

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041460

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 668 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Abdeqanah SAGHIR BA MO
Date de naissance : 01/01/1942
Adresse : HAY SALMIAT Rue 1 N° 245 CASA
Tél. : 0663523795 Total des frais engagés : 345,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : KARMI FATNA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Maladie Longue durée
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) :



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
<div> <div>PHARMACIE EL BOUCH</div> <div>Rue 1 N°116</div> <div>Casablanca</div> <div>Tél: 05 22 38 36 84</div> </div>	13/10/20	345,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

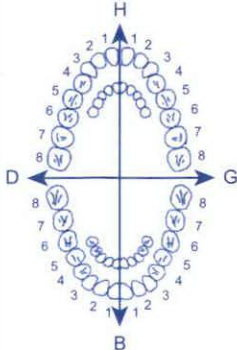
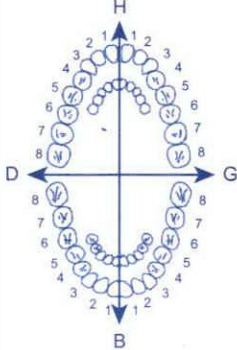
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS 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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table> <tr><td colspan="2">H</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 colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	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

Cenacle Le 13/01/20

Facture N° 67

M:me KARMI FATMA

Quantité	Désignation	P. Unit.	P. Total
4	Aspegic 100mg	21,80	87,20
1	Paracetamol 2,5mg oblong	122,40	122,40
3	Doliprane 10mg	72,00	216,00
			345,60
trois cent quatre-vingt cinq euros			
60 Cents			
PHARMACIE BELLOUCH Rue 1 N°116 Salmir II Sbate Casablanca Tél: 05 22 38 38 84			

100 mg/...

de la fièvre
avec des
es, notam
à 100
pour le
am

PER: 03-03-2021

LOT: 195003

ASPEGIC 100MG
SACHETS B20

P.P.U.: 21DH80

118000061113

ASPÉGIC® NOURRISSONS 100mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a/ Dénomination : ASPÉGIC NOURRISSONS, 100 mg.

b/ Composition : Acétylsalicylate de DL-lysine ... 180,00 mg
(quantité correspondante en acide acétylsalicylique ... 100 mg)

Excipients : glycine, arôme mandarine (contenant du lactose, jus d'orange, huile essence de mandarine), glycyrrhizate d'ammonium, pour un sachet-dose de 204,6 mg.

c/ Forme pharmaceutique et présentation :

Poudre pour solution buvable en sachet-dose, boîte de 20.

d/ Classe pharmacothérapeutique :

AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPYRETIQUES

2- DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications thérapeutiques)

Ce médicament contient de l'aspirine.

Il est indiqué : • en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à 22 kg ; lire attentivement la rubrique « Posologie ».

• dans le traitement de certaines affections rhumatismales.

Dans cette indication, cette présentation est réservée à l'enfant de 6 à 22 kg.

Pour les enfants ayant un poids ou un âge différent, il existe d'autres présentations d'aspirine : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

3- ATTENTION !

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

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament (Contre-indications)
Ce médicament NE DOIT JAMAIS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens) ou à l'un des autres composants, • antécédents d'asthme provoqué par l'administration d'aspirine ou d'un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens), • au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour, • ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, • maladie hémorragique ou risque de saignement, • maladie grave du foie, • maladie grave des

reins, • maladie grave du cœur, • traitement par le méthotrexate à des doses supérieures à 20 mg/semaine, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses, notamment dans le traitement des affections rhumatismales (50 à 100 mg/kg/j (jusqu'à 60 mg/kg par jour) et lorsque l'aspirine est utilisée dans le traitement des affections de la fièvre ou des douleurs, d'ulcère gastro-duodénal, d'interactions).

EN CAS DE DOUTE IL E

MEDECIN OU DE VOTRE

b) Mises en garde spéci

utilisation est déconseillée au lactose (maladie héréditaire, médicaments, pour éviter un d'aspirine dans la composition, maux de tête survenant lors d'un d'aspirine, vous ne devez pas aug. de votre médecin ou de votre pharmacien.

L'utilisation régulière d'antalgiques, en particulier plusieurs antalgiques en association, peut conduire à des lésions des reins. • Des syndromes de Reye (maladie rare mais très grave associant principalement des troubles neurologiques et une atteinte du foie) ont été observés chez des enfants présentant des maladies virales et recevant de l'aspirine.

En conséquence :

- en cas de maladie virale, comme la varicelle ou un épisode d'allure grippale : ne pas administrer d'aspirine à un enfant sans l'avis d'un médecin, • en cas d'apparition de trouble de la conscience ou du comportement et de vomissements chez un enfant prenant de l'aspirine, prévenir immédiatement un médecin.

* L'aspirine ne doit être utilisée qu'après avis de votre médecin : • en cas de traitement d'une maladie rhumatismale, • en cas de déficit en G6PD (maladie héréditaire des globules rouges), car des doses élevées d'aspirine ont pu provoquer des hémolyses (destruction des globules rouges), • en cas d'antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'hémorragie digestive ou de gastrite, • en cas de maladie des reins ou du foie, • en cas d'asthme : la survenue de crise d'asthme, chez certains sujets, peut être liée à une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens ou à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué, • en cas de règles abondantes, • en cas de traitement par : • des anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (jusqu'à 60 mg/kg par jour) et en l'absence d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal, • des



MERCK

Voie orale

notice avant de

la relire.

En doute, demandez
à votre pharmacien.

Ne le donnez
pas à d'autres personnes.
Les boîtes sont identiques,

vous remarquerez un
changement de couleur.
Parlez-en à votre

pharmacien et dans

le cas contraire, ne prenez pas Détensiel

à moins d'en avoir obtenu l'avis

de votre médecin.

La posologie doit être adaptée à la situation.
La posologie pour les adultes est de un comprimé par jour.

Dans les cas sévères, la posologie doit être adaptée à la situation.

Dans tous les cas, la posologie doit être adaptée à la situation.
progressivement, en fonction de la réponse au traitement.

Durée du traitement

Le traitement par Détensiel est généralement un traitement au long cours.

Posologie chez les patients présentant une insuffisance hépatique et/ou rénale

Aucune adaptation posologique n'est généralement nécessaire chez les patients présentant des troubles de la fonction hépatique ou rénale de sévérité légère à modérée.

Chez les patients atteints d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 20 ml/min) et chez les patients présentant des troubles sévères de la fonction hépatique, la dose maximale est de 10 mg par jour.

Posologie chez les personnes âgées

Le traitement doit être initié avec des faibles doses (5 mg) et suivi

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharmacy

à prendre

habituelle pour les adultes.

une fois par

adaptée individuellement et
selon la fréquence cardiaque et de

MERCK

Voie orale

notice avant de

la relire.

En doute, demandez
à votre pharmacien.

Ne le donnez
pas à d'autres personnes.
Les boîtes sont identiques,

vous remarquerez un
changement de couleur.
Parlez-en à votre

pharmacien et dans

le cas contraire, ne prenez pas Détensiel

à moins d'en avoir obtenu l'avis

de votre pharmacien.

La posologie doit être adaptée à la

posologie des adultes est de un comprimé

Dans les cas sévères, la posologie doit être adaptée à la

Dans tous les cas, la posologie doit être adaptée à la

progressivement, en fonction de la réponse au traitement.

Durée du traitement

Le traitement par Détensiel est généralement un traitement au long cours.

Posologie chez les patients présentant une insuffisance hépatique et/ou rénale

Aucune adaptation posologique n'est généralement nécessaire chez les patients présentant des troubles de la fonction hépatique ou rénale de sévérité légère à modérée.

Chez les patients atteints d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 20 ml/min) et chez les patients présentant des troubles sévères de la fonction hépatique, la dose maximale est de 10 mg par jour.

Posologie chez les personnes âgées

Le traitement doit être initié avec des faibles doses (5 mg) et suivi

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharmacy

30 comprimés

habituelle pour
une fois par jour.

une fois par jour.

adaptée individuellement et

selon la fréquence cardiaque et de

MERCK

Voie orale

notice avant de

la relire.

En doute, demandez
au pharmacien.

Prévoir. Ne le donnez
pas à d'autres personnes.

Si vous remarquez un
effet inhabituel, parlez-en à votre

Le médicament est séable et dans

Il faut prendre Détensiel

Le médicament séable ?

Le médicament séable ?

La posologie doit être adaptée à la
situation des adultes est de un comprimé

Dans les cas sévères, la
posologie doit être adaptée à la

Dans tous les cas, la posologie
doit être adaptée progressivement, en fonction
de la réponse au traitement.

Durée du traitement

Le traitement par Détensiel est généralement un traitement au long cours.

Posologie chez les patients présentant une insuffisance hépatique et/ou rénale

Aucune adaptation posologique n'est généralement nécessaire chez les
patients présentant des troubles de la fonction hépatique ou rénale de
sévérité légère à modérée.

Chez les patients atteints d'insuffisance rénale sévère (clairance de la
créatinine < 20 ml/min) et chez les patients présentant des troubles
sévères de la fonction hépatique, la dose maximale est de 10 mg par jour.

Posologie chez les personnes âgées

Le traitement doit être initié avec des faibles doses (5 mg) et suivi

DÉTENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables



6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

Distribué par Cooper Pharmacy

seulement

habituelle pour
une fois par jour.

une fois par jour.

adaptée individuellement et
selon la fréquence cardiaque et de

Preterax® Arginine 2,5 mg / 0,625 mg

Comprimé pelliculé

Périndopril arginine/Indapamide

Veillez lire attentivement 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 interrogez votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.
- Si vous souhaitez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.
- Si vous souhaitez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE PRETERAX 2,5 MG/0,625 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - périndopril et diurétiques, code ATC : C09BA04. PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé est une association de deux principes actifs, périndopril et indapamide. Ce médicament est un anti-hypertenseur et est indiqué dans le traitement de l'hypertension chez l'adulte. Le périndopril appartient à la classe des inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC). Il agit en dilatant les vaisseaux sanguins, facilitant ainsi le travail du cœur pour expulser le sang dans les vaisseaux. L'indapamide est un diurétique. Les diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Cependant, l'indapamide est différente des autres diurétiques, il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite. Ces deux principes actifs réduisent la pression artérielle et agissent ensemble pour la contrôler.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PRETERAX 2,5 MG/0,625 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

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

Ne prenez jamais PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique au périndopril ou à d'autres inhibiteurs de l'enzyme de conversion, à l'indapamide ou à tout autre sulfamide, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament « Cf. Contenu de l'emballage et autres informations ».
- si vous avez déjà eu des symptômes tels que des sufflements respiratoires, un brusque gonflement de la face ou de la langue, des démangeaisons intenses ou des éruptions cutanées sévères lors d'un traitement antérieur par IEC ou si un membre de votre famille a déjà eu ces symptômes (quelques fois en lien avec les circonstances (angio-œdème),
- si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'alsikren pour diminuer votre pression artérielle,
- si vous avez une maladie sévère du foie ou si vous souffrez d'une encéphalopathie hépatique (troubles neurologiques au cours d'atteinte du foie),
- si vous avez une maladie sévère du rein avec diminution de l'apport sanguin au niveau rénal (sténose de l'artère rénale),
- si vous êtes dialysé ou si vous bénéficiez d'un autre type de filtration sanguine. En fonction de la machine utilisée, PRETERAX peut ne pas être adapté,
- si une décompensation cardiaque non traitée est suspectée (importante rétention d'eau, difficultés à respirer),
- si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé en début de grossesse (Cf. « Grossesse et allaitement »).
- si vous allaitez.

Si vous êtes actuellement traité par sacubitril/valsartan, un médicament utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque (voir les rubriques « Avertissements et précautions » et « Autres médicaments et PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg »).

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé :

- si vous avez une sténose aortique (rétrécissement de l'artère principale alimentant le cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (maladie du muscle cardiaque) ou une sténose de l'artère rénale (rétrécissement de l'artère rénale),
- si vous avez une insuffisance cardiaque ou tout autre problème cardiaque,
- si vous avez des troubles rénaux ou si vous êtes sous dialyse,
- si vous avez des taux anormalement élevés d'une hormone appelée aldostérone dans le sang (aldostéronisme primaire),
- si vous avez une maladie du foie,
- si vous souffrez d'une maladie du collagène (maladie de la peau) comme un lupus érythémateux disséminé ou une sclérodémie,
- si vous souffrez d'athérosclérose (rétrécissement des artères),
- si vous souffrez d'hyperparathyroïdisme (excès d'hormones parathyroïdiennes),
- si vous souffrez de goutte,
- si vous êtes diabétique,
- si vous suivez un régime hyposodé ou si vous utilisez un substitut de sel contenant du potassium,
- si vous prenez du lithium ou des diurétiques épargneurs de potassium (spironolactone, triamterène) ou des suppléments potassiques car leur utilisation en même temps que PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé, doit être évitée (Cf. « Autres médicaments et PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé »),
- si vous êtes âgé,
- si vous avez présenté des réactions de photosensibilité,
- si vous avez une réaction allergique sévère avec un gonflement du visage, des lèvres, de la bouche, de la langue ou de la gorge qui peut rendre difficile la déglutition ou la respiration (angio-œdème), pouvant apparaître à n'importe quel moment au cours du traitement, arrêtez votre traitement et contactez immédiatement votre médecin
- si vous prenez l'un des médicaments suivants pour traiter une hypertension :
 - un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II (ARA-II) (aussi connu sous le nom de sartans - par exemple valsartan, telmisartan, irbesartan), en particulier si vous avez des reins atteints d'un diabète,

- baclofène (pour traiter la raideur musculaire survenant notamment lors des scléroses multiples),
 - médicaments pour traiter le diabète tels qu'insuline, metformine ou gliptines
 - calcium y compris les suppléments calciques,
 - laxatifs stimulants (ex : séné),
 - anti-inflammatoires non-stéroïdiens (ex : ibuprofène) ou dose élevée de salicylates (ex : aspirine),
 - amphotéricine B par injection (pour traiter une infection fongique sévère),
 - médicaments pour traiter des troubles mentaux tels que dépression, anxiété, schizophrénie... (ex : antidépresseurs tricycliques, neuroleptiques),
 - tétracycline (pour traiter la maladie de Crohn),
 - triméthoprim (pour le traitement d'infections),
 - vasodilatateurs incluant les dérivés nitrés (produits permettant de dilater les vaisseaux sanguins),
 - médicaments utilisés dans le traitement de l'hypotension, du choc ou de l'asthme (ex : éphédrine, noradrénaline ou adrénaline).
- PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé avec des aliments, boissons et de l'alcool

Il est conseillé de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé avant un repas.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez d'être enceinte, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. Votre médecin vous recommandera normalement d'arrêter de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé avant d'être enceinte ou dès que vous apprendrez que vous êtes enceinte. Il vous recommandera de prendre un autre médicament à la place de PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé.

PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé 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 très gravement à votre enfant.

Allaitement

Vous ne devez pas prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé si vous allaitez.

Informez votre médecin si vous allaitez ou si vous êtes sur le point de commencer l'allaitement. PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé est contre-indiqué chez les femmes qui allaitent. Votre médecin pourrait choisir un autre traitement si vous souhaitez allaiter, surtout si votre enfant est nouveau-né ou prématuré.

Consultez votre médecin immédiatement.

CONDUITE DE VEHICULES ET UTILISATION DE MACHINES

Généralement, PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé n'affecte pas la vigilance mais des réactions individuelles comme des étourdissements ou de la fatigue en relation avec une baisse de la pression artérielle peuvent survenir chez certains patients. Par conséquent, votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines peut être diminuée.

PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé contient du lactose monohydraté. Si votre médecin vous a informé que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE PRETERAX 2,5 MG / 0,625 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. La dose recommandée est de un comprimé par jour. Votre médecin pourra être amené à augmenter la posologie à 2 comprimés par jour ou si vous souffrez d'insuffisance rénale, à modifier la posologie. Le comprimé doit être avalé avec un verre d'eau en une prise quotidienne, de préférence le matin et avant le repas.

Si vous avez pris plus de PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez pris trop de comprimés, contactez immédiatement votre médecin ou l'hôpital le jour proche. L'événement le plus probable, en cas de surdosage, est l'hypotension. Si une hypotension importante se produit (associée à des nausées, vomissements, crampes, étourdissements, somnolence, état confusionnel, changement dans la quantité d'urine produite par les reins), elle peut être combattue en allongeant le patient, jambes relevées.

Si vous oubliez de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé. Il est important de prendre votre médicament chaque jour car un traitement régulier est plus efficace.

Cependant, si vous avez oublié de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg, comprimé pelliculé le jour suivant reprenez simplement votre traitement comme d'habitude. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez de prendre PRETERAX 2,5 mg/0,625 mg comprimé pelliculé

Le traitement de l'hypertension artérielle étant généralement un traitement de longue durée, vous devez demander conseil à votre médecin avant d'interrompre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

Arrêtez de prendre ce médicament et consultez immédiatement un médecin si vous remarquez l'un ou l'autre des effets secondaires graves suivants :

- étourdissements sévères ou évanouissements dus à l'hypotension (Fréquent (peut affecter jusqu'à 1 patient sur 10),