

## 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.

mentaire :

- 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

Reclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhesion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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)



## Déclaration de Maladie : N° S19-0018386

☒ Maladie      ☐ Dentaire      ☐ Optique      ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5572 Société : Kovo

☐ Actif      ☒ Pensionné(e)      ☐ Autre : .....

Nom & Prénom : ACHMADU MZELHA Date de naissance : 11-06-1978

Adresse : 16 Schiller

Tél : ..... Total des frais engagés : ..... 654 60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 24/02/2020

Nom et prénom du malade : Achilla Hailu Hashim Age: .....

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Emphyse

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 : CASA BLANCA Le : 24 / 02 / 2022

Signature de l'adhérent(e) : .....

**MURDAS**



# 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
24/02/2020			150,00	Dr. SOUFIANE MEDICINE GENERALE

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE SMARA BENNAKI KENZA 13 Bd ALI YAATA TRI MOHAMMADI Tël. 05 22 61 63 24 CASABLANCA	24/02/2020	504,60

# 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
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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

Ex-Médecin à l'hôpital M. BOUAFI

Médecine Générale-Diabétologie

Hypertension - Nutrition

Gynécologie obstétrique

Médecine de Sport

Echographie - ECG



الدكتورة سومية هاشمي السلاوي

طبيبة سابقا بمستشفى محمد بوافي

الطب العام - داء السكري - أمراض الضغط

التغذية - أمراض النساء ومتابعة الحمل

الطب الرياضي - الفحص بالصدى

التخطيط الكهربائي للقلب

## ORDONNANCE

Casablanca, le : 24/02/2020 في الدار البيضاء، في

Achmann Hachimi

Fortunig 800

1 le

Neza 10

le et cer...

17.00

1 le

PHARMACIE SMARA  
BENNANI KENZA  
43 Bd ALI YAATA HAY MOHAMMADI  
Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA

149. زاوية شارع علي بعتة و زنقة ابن بيطار، الحي الحمدي - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 63 08 08

149, Angle Bd. Ali Yaata et Rue Ibn Baytar - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél. : 05 22 63 08 08

Achpetit gely



1 gel x 2 y. et 1 sup

met. et 1 d

x 2 m

79,70  
+3

50 H, 60

PHARMACIE SMARA  
BENNANI KENZA  
43 Bd ALI YAATA HAY MOHAMMADI  
Tél. 05 22 61 83 24 CASABLANCA

Dr SOUFI  
MEDECIN GÉNÉRALISTE  
149 Avenue de la  
Hay Mohammed VI  
Tél 05 22 63 06 08  
Casablanca



# Acti'pétit®

Aide à stimuler naturellement l'appétit

## Présentation et voie d'administration:

**Comprimés** pour administration orale : Boîte de 30.

**Solution buvable** : Flacon de 200 ml.

## Composition:

• **Acti'pétit® comprimés** : agit simultanément grâce à la synergie de plusieurs actifs.

Un comprimé d'Acti'pétit® contient :

COMPOSANTS	DOSE pour 1 comprimé	%AJR*	PROPRIETES
Fenugrec	110 mg	—	- Aide à stimuler l'appétit et favoriser la prise de poids - Favorise la montée lactaire
Fenouil	10 mg	—	- facilite le transit gastro-intestinal, combat les flatulences - Favorise la montée lactaire
Germe de blé	200 mg	—	Fortifie et tonifie l'organisme
Fer	8,5 mg	61%	lutte contre la carence en fer
Acide ascorbique (vit. C)	60 mg	100%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Tocophérol (vit. E)	10 mg	100%	
Caciférol (vit. D3)	3 µg	60%	
Thiamine (vit. B1)	1,4 mg	100%	
Riboflavine (vit. B2)	1,6 mg	100%	
Nicotinamide (vit. B3)	18 mg	100%	
Acide pantoténique (vit. B5)	8 mg	133%	
Pyridoxine (vit. B6)	2 mg	100%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Acide folique (vit. B9)	0,1mg	50%	
Cobalamine (vit. B12)	1 µg	50%	
Fer	8,5 mg	61 %	

\*Apport journalier recommandé

• **Acti'pétit® sirop** : agit simultanément grâce à la synergie de plusieurs actifs.

COMPOSANTS	DOSE pour 10ml	%AJR*	PROPRIETES
Extrait de Fenugrec	100 mg	—	Aide à stimuler l'appétit et favoriser la prise de poids
Gelée royale	15 mg	—	Renforce les défenses immunitaires de l'organisme
Vitamine A.	50µg	6.3%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Acide ascorbique (vit. C)	48 mg	80%	
Tocophérol (vit. E)	6,7 mg	67%	
Thiamine (vit. B1)	1,2 mg	89%	
Riboflavine (vit. B2)	1,28 mg	71.3%	
Nicotinamide (vit. B3)	5,4 mg	32.4%	
Acide pantoténique (vit. B5)	3,7 mg	61.8%	

03/2022 2202/20

ACTI'PETIT CP BTE 30  
PPC : 79.80 DH

Ut Av : 03/2022 Lot : 0819025

IPHADERM

Distribué par Inphaderm

Produit par le Laboratoire Les 3 Villes

Autorisation N° DA

N° Agrément

ICA/MAZ

santé :

Apport journalier recommandé

# Acti'pétit®

Aide à stimuler naturellement l'appétit

## Présentation et voie d'administration:

**Comprimés** pour administration orale : Boîte de 30.

**Solution buvable** : Flacon de 200 ml.

## Composition:

• **Acti'pétit® comprimés** : agit simultanément grâce à la synergie de plusieurs actifs.

Un comprimé d'Acti'pétit® contient :

COMPOSANTS	DOSE pour 1 comprimé	%AJR*	PROPRIETES
Fenugrec	110 mg	—	- Aide à stimuler l'appétit et favoriser la prise de poids - Favorise la montée lactaire
Fenouil	10 mg	—	- facilite le transit gastro-intestinal, combat les flatulences - Favorise la montée lactaire
Germe de blé	200 mg	—	Fortifie et tonifie l'organisme
Fer	8,5 mg	61%	lutte contre la carence en fer
Acide ascorbique (vit. C)	60 mg	100%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Tocophérol (vit. E)	10 mg	100%	
Caciférol (vit. D3)	3 µg	60%	
Thiamine (vit. B1)	1,4 mg	100%	
Riboflavine (vit. B2)	1,6 mg	100%	
Nicotinamide (vit. B3)	18 mg	100%	
Acide pantoténique (vit. B5)	8 mg	133%	
Pyridoxine (vit. B6)	2 mg	100%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Acide folique (vit. B9)	0,1mg	50%	
Cobalamine (vit. B12)	1 µg	50%	
Fer	8,5 mg	61 %	

\*Apport journalier recommandé

• **Acti'pétit® sirop** : agit simultanément grâce à la synergie de plusieurs actifs.

COMPOSANTS	DOSE pour 10ml	%AJR*	PROPRIETES
Extrait de Fenugrec	100 mg	—	Aide à stimuler l'appétit et favoriser la prise de poids
Gelée royale	15 mg	—	Renforce les défenses immunitaires de l'organisme
Vitamine A.	50µg	6.3%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Acide ascorbique (vit. C)	48 mg	80%	
Tocophérol (vit. E)	6,7 mg	67%	
Thiamine (vit. B1)	1,2 mg	89%	
Riboflavine (vit. B2)	1,28 mg	71.3%	
Nicotinamide (vit. B3)	5,4 mg	32.4%	
Acide pantoténique (vit. B5)	3,7 mg	61.8%	

03/2022 2202/20

ACTI'PETIT CP BTE 30  
PPC : 79.80 DH

Ut Av : 03/2022 Lot : 0819025

IPHADERM

Distribué par Inphaderm

Produit par le Laboratoire Les 3 Villes

Autorisation N° DA

N° Agrément

ICA/MAZ

santé :

Apport journalier recommandé

# Acti'pétit®

Aide à stimuler naturellement l'appétit

## Présentation et voie d'administration:

**Comprimés** pour administration orale : Boîte de 30.

**Solution buvable** : Flacon de 200 ml.

## Composition:

• **Acti'pétit® comprimés** : agit simultanément grâce à la synergie de plusieurs actifs.

Un comprimé d'Acti'pétit® contient :

COMPOSANTS	DOSE pour 1 comprimé	%AJR*	PROPRIETES
Fenugrec	110 mg	—	- Aide à stimuler l'appétit et favoriser la prise de poids - Favorise la montée lactaire
Fenouil	10 mg	—	- facilite le transit gastro-intestinal, combat les flatulences - Favorise la montée lactaire
Germe de blé	200 mg	—	Fortifie et tonifie l'organisme
Fer	8,5 mg	61%	lutte contre la carence en fer
Acide ascorbique (vit. C)	60 mg	100%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Tocophérol (vit. E)	10 mg	100%	
Caciférol (vit. D3)	3 µg	60%	
Thiamine (vit. B1)	1,4 mg	100%	
Riboflavine (vit. B2)	1,6 mg	100%	
Nicotinamide (vit. B3)	18 mg	100%	
Acide pantoténique (vit. B5)	8 mg	133%	
Pyridoxine (vit. B6)	2 mg	100%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Acide folique (vit. B9)	0,1mg	50%	
Cobalamine (vit. B12)	1 µg	50%	
Fer	8,5 mg	61 %	

\*Apport journalier recommandé

• **Acti'pétit® sirop** : agit simultanément grâce à la synergie de plusieurs actifs.

COMPOSANTS	DOSE pour 10ml	%AJR*	PROPRIETES
Extrait de Fenugrec	100 mg	—	Aide à stimuler l'appétit et favoriser la prise de poids
Gelée royale	15 mg	—	Renforce les défenses immunitaires de l'organisme
Vitamine A.	50µg	6.3%	Apport vitaminique optimal pour palier au déficit causé par une alimentation mal équilibrée et pour améliorer les défenses naturelles.
Acide ascorbique (vit. C)	48 mg	80%	
Tocophérol (vit. E)	6,7 mg	67%	
Thiamine (vit. B1)	1,2 mg	89%	
Riboflavine (vit. B2)	1,28 mg	71.3%	
Nicotinamide (vit. B3)	5,4 mg	32.4%	
Acide pantoténique (vit. B5)	3,7 mg	61.8%	

03/2022 2202/20

ACTI'PETIT CP BTE 30  
PPC : 79.80 DH

Ut Av : 03/2022 Lot : 0819025

IPHADERM

Distribué par Inphaderm

Produit par le Laboratoire Les 3 Villes

Autorisation N° DA

N° Agrément

ICA/MAZ

santé :

Apport journalier recommandé

# MEZOR® 20mg & 40mg

Esomeprazole  
Gélules gastro-résistantes

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

(Gardez cette notice, une seconde sera besoin de la relire.

## COMPOSITION:

Chaque gélule gastro-résistante contient soit 20mg soit 40mg de substance active, esomeprazole (sous forme de sel de magnésium dihydrate). La quantité exacte est indiquée sur la boîte de MEZOR.

Excipients : Sphères de sucre (saccharose et amidon de maïs), hypromellose, émulsion de diméthicone 35% (contenant diméthicone, propyl-p-hydroxybenzoate (E216), méthyl-p-hydroxybenzoate (E218), acide sorbique, benzoate de sodium, monolaurate de propylène glycol sorbitane, octylphenoxy polyéthoxy éthanol, eau purifiée et propylène glycol), polysorbate 80, mannitol, Monoglycérides diacétylés, talc, dispersion 30% de copolymère d'acide méthacrylique - éthyle acrylate (1/1) (contenant copolymère d'acide méthacrylique et d'éthyle acrylate, eau purifiée, laurylsulfate de sodium et polysorbate 80), Citrate de Triéthyl, Macroglycérides stéariques.

Composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, oxyde de fer jaune E172, dioxyde de titane E171.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

MEZOR 20mg et 40mg est disponible en boîtes de 7, 14 et 28 gélules gastro-résistantes.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Le médicament est un inhibiteur de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

MEZOR 20mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage)
- La prévention des rechutes de certaines oesophagites
- Le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides), le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori.
- Le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)
- La prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- Le traitement du syndrome de Zollinger - Ellison.

MEZOR 40mg est utilisé dans :

- Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage)
- Le traitement du syndrome de Zollinger - Ellison.

## DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne prenez JAMAIS ce médicament dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'un des constituants de MEZOR.
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons.
- Si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir ou du nelfinavir (utilisés dans le traitement du VIH).

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec MEZOR dans les cas suivants :

- Si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour les troubles de coagulation sanguine) ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique)
- Si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- Si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- Si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de Helicobacter pylori avec esomeprazole, ou si vous prenez esomeprazole dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

Ce médicament peut masquer les symptômes d'autres maladies. Par conséquent, si vous ressentez l'un des symptômes suivants avant prise d'esomeprazole, ou pendant le traitement, prévenez votre médecin immédiatement :

- Perte de poids importante et difficulté d'avaler
- Douleurs gastriques ou indigestion
- Vomissement de sang ou d'aliments
- Selles noires (selles tachées de sang)

En cas de traitement à la demande, vous devez prévenir votre médecin de toutes modifications des symptômes.

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

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Il est important d'indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament notamment l'itraconazole, le kétoconazole ou le voriconazole, le diazépam, la phénytoïne, la warfarine ou autres dérivés coumariniques, le citalopram, l'imipramine ou la clomipramine, l'atazanavir, la clarithromycine, l'amoxicilline ou le cisapride, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUETOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être ou si vous allaitez, dites le à votre médecin avant de prendre esomeprazole.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement.

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

## CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

Esomeprazole n'est pas susceptible d'affecter l'aptitude de conduire ou d'utiliser des outils ou des machines.

## LISTE DES EXCIPIENTS À EFFETS NOTOIRES

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

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » : propyl-p-hydroxybenzoate (E216), méthyl-p-hydroxybenzoate (E218), et peut provoquer des réactions allergiques.

## EFFETS NON SOUHAITÉS OU GENANTS

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entra

**Effets indésirables fréquents (chez 1 à 10% des sujets traités) :**

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissement, douleurs abdominales

**Effets indésirables peu fréquents (chez moins de 1% des patients traités) :**

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale

augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, u

**Effets indésirables rares (chez moins de 0,1% des patients traités) :**

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinat

severes, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bo

nale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sangui

plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère préexistante, hépatite avec ou sans ictère (jaunisse),

LOT 191736  
EXP 08/2021  
PPV 122.80DH

nie,

gies  
st-



# FORTMAG<sup>®</sup>

sans  
sucre

magnésium 300 mg effervescent

## Ingrédients :

Acide citrique 2071,85 mg ; Bicarbonate de sodium 979,46 mg ; Magnésium carbonate lourd 800 mg équiv. à 200 mg de magnésium (Ajr 66,67%) Inuline 171,68 ; Magnésium oxide 167,00 équiv. à 100 mg de magnésium (Ajr 33,33%), Arôme naturel de pamplemousse 70 mg ; Aspartam 20 mg ; Acesulfam K 20 mg

## Données nutritionnelles :

Données nutritionnelles	par comprimé
Kilojoule	29,04
Kilocalories	6,93
Protéine	<0,01
Hydrates de carbone	0,05
Matière grasse	<0,001
Pain unité	<0 01

## Propriété :

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement de L'organisme "cœur et muscles", aide à préserver l'équilibre nerveux et musculaire.

Le magnésium diminue l'excitabilité neuronale et la transmission neuromusculaire et intervient dans de nombreuses réactions enzymatiques.

## Indication :

Nervosité accrue difficultés d'endormissement

Douleurs neuromusculaires crampes.

Surmenage, angoisse.

Stress, nervosité.

## Posologie:

1 Comprimé par jour à dissoudre dans un verre d'eau

## Conservation :

Tenir hors de portée des enfants.

Ne pas utiliser après la date d'expiration.

L'emballage bien fermer le tube après utilisation.

Conserve à moins de 25° à l'abri de la lumière.

**FORTMAG<sup>®</sup>**

**PPC : 86,00 DH**

LOT : L8263/4

PER : 10/2021

# SULPIDAL® 50 mg gélules

## Sulpiride

### 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

#### a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride ..... 50 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

#### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-PSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une élévation de la tension artérielle),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis de votre médecin.

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

#### b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, consultez immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra effectuer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée chez l'enfant en raison de sa croissance.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients atteints de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

#### c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la durée du traitement, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

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

**SULPIDAL® 50 mg**  
**20 gélules**



PPY  
LCT  
PER

28,20

# SULPIDAL® 50 mg gélules

## Sulpiride

### 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

#### a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride ..... 50 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

#### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

#### b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de fièvre immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin peut prescrire un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée chez les personnes âgées et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en

#### c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN.

PPV

LOT

PER

28,20

SULPIDAL® 50 mg  
20 gélules



6 118000 180609