

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10064

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Smahia Mostapha

Date de naissance : 1958

Adresse : 1211 Bla CEL Housar 211

Tél. 0613717772 Total des frais engagés : 575,55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/12/09

Nom et prénom du malade : Smahia Mostapha Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Copjoint

Enfant

Nature de la maladie : Cardiop

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Cardiop

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 : Centre Allal Ben Abdellah Le : 10/12/09

Signature de l'adhérent(e) : Smahia Mostapha

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
18/12/19	55		300-	 <small>ABDESSALAM BOUREDDINE AMRI Médecin Dentiste et Radiologue et Implantologue 10, rue de la Gomme 3ème Etage N°6 Casablanca 109 62 89</small>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <small>INP: 92044569</small>	18-12-19	275,55

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

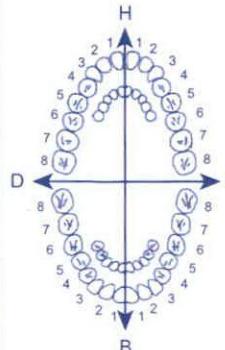
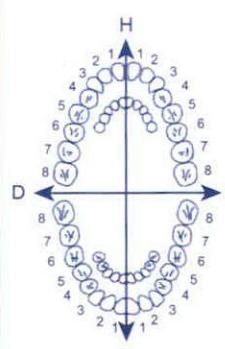
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				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

Dr Noureddine AMRI

Spécialiste en Chirurgie

Orthopédique et Traumatologique

Diplômé de la faculté de médecine
de Montpellier

ARTHROSCOPIE

CHIRURGIE PROTHÉTIQUE

CHIRURGIE DE LA MAIN

CHIRURGIE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

MICROCHIRURGIE

CHIRURGIE DES NERFS PÉRIPHÉRIQUES

CHIRURGIE DU SPORTIF



الدكتور نور الدين العامري

اختصاصي في جراحة

العظام و المفاصل

خريج كلية الطب بمونبولي

طبيب سابق بمستشفيات فرنسا

جراحة أمراض الروماتيزم

جراحة المفاصل بالمنظار

جراحة اليد

الجراحة التقويمية

Le :

18/12/09

م = Sous Main

87.40

1) - Antyx 15



1x 15

2x 15

22.20

2) - Costolypt



69.95

Mysorel
1x 15 x 32



96.00

Reb 16

3



MYOREL®

Crème chauffante

Relaxant

Calmant musculaire

bioallergénique et Hydratant dermique

contracturant musculaire

menthol / Camphre / Girofle / Lavande / Romarin / Eucalyptus / Citronnelle



Précaution d'emploi :

Eviter le contact de MYOREL avec les yeux. Ne pas laisser à la portée des jeunes enfants. A conserver à l'abri de la chaleur, de l'humidité et à une température inférieure à 25°C.

A utiliser dans le mois suivant l'ouverture du tube. A ne pas utiliser si l'emballage ou le tube est abîmé. En cas de rougeur ou irritation de la peau après application, rincer abondamment avec de l'eau claire.

Ne pas dépasser les doses conseillées. Eviter le contact ou l'application de la crème sur les muqueuses et sur les plaies.

Ceci n'est pas un médicament, produit d'hygiène et de confort corporel.

A utiliser comme adjuant.

Ne revendique aucune indication thérapeutique.

LOT:1811

EXP:11/2021

PPC:69.95 DH



Distribué exclusivement par
MD PHARMA

100g

BELMAZOL® 20 mg

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 MEDICAMENT

a) DENOMINATION

BELMAZOL® 20 mg

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par gélule :

Oméprazole 20 mg

Excipients : q.s.

Composition de la gélule : sunset jaune (E110), dioxyde de titane (E171), indigo carmin (E132), gélatine.

c) FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boîtes de 7, 14 et de 28 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons (code ATC : A02BC01).

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte :

- Traitement des ulcères duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* (*H pylori*) dans ulcère gastroduodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement d'entretenir des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Utilisation pédiatrique :

Enfant à partir de 1 an et ≥ 10 kg :

- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.
- Enfant de plus de 4 ans et adolescent :
- En association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection *Helicobacter pylori*.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'oméprazole, aux dérivés benzimidazolés ou à l'un des excipients.
- L'oméprazole ne doit pas être administré de façon concomitante avec le neflénavir.

b) MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION :

- Certains enfants atteints d'affections chroniques peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que cela ne soit pas recommandé.
- Un traitement par inhibiteurs de la pompe à protons pourrait légèrement augmenter le risque d'infections

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

a) POSOLOGIE USUELLE

• Adulte :

Traitement des ulcères duodénaux : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 2 à 4 semaines.

Prévention des récidives des ulcères duodénaux : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Traitement des ulcères gastriques : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des récidives des ulcères gastriques : Chez les patients faiblement répondeurs : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Éradication de *Helicobacter pylori* dans la maladie ulcéruse gastroduodénale :

- soit 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg + clarithromycine 500 mg + amoxicilline 1000 mg, chacun 2 fois par jour pendant une semaine,

- soit 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg + clarithromycine 250 mg (ou 500mg) + métronidazole 400 mg (ou 500mg ou tinidazole 500mg), chacun 2 fois par jour pendant une semaine.

- soit 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg une fois par jour + amoxicilline 500 mg + métronidazole 400 mg (ou 500 mg ou tinidazole 500 mg), chacun des deux 3 fois par jour pendant une semaine.

Si le patient présente encore *H pylori* après cette trithérapie, le traitement peut être répété.

Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'AINS : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'AINS chez les patients à risque (âge > 60 ans, antécédents d'ulcères gastriques et duodénaux, antécédent d'hémorragie digestive haute) : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Traitement de l'œsophagite par reflux : 1 à 2 gélules par jour pendant 4 à 8 semaines.

LOT :

EXP :

PPV :

96,00

simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

• Population particulière :

Insuffisants rénaux : aucun ajustement posologique n'est nécessaire.

Insuffisants hépatiques : une dose journalière de 10 mg-20 mg peut suffire.

Sujets âgés (> 65 ans) : aucune adaptation posologique n'est nécessaire.

DANS TOUS LES CAS VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Il est recommandé de prendre les gélules de Belmazol® 20 mg le matin, de préférence à jeun, et de les

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base)	15,62 mg

Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Traitements chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée, lorsque l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISÉ

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine,
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

PPV: 22DH20

PER: 06/21

LOT: I1514



Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRÉCAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS. Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

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



ARTYX® 7,5 mg, boîtes de 10 et 20 comprimés
ARTYX® 15 mg, boîtes de 10 et 20 comprimés sécables
DCI : [Méloxicam]

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la lire.
- 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 pourra 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, allez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE ARTYX® COMPRIMÉS, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique :

Anti-inflammatoire non stéroïdien, Ciccam code ATC : M01AC06

ARTYX® contient une substance active dénommée méthoxican. Le méthoxican appartient à un groupe de médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), qui sont utilisés pour réduire l'inflammation et la douleur dans les articulations et les muscles.

Indications thérapeutiques :

ARTYX® est utilisé dans :

- Le traitement de courte durée des douleurs suivis d'arthrose.
- Le traitement de longue durée :
- De la polyarthrite rhumatoïde.
- De la spondyloarthrite ankylosante (également appelée maladie de Bechterew).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ARTYX® COMPRIMÉS ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament : Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolerance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications :

- Ne prenez jamais ARTYX®, comprimés dans les cas suivants :
- Pendant la 7^{ème} trimestre de la grossesse.
 - Enfants et adolescents de moins de 16 ans.
 - Si vous êtes allergique au méthoxican ou à l'un des autres composants de ce médicament.
 - Si vous êtes allergique à l'aspirine ou à d'autres médicaments anti-inflammatoires (AINS).
 - Si vous avez présenté l'un des signes suivants après avoir pris de l'aspirine ou d'un AINS :
 - Reddition sifflante, oppression respiratoire, difficulté à respirer (asthme).
 - Obstruction nasale due à des petits renflements de la muqueuse nasale (rhumes nasaux).

Éruptions cutanées / urticaire.

- Conflement soutenu des lissus sous le peau ou les muqueuses, tel qu'un gonflement autour des yeux, du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile (œdème de Quincke).
- Si vous avez déjà présenté, après un traitement avec des AINS :
 - Un saignement de l'estomac ou des intestins.
 - Des perforations de l'estomac ou des intestins.
 - Ulcères ou saignement de l'estomac ou des intestins.
 - Antécédents d'ulcères ou de saignements récidivants péptiques ou de l'estomac (ulcération ou saignement s'étant produit au moins deux fois).
 - Instabilité hépatique sévère.
 - Insuffisance rénale sévère non dialysée.
 - Saignements récents dans le cerveau (hémorragie cérébro-vasculaire).
 - Troubles hémorragiques de quelque type que ce soit.
 - Insuffisance cardiaque sévère.

Si vous n'êtes pas certain à propos d'un des points ci-dessus, parlez-en à votre médecin.

Mises en garde, spéciales et précautions particulières d'emploi : Adressez-vous à votre médecin ou, pharmacien avant de prendre ARTYX® comprimés.

Mises en garde :

Les médicaments tels que ARTYX® pourraient être associés à une légère augmentation du risque de crise cardiaque (infarctus du myocarde) ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée. Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement. Si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou si vous pensez avoir des facteurs de risque pour ce type de pathologie, vous devez discuter de votre traitement, avec votre médecin ou avec votre pharmacien. Par exemple :

- Si vous avez une pression artérielle élevée (hypertension).
- Si vous avez des taux élevés de sucre dans le sang (diabète).
- Si vous avez un taux élevé de cholestérol dans le sang (hypercholestérolémie).
- Si vous roulez.

Arrêtez immédiatement votre traitement par ARTYX® dès que vous remarquez un saignement (donnant une coloration des salles en noir) ou une ulceration de votre appareil digestif (provoyant des douleurs abdominales). Des éruptions cutanées mettant potentiellement en jeu le pronostic vital (syndrome de Stevens-Johnson, syndrome de Lyell) ont été rapportées lors de l'utilisation de ARTYX®, apparaissant sur le tronc d'abord comme des taches rouges/tâches de forme d'obus ou des plaques circulaires ayant souvent des croques au centre. Les autres signes à surveiller sont les

ulcères dans la bouche, la gorge, le nez, les organes génitaux, et les conjonctivites (yeux rouges et gonflés). Ces éruptions cutanées potentiellement mortelles sont souvent accompagnées de symptômes pseudo-grippaux. L'éruption peut évoluer vers la formation généralisée de cloques ou d'un décollement cutané.

Le risque de survenue de réactions cutanées graves est le plus élevé au cours des premières semaines de traitement. Si vous avez développé le syndrome de Stevens-Johnson ou un syndrome de Lyell lors de l'utilisation de ARTYX®, vous ne devez jamais reprendre ARTYX®.

Si vous développez une éruption cutanée ou des symptômes cutanés, amenez de prendre ARTYX®, contactez d'urgence un médecin et dites-lui que vous prenez ce médicament.

ARTYX® ne convient pas au traitement des douleurs aiguës.

ARTYX® peut masquer les symptômes d'une infection (par exemple la fièvre). Si vous pensez que vous avez une infection, vous devez consulter votre médecin.

Précautions d'emploi :

Comme il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement, il est important de demander conseil à votre médecin avant de prendre ARTYX® en cas de : Amélioration d'inflammation de l'arthroscopie (arthroscopie), d'inflammation de l'estomac (gastrite) ou antécédent de toute autre affection du tractus digestif, par exemple maladie de Crohn ou rectocolite hémorragique.

Prévention artérielle :

Si vous êtes :

Malade cardiaque

Taux élevés d :

Volumé sang

perdu beau

opération ou

Intolérance (

contient du)

Taux élevés

votre médi

pendant le

L'utilisation

une insé

de malad

Entrez, [REDACTED]

Sans objet

Interactions avec d'autres Médicaments :

Etant donné que l'action de ARTYX® peut affecter, ou peut être affecté par d'autres médicaments, informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament.

En particulier, prévenez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris l'un des médicaments suivants :

Autres AINS.

Médicaments utilisés pour prévenir la formation de caillots sanguins (anticogulants).

Médicaments qui délogent les caillots sanguins (thrombolytiques).

Médicaments pour traiter les maladies cardiaques et rénales.

Corticoïdes : médicaments utilisés pour réduire l'inflammation et les réactions allergiques.

Ciclosporine : utilisée après les transplantations d'organes, dans des affections cutanées sévères, des pathologies comme la polyarthrite rhumatoïde ou le syndrome néphropathique.

Médicaments diurétiques.

Votre médecin peut être amené à contrôler votre fonction rénale si vous prenez des diurétiques.

Médicaments utilisés pour traiter l'hypertension artérielle (par exemple les bêta-bloquants).

Lithium : utilisé pour traiter les troubles de l'humeur.

Inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine (SSRIS) : utilisés dans le traitement de la dépression.

Méthotrexate : utilisé pour traiter certaines tumeurs ou des affections cutanées sévères incontrôlées et la polyarthrite rhumatoïde active.

Cholestyramine : utilisée pour faire baisser le cholestérol.

Si vous êtes une femme qui utilise comme contraceptif un dispositif intra-utérin (DIU), plus connu sous le nom de stérilet.

En cas de douleur, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Fertilité, grossesse et allaitement :

Si vous êtes incinta ou que vous allez, si vous pensez être incinta ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Fertilité :

ARTYX® peut entraîner des difficultés pour être enceinte.

Grossesse :

En cas de nécessité, votre médecin peut être amené à vous prescrire, de façon limitée, ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Au cours des 3 derniers mois de votre grossesse, vous ne devez en aucun cas prendre ARTYX®, car cela peut entraîner des conséquences graves pour votre enfant, en particulier des effets cardio-pulmonaires et rénaux, même avec une seule prise.

Allaitement :

La prise de ce produit n'est pas recommandée en cas d'allaitement.

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :

Des troubles visuels notamment une vision floue, des étourdissements, une

somnolence, des vertiges ou d'autre central peuvent survenir avec ce produit. Ne l'utilisez pas de machine.

3. COMMENT PRENDRE ARTYX®

Mode d'administration :

Voir ci-dessous.

Veillez à toujours prendre ce médicament en fonction des indications de votre médecin. Vérifiez avec votre pharmacien, en cas de doute.

Posologie :

La dose recommandée est :

Posologies aiguës d'arthrose :

7,5 mg (un comprimé à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) par jour.

Il peut être augmenté à 15 mg (un comprimé à 15 mg) une fois par jour.

Posologie chronique :

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) par jour.

Il peut être réduite à 7,5 mg (un comprimé à 7,5 mg) une fois par jour.

Posologies courtes et/ou répétées :

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

15 mg (deux comprimés à 7,5 mg ou 1/2 comprimé à 3,75 mg) une fois par jour.

LOT 91279
EXP 07/2022
PPV 87.40DH