
INPE: 093000271

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1805280008
Date de l'examen : 13-08-2020

Mme Nadia CABLI EP NADIF
Réf : 2008130004
Prescription : DR AICHA ENNACIRI

BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

pH:	7.5	
Sucres réducteurs :	Négative	
Albumine :	Négative	
Nitrites:	Négative	
Leucocytes :	5 / mm ³	(0-10)
	5 000 / ml	(0-10 000)
Hématies :	1 / mm ³	(0-10)
	1 000 / ml	(0-10 000)
Cellules épithéliales :	Quelques	
Cylindres :	Absence	
cristaux:	Absence	
Trichomonas vaginalis	Absence	
Examen direct :	Absence de germes	

Examen bactériologique

Cultures : stériles

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattai

Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 39 64 15

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

NOVARTIS

Loxen[®] 20 mg, comprimé sécable

Nicardipine

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 lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

DÉNOMINATION

LOXEN[®] 20 mg, comprimé sécable.

COMPOSITION QUALITATIVE

Chlorhydrate de nicardipine;

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

NOVARTIS

Loxen[®] 20 mg, comprimé sécable

Nicardipine

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 lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

DÉNOMINATION

LOXEN[®] 20 mg, comprimé sécable.

COMPOSITION QUALITATIVE

Chlorhydrate de nicardipine;

-- LAPROPHAN --

PPV : 65DH40

 **NOVARTIS**

Loxen[®] 20 mg, comprimé sécable

Nicardipine

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 lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

DÉNOMINATION

LOXEN[®] 20 mg, comprimé sécable.

COMPOSITION QUALITATIVE

Chlorhydrate de nicardipine;

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Ce médicament passe dans le lait maternel. En conséquence, il convient de ne plus l'utiliser si vous désirez allaiter.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Lactose monohydraté.

4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

POSOLOGIE

La posologie usuelle est de 1 comprimé 3 fois par jour. Si besoin, la posologie peut être augmentée à 4 comprimés et demi par jour également en trois prises.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

FRÉQUENCE ET MOMENT AUXQUELS LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

1 comprimé avant chacun des 3 repas.

DURÉE DU TRAITEMENT

SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

En cas de prise excessive, ce médicament peut provoquer une accélération du rythme cardiaque; prévenir immédiatement votre médecin.

CONDUITE À TENIR AU CAS OÙ L'ADMINISTRATION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES A ÉTÉ OMISE

Si l'administration d'une ou de plusieurs doses a été omise, prévenir votre médecin ou votre pharmacien.

5. EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÊNANTS (EFFETS INDÉSIRABLES)

COMME TOUT MÉDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÊNANTS:

- le plus souvent, il s'agit d'oedèmes (gonflement) des jambes, maux de tête, sensation de chaleur du visage, vertiges et palpitations.

Ces effets apparaissent généralement en début de traitement, sont bénins et disparaissent dès l'arrêt du



Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de 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 à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. QU'EST-CE QUE UTROGESTAN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER UTROGESTAN ?
3. COMMENT UTILISER UTROGESTAN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER UTROGESTAN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Ce médicament se présente sous forme de capsule molle orale ou vaginale.

UTROGESTAN 100 mg : boîte de 30 capsules

UTROGESTAN 200 mg : boîte de 15 capsules

1. QU'EST CE QUE UTROGESTAN ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Progestérone (G03DA04) : Système génito-urinaire et hormones sexuelles)

Ce médicament est un traitement hormonal progestatif.

Il est indiqué dans les troubles liés à un déficit en progestérone :

Par voie orale :

- en cas d'irrégularités du cycle dues à des troubles de l'ovulation,
- de douleurs et troubles précédant les règles,
- de douleurs et maladies bénignes du sein,
- de saignements (saignements dus à un fibrome ...),
- dans le traitement de la ménopause (en complément d'un traitement oestrogénique).

Par voie vaginale pour favoriser une grossesse, notamment :

- en cas d'avortement à répétition,
- au cours des cycles de fécondation in vitro (FIV).

Dans toutes les autres indications d'un traitement par de la progestérone, la voie vaginale peut remplacer la voie orale en cas d'effets indésirables dus à la progestérone (sommolence, sensations vertigineuses).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER UTROGESTAN ?

Ne pas prendre UTROGESTAN dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'UTROGESTAN,
- en cas de maladie grave du foie

Faites attention avec Utrogeston 100 mg, Utrogeston 200 mg.

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte, il est possible que votre médecin vous recommande d'arrêter de prendre ce médicament.

Si vous êtes allaitante ou si vous envisagez d'être allaitante, il est possible que votre médecin vous recommande d'arrêter de prendre ce médicament.

- si ce médicament vous a été prescrit par voie orale, avaler la capsule avec un verre d'eau à distance des repas, en une à trois prises, selon le schéma thérapeutique déterminé par votre médecin ;
- si ce médicament vous a été prescrit par voie vaginale, insérer chaque capsule profondément dans le vagin.

Durée de traitement :

La durée du traitement vous sera précisée par votre médecin, en fonction de votre cas.

En fonction de la nature de l'indication et de l'efficacité du traitement, votre médecin peut être amené à modifier la durée du traitement.

Si vous avez pris plus d'UTROGESTAN que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre UTROGESTAN :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Par voie orale uniquement, les effets suivants ont été observés :

- risque de somnolence ou de sensations vertigineuses fugaces apparaissant 1 à 3 heures après la prise du médicament,
 - modifications des règles, interruption des règles, saignements entre les règles. Ces effets témoignent le plus souvent d'un surdosage.
- Dans ces cas, il est recommandé :
- soit de diminuer la quantité du médicament par prise,
 - soit de modifier le rythme de prise du médicament,
 - soit d'adopter la voie vaginale.

Dans tous les cas, ne pas dépasser la dose maximale de 200 mg par prise.

En cas de survenue de signes de surdosage, consultez votre médecin qui adaptera votre traitement.

En raison de la présence de lécithine de soja, risque de réactions allergiques (urticaire, réaction allergique généralisée).

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.

5. COMMENT CONSERVER UTROGESTAN ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Pas de précaution particulière de conservation.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

N'utilisez pas UTROGESTAN si vous constatez des signes de détérioration.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

Tardyferon® 80 mg

319334



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par **COOPER PHARMA**
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI



diabète et/ou d'une
as médicaments pour
ur traiter leur anémie.

bsorption du fer. Il est
en même temps que

PPV : 40,50 DH

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

PRÉPARATIONS ANTIANÉMIQUES

Ce médicament est un apport en fer. Il est préconisé dans l'anémie par carence en fer et pour prévenir cette carence pendant la grossesse lorsqu'un apport alimentaire en fer est insuffisant.

Autres médicaments et TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé

Si vous utilisez déjà les médicaments suivants, vous ne devez pas utiliser TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé sauf si votre médecin le décide. En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments requièrent des changements spécifiques (de dose, de moment de prise par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acide acétohydroxamique.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthyl dopa, la levodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc ou du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon ou antiacides (sels d'aluminium, de calcium et de magnésium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter l'hypercholestérolémie (cholestyramine).

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