

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER 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.

## adiologie 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.

## éducation :

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.

## entaire :

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.

## aladie 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](http://www.mupras.com)

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

15291

Matricule : 747 Société : R.A.M

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : MIKOUI Abdessalam

Date de naissance : 8 MAI 1945

Adresse : Rue KAOUTAR AV IBN ATHIR

Fès V.N

Tél. : 0663045835 Total des frais engagés : 1.901,90 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur AKESBI Thami  
Cardiologue Fès  
INP : 141004119  
ICE : 001687107000087

Date de consultation : 28/10/2020

Nom et prénom du malade : M. K. MOHAMED

Age : 71 ans

Lien de parenté : A Lui-même  Copjoint  Enfant

Nature de la maladie : ACHAIE à l'odyssea

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

Dans le cas où la maladie durerait un certain temps, 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 charte relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Fès Le : 21/11/2020

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
28 OCT. 2019	Ch	1/1	Docteur HASSIBI Thami Cardiologue INP : 141004119 201681107000087	Docteur HASSIBI Thami Cardiologue INP : 141004119 201681107000087

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AIN LAHNAÏA Dr. KALIKAIA Ain Lahnaïa, commune de Teguerm PROVINCE D'ADRAR - B.P. 52 D 36	28/10/2019	1601,90 DH

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

## AUXILIAIRES MEDICAUX

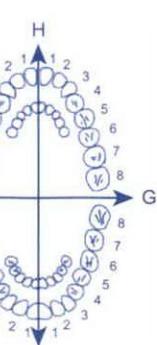
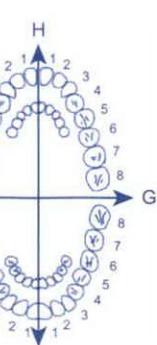
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## 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'

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															
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	35533411	G	11433553		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
B	00000000	35533411														
G	11433553															
	<p style="text-align: center;"><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS												
				DATE DU DEVIS												
				DATE DE L'EXECUTION												

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Thami AKESBI

Spécialiste des maladies du Cœur et des vaisseaux

Diplômé des Universités de Paris

Diplômé d'échocardiographie et de Cardiologie

Congénitale et Pédiatrique

Ancien Assistant des hôpitaux de la région parisienne



141004119

الدكتور التهامي أكسيبي

اختصاصي في أمراض القلب و الشرايين

خريج جامعات باريس

مجاز في الإيكوغرافيا و في أمراض القلب

الخلقية و لطفل

طبيب مساعد سابق بمستشفيات ضواحي باريس

28/10/2019

## MR MIKOU ABDESSAMAD

	MATIN	MIDI	SOIR	
47,101. TENSEMIDE	10	MG	CP	1,5 APRES REPAS
1145,90 2. COVERSYL	5	MG	CP	1 ICEO: 001680107000081 0 APRES REPAS
2 95,00 3. DIGOXINE	0.25	MG	CP	0 0 1 APRES REPAS
85810 4. CARDENSIEL	10	MG	CP	1 0 0 APRES REPAS
76690 5. ALDACTONE	50	MG	CP	0 1 0 APRES REPAS
5770 6. ZYLORIC	200	MG	CP	0 1 0 APRES REPAS
3130 7. ROZAT	10	MG	CP	0 0 1 APRES REPAS
147,40 8. SINTROM	4	MG	CP	0 0 1/4 A HEURE FIXE

TRAITEMENT CONTINU

QSP 3 MOIS

A REVOIR DANS 3 MOIS

REFAIRE TP+INR

المحمول : 06 61 19 50 96

شارع الجيش الملكي زنقة الشريف الرضي عمارة التاج فاس الهاتف & الفاكس 08 08 50 77 03  
AV. des FAR - Rue Charif Radi Imm Taj FES - Tel & Fax 08 08 50 77 03

E-mail : takesbi@yahoo.com

LOT: 12319001  
PER: 02-2022  
PPV: 47,10 DH  
الأطفال  
نظر الأطفال

LOT: 12319001  
PER: 02-2022  
PPV: 47,10 DH

6 118001 100897  
Cardensiel® 10 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
PPV: 76,90 DH  
7862162342

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
7862162339  
PPV: 58,10 DH

6 118001 100873  
Cardensiel® 5 mg  
Comprimés pelliculés sécables B/30  
7862162339  
PPV: 58,10 DH

6 118001 040117  
DIGOXINE 0,25 mg  
(Digoxine)  
30 comprimés  
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

6 118001 040117  
DIGOXINE 0,25 mg  
(Digoxine)  
30 comprimés  
BOTTU S.A. PPV: 25 DH 00

P.P.V: 57DH70  
LOT: B21667  
EXP: 01.2021

# COVERSYL®

Péridopril arginine

5 mg

comprimés pelliculés sécables

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, interrogez votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

# COVERSYL®

Péridopril arginine

5 mg

comprimés pelliculés sécables

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, interrogez votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

# COVERSYL®

Péridopril arginine

5 mg

comprimés pelliculés sécables

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

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

#### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

• procainamide (trai-

• les traitements de l'hyp-

• noradrénaline ou adréna-

• sels d'or, en particulier lors

• des symptômes de la polyarth-

• COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avec des aliments et boissons

Il est conseillé de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant un repas.

• cardiaques irréguliers) ;

• le, des collapsus ou de l'asthme (éphédrine,

• an intraveineuse (utilisés dans le traitement

• le rhumatisme articulaire).

• COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avec des aliments et boissons

Il est conseillé de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant un repas.

• procainamide,

• les traitements de l'hyp-

• noradrénaline ou adréna-

• sels d'or, en particulier lors

• des symptômes de la polyarth-

• COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avec des aliments et boissons

Il est conseillé de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant un repas.

Grossesse et allaitement

• être enceinte ou planifiez

• être enceinte ou planifiez

• administration intraveineuse (utilisés dans le traitement

• le rhumatisme articulaire).

• COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avec des aliments et boissons

Il est conseillé de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant un repas.

• procainamide,

• les traitements de l'hyp-

• noradrénaline ou adréna-

• sels d'or, en particulier lors

• des symptômes de la polyarth-

• COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avec des aliments et boissons

Il est conseillé de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant un repas.

Grossesse et allaitement

• Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez

• une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

• Vous devez informer votre pharmacien ou que vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte.

• Votre pharmacien vous recommandera normalement d'arrêter de prendre COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable avant d'être enceinte ou dès que vous apprenez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable. COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est déconseillé en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois, car cela pourrait nuire gravement à votre enfant.

Allaitement

• Informez votre pharmacien si vous allaitez ou êtes sur le point de commencer à allaiter.

• COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable est déconseillé aux femmes qui allaitent

• et votre pharmacien pourra choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre enfant est un nouveau-né ou un prématuré.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

• COVERSYL 5 mg, comprimé pelliculé sécable n'affecte pas la vigilance mais des sen-

145,90

145,90

145,90



ent

se conformer strictement à l'ordonnance plus de ZYLORIC, comprimé qu'uellement votre médecin ou rendez-vous la boîte du médicament. L'urdosage peuvent inclure nausées,

de prendre ZYLORIC, comprimé que vous vous en souvenez. Cependant la dose suivante, sautez la dose pour compenser la dose que vous avez prise. prendre ZYLORIC, comprimé sans

ent

se conformer strictement à l'ordonnance plus de ZYLORIC, comprimé que vous avez obtenu de votre médecin ou rendez-vous la boîte du médicament. L'urdosage peuvent inclure nausées,

de prendre ZYLORIC, comprimé que vous vous en souvenez. Cependant la dose suivante, sautez la dose pour compenser la dose que vous avez prise. prendre ZYLORIC, comprimé sans

se conformer strictement à l'ordonnance plus de ZYLORIC, comprimé que vous avez obtenu de votre médecin ou rendez-vous la boîte du médicament. L'urdosage peuvent inclure nausées,

de prendre ZYLORIC, comprimé que vous vous en souvenez. Cependant la dose suivante, sautez la dose pour compenser la dose que vous avez prise. prendre ZYLORIC, comprimé sans

des questions sur l'utilisation de ce médicament, contactez votre médecin ou à votre pharmacien.

**LES EFFETS INDESIRABLES** EVENEMENTS, ZYLORIC, comprimé peuvent survenir, mais ils ne surviennent pas systématiquement.

'un des effets suivants, il est important de faire une consultation par l'allopurinol et de faire un rendez-vous aussitôt à l'hôpital :

être : peuvent atteindre moins de 1 personne sur 1000 la peau, furoncles ou ulcères au

signes peuvent inclure une respiration difficile ou une compression thoracique. peut atteindre moins de 1 personne sur 1000 la peau de tête, douleurs musculaires générales ou malaise.

sensibilité graves avec fièvre, états anormaux aux analyses de sang pouvant signifier un trouble avec h

au niveau de la peau, par exemple les parties génitales, conjonctivite ou peau qui pèle.

au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche.

peut atteindre 1 personne sur 10 000 la pratique a été signalée, principalement une réaction allergique lors

l'un des effets indésirables suivants : médicament, parlez-en à votre pharmacien.

peut atteindre moins de 1 personne sur 10 000 la pharmacie, nausée (mal au cœur), di

peut être évités en prenant le médicament au moins 24 heures avant des résultats des tests de la fonction hépatique.

peut atteindre moins de 1 personne sur 10 000 la pharmacie, les comprimés de ZYLORIC, ce qui peuvent être responsables d'effets indésirables.

peut atteindre moins de 1 personne sur 10 000 la pharmacie, dans les urines (hématurie).

peut atteindre moins de 1 personne sur 10 000 la pharmacie, dans les urines (hématurie).

peut atteindre moins de 1 personne sur 10 000 la pharmacie, dans les urines (hématurie).

peut atteindre moins de 1 personne sur 10 000 la pharmacie, dans les urines (hématurie).

LOT 198407  
EXP 03/2003  
FAB 03/2003

31,30



• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.  
• Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien ou votre infirmier/ère.  
• Ce médicament vous a été personnellement remis par le pharmacien.

LOT 1

198407

EXP 03/2003

03/2003

FAB 03/2003

03/2003

31,30



**ZYLORIC® 100 mg, 200 mg et 300 mg, comprimés**

LOT 1

198407

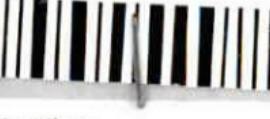
EXP 03/2003

03/2003

FAB 03/2003

03/2003

31,30



indiqué par votre pharmacien.

Que contient cette notice :

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

## 1. QU'EST-CE QUE ZYLORIC comprimés, ET DANS QUELS CAS EST-IL PREScrit ?

Les comprimés de ZYLORIC contiennent un principe actif appelé l'allopurinol. Ce médicament agit en ralentissant la vitesse de certaines réactions chimiques dans l'organisme afin de diminuer le taux d'acide urique dans le sang et les urines. ZYLORIC, comprimé est utilisé pour réduire ou prévenir la formation de dépôts d'acide urique lorsque votre organisme produit en trop grande quantité de cette substance appelée l'acide urique. Ces dépôts sont responsables de certains types de calculs rénaux ou de certains autres types de maladies.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC comprimés ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains médicaments, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**Ne prenez jamais ZYLORIC, comprimé :**

- En cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants mentionnés dans la rubrique 6.
- Chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme orale).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre pharmacien.

**Avertissements et précautions :**

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre ZYLORIC mg, comprimé si vous :

- Avez des problèmes au niveau de votre foie ou de vos reins.
- Souffrez de problèmes cardiaques ou d'une hypertension artérielle.
- Prenez des diurétiques et/ou un médicament appelé un IEC (inhibiteur de l'enzyme de conversion de l'angiotensine).
- Souffrez actuellement d'une crise de goutte.
- Etes d'origine chinoise, ethnies Han, africaine ou indienne.
- Avez des problèmes de thyroïde.

Faites particulièrement attention avec ZYLORIC, comprimé :

- Des éruptions cutanées ont été signalées chez des patients prenant l'allopurinol. Fréquemment, l'éruption cutanée peut entraîner des symptômes graves (éruption de la bouche, de la gorge, du nez, des organes génitaux et une conjonctivite) (yeux rouges et gonflés). Ces éruptions cutanées graves sont précédées par des symptômes pseudo-grippaux, fièvre, maux de tête, courbatures (symptômes ressemblant à la grippe). L'éruption peut être une apparition de vésicules sur tout le corps et une desquamation de la peau. En cas d'éruption cutanée ou de symptômes cutanés, arrêtez de prendre ce médicament.

# ROZAT® 10, 20 mg

Rosuvastatine

initiale qui vous est le mieux adapté.  
Une dose initiale de 5 mg par jour est recommandée chez les patients :

• D'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien).

Veuillez lire  
ce m  
• Ga  
• Si v  
plus  
• Ce  
joma  
cela  
• Si l  
un é  
votre

Con  
Con  
acti  
Ros

PPV : 147DH40  
PER : 12/20  
LOT : H2692



Veuillez lire  
ce m  
• Gardez ce  
• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute  
plus d'inform  
• Ce m  
jama  
cela po  
• Si l'un  
un effe  
votre m

Composi  
Composi  
active par  
Rosuvi  
Rosuvi  
Les aut  
Cellulos  
carbonat  
AMR. R

PPV : 147DH40  
PER : 12/20  
LOT : H2692



Veuillez lire  
ce m  
• Gardez ce  
• Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute  
plus d'inform  
• Ce m  
jama  
cela po  
• Si l'un  
un effe  
votre m

Compositi  
Compositi  
active par  
Rosuvi  
Rosuvi  
Les aut  
Cellulos  
carbonat  
AMR. R

PPV : 147DH40  
PER : 12/20  
LOT : H2692



## Pourquoi il est important de continuer de prendre ROZAT® comprimé pelliculé :

• ROZAT® comprimé pelliculé est utilisé pour corriger le taux de substances graisseuses dans le sang appelé lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.

• Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang :

le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).

• ROZAT® comprimé pelliculé peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».

• Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à l'éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts graisseux peuvent s'accumuler sur la paroi des artères qui transportent le sang et réduire leur diamètre.

Parfois, il peut y avoir des symptômes tels que :

• douleur dans les muscles (myalgie) : vous pouvez prendre comprimé à tout moment de la journée avec ou sans nourriture.

Il est recommandé de prendre votre comprimé chaque jour à la même heure, ce qui vous évitera d'oublier de le prendre.

• Contrôle régulier de votre cholestérol : Il est important que vous retourniez voir votre médecin pour des contrôles réguliers de votre cholestérol afin d'être sûre que votre cholestérol est bien contrôlé.

Votre médecin peut décider d'augmenter la dose de ROZAT® comprimé pelliculé jusqu'à ce qu'elle soit appropriée pour vous.

## Contre-indications :

• Ne prenez jamais ROZAT® comprimé pelliculé :

• Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants du produit.

• Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, arrêtez immédiatement le traitement et prévenez votre médecin : il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par ROZAT® comprimé pelliculé.

• Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.

• Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).

• Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathies (douleurs musculaires répétées ou inexplicables).

• Si vous prenez de la ciclospasmine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

## Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement.