

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

- Reclamation : 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 29000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 27 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° W19-502835

23549

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1925 Société : R.A.M.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BAUDCHAR M'HAMED

Date de naissance : 17.7.1955

Adresse : 32 Bd 11 JANVIER ANFA

Tel : 1700000000

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 13.12.2019

Nom et prénom du malade : BOUCHFAA DAILA Age :

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

Nature de la maladie : hmbositalyie

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 :

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



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
13/12/2019	CS		2000.00	INP : 111061118

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. KHALID ZOUD	13/12/2019	226,80
Dr. KHALID ZOUD	22/12/2020	198,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mostafa EL AH	13/12/2019	R basin A lombaire	3000DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Dr. EL FAHIM HAJAR	04/03/2020	2	3	0	DHS	10 x 230 = 2300,00 DHS

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'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []												
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []												
				MONTANTS DES SOINS []												
				DEBUT D'EXECUTION []												
				FIN D'EXECUTION []												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
	<table border="1"> <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 00000000</td> <td>G 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 00000000	G 00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H															
	25533412	21433552														
	00000000	00000000														
	D 00000000	G 00000000														
	35533411	11433553														
	B															
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS []												
	Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []												
				DATE DE L'EXECUTION []												

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



الدكتور الحكيم مصطفى
Docteur. LAHKIM Mostafa
طبيب إختصاصي في جراحة العظام
Specialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes

Chirurgie des Os et des Articulations
Chirurgie du Rachis
Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل
جراحة العمود الفقري
جراحة اليد



Mohammedia, le : 13/12/2018

Boucharfa FAH LAHIM

94,07 1. Nydoflex

28,8 2. Vtheneul ft

49,8 3. Ar h fle x gel

54,20 4. CONTRASTA 100 An

226,80

DR. KHALID ZIUD
334 Bd. El Houria El Alia Mohammedia

Dr. Mostafa LAHKIM
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
I. des FAR, 11 Rue de Doukkala
Mohammedia - T.H. : 05 23 32 90 46

Avenue des FAR, 11 Rue de Doukkala
Mohammedia (Kasbah)

0523 32 90 46

شارع الجيش الملكي ١١ زنقة دكالة
المحمدية (القصبية)

Patente n° : 39403365 - INP : 141061127 - ICE : 001656975000015 - IF : 54505845 - CNSS : 7806849



CENTRE KINESITHERAPIE

Hajar EL FAHIM

مركز الترويض الطبي و العلاج الفيزيائي

Mohemmadia le 27 / 02 / 2020

Ordonnance

M^{me} Bouchefaa Laï P^e

198,00

Noiceptol

Gel Anti-Douleur



PHARMACIE EL AHL
Dr. KHALID TOUD
394 Bd. El Moukha El Ahl
Tél : 0523 32 77 56

CENTRE KINESITHERAPIE
EL FAHIM HAJAR
SARLAU
SEBTA MAG N°101 MOHAMMEDIA
Tél : 06 61 04 31 08



الدكتور الحكيم مصطفى
Docteur. LAHKIM Mostafa
طبيب إختصاصي في جراحة العظام
Specialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes



Chirurgie des Os et des Articulations
Chirurgie du Rachis
Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل
جراحة العمود الفقري
جراحة اليد

Mohammedia, le: 13/12/2019

Bouche for Laila

CENTRE KINESITHERAPIE
EL FAHIM HAJAR
SARLAU
30 SEBTA MAG N°101 MOHAMMEDIA
Tel: 06 61 04 31 08

Lee

Neurlogi Cereb - manuel
JH

Radu est
physiotherape
Radu Cereb -
108mm

Dr. Mostafa LAHKIM
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
Av. des FAR 11 Rue de Doukkala
Mohammedia - Tél.: 05 23 32 90 47



الدكتور الحكيم مصطفى

Docteur. LAHKIM Mostafa

طبيب إختصاصي في جراحة العظام

Specialiste en Chirurgie

Traumatologique et Orthopédique Enfants et Adultes

Chirurgie des Os et des Articulations

Chirurgie du Rachis

Chirurgie de La main

جراحة العظام و المفاصل

جراحة العمود الفقري

جراحة اليد



Mohammedia, le : 13/12/2015

BOUCHEFAA LAILA

Compte Rendu Rx
+ Foto

Rx Bass. — face
Rx Rachis — profil

⇒ Lumbago sans particularité

⇒ Procédant à S.

Rectitude du Rachis constatée

⇒
Noté 300 mm

DR. Mostafa LAHKIM
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologique et Orthopédique
1, des FAR, 11 Rue de Doukkala
Tél : 05 23 32 90 46

Avenue des FAR 11 Rue Doukkala
Mohammedia (Kasbah)

0523 32 90 46

ش. الملكي ١١ زنقة دكالة
تصبة

Patente n° : 39403365 - INP : 141061127 - ICE : 001656975000015 - IF : 54505845 - CNSS



CENTRE KINESITHERAPIE

Hajar EL FAHIM

مركز الترويض الطبي و العلاج الفيزيائي

Mohemmadia le : 04/03/2020

FACTURE N 09 /20

POUR

10 Séances de Kinésithérapie

Durant la période

DU

04/ 03 /2020

AU

02/04/2020

Adressées à Mme/ Mr

BOUCHEFAA Laila

Sur ORDONNANCE DU DOCTEUR

LAHKIM Mostafa

SOIT

10 SEANCES X 230 DHS =2300.00 Dhs

CENTRE KINESITHERAPIE
EL FAHIM HAJAR
SARL AU
BD SEBTA MAG N°101 MOHAMMEDIA
Tél 06 61 04 31 08



CENTRE KINESITHERAPIE

Hajar EL FAHIM

مركز الترويض الطبي و العلاج الفيزيائي

Mohemmadia le : 04/03/2020

Mme BOUCHEFAA Laila

ANNEXE : CALENDRIER

SEANCE N°	DATE
01	04/03/2020
02	06/03/2020
03	09/03/2020
04	12/03/2020
05	16/03/2020
06	19/03/2020
07	23/03/2020
08	26/03/2020
09	30/03/2020
10	02/04/2020

CENTRE KINESITHERAPIE
EL FAHIM HAJAR
SARL AU
BD SEBTA MAG N°101 MOHAMMEDIA
Tél 06 61 04 31 08



MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolpérisone HCl

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, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :

TOPLERISONE (DCl)..... 150mg

Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée,

cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone,

silicater de magnésium, alcool polyvinyle partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité:

MYDOFLEX est un myorelaxant

4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolpérisone qui est un décontractant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

5. Posologie et mode d'administration :

Chez l'adulte la dose initiale est en général d'un comprimé pelliculé de MYDOFLEX (soit une dose de 150 mg), matin, midi et soir (soit une dose journalière de 450 mg). Dans certains cas le médecin peut prescrire une dose plus importante (quatre fois un comprimé pelliculé à 150 mg par jour), Chez des personnes âgées, ou en cas de certaines maladies associées (insuffisance hépatique ou rénale), la dose prescrite est souvent plus faible. La dose journalière est maintenue jusqu'à l'obtention du résultat thérapeutique. La prescription médicale peut prévoir pour la suite un intervalle plus long entre les prises. En cas de simple retard d'une prise prenez la dose prévue. En cas d'oubli complet d'une prise ne pas doubler la dose suivante.

6. Contre-indications

N'utilisez jamais MYDOFLEX pelliculés dans les cas suivants
Masthénie grave (maladie rare et musculaire),

Allergie antérieure au MYDOFLEX

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

7. Effets indésirables

Les récentes études cliniques ont montré que n des patients traités avaient annoncé des effets. Les effets indésirables rapportés sont les suivants :

Système nerveux central:

Occasionnel: vertige, tremblement, paraesthésie

Peu fréquent: mal de tête

Système cardiovasculaire:

Occasionnel: palpitations, hypotension

Effet gastro-intestinal:

Occasionnel: bouche sèche, dyspepsie, vomissements, diarrée, douleur

abdominale, flatulence

Peu fréquent: constipation, brûlures d'estomac

Peu:

Occasionnel: transpiration, urticaire, éruption

Troubles généraux:

Peu fréquent: asthénie, somnolence, douleur

Si vous remarquez d'autres effets secondaires, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8. Mises en garde spéciales :

Faites attention avec MYDOFLEX 150 mg :

En prescrivant MYDOFLEX le médecin doit informer le patient des risques d'allergies liés à ce produit (voir Effets indésirables). Si après la prise du médicament, vous ressentez des manifestations anormales (fourmillements dans les mains, les pieds, apparition de plaques, ougnes, enflure de la face ou des muqueuses, gêne respiratoire, malaise, signes pouvant faire penser à une allergie médicamenteuse),

il faut arrêter le traitement et avertir immédiatement le médecin.

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



Batch No./Exp./PPV 94 dhs 00

ت إلى أربع مرات في اليوم وذلك إلى أن يتفعل إلى داخل الجلد. يجب تقادي وصوله إلى العينين، أو المخاطات
مختبرات إيركس المغرب بتخص من مختبرات إيركس إيطاليا لرمو فارم.

ARTIFLEX® GEL

Presentation :

- Tubes of 30 g and 60 g.

External use.

Composition :

Aqua, acitamer, disodium edta, propylene glycol, menthol, rosmarinus officinalis, calendula officinalis, PEG-40 hydrogenated castor oil, triethanolamine, sodium dihydroacetate, arnica montana, glycerin, capsicum frutescens, harpagophytum procumbens, hamamelis virginiana, thymus vulgaris oil, eugenia caryophyllus, methyl salicylate, uva ursi, benzyl alcohol, dehydroacetic acid.

Properties :

Anti-inflammatory and antalgic natural actions.
Formulated for relief of muscle pain and benign joint pain associated to arthritis, effort, bruising, sprains and back pain.

Ingredients	Main properties
Harpagophytum	Natural anti-inflammatory used for rheumatism (osteoarthritis, arthritis, backpain, tendinitis)
Capsicum frutescens	Antirheumatic
Eugenia caryophyllus	Analgescic, anti-inflammatory.
Hamamelis virginiana	Anti-inflammatory, recommended for bruises and sprains.
Calendula	Anti-inflammatory, anti-oedematous et anti-oxydant
Thymus vulgaris	Anti-inflammatory.
Arnica montana	Treats bruises and contusions.
Rosmarinus officinalis	Veinoprotector
Methyl salicylate pro	Analgescic and anti-inflammatory
Uva ursi An	Antiseptic

Advice of usage :

- Arthritis
 - Tendinitis
 - Back pain
 - Sprain
 - Strain
- Directions :**
Apply the gel 3 to 4 times a day and rub up penetration.
Avoid contact with eyes, mucous membranes or skin lesions.



ARTIFLEX GEL 60g

CARTREX 100 mg, comprimé pelliculé Acéclofénac

LOT : 191290
UT AV: 07/2023
PPV: 54, 20DH

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de maladie.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Liste complète des substances actives et des excipients

La substance active est:

Acéclofénac 100 mg

Pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont:

Comprimé nu: Avicel pH 101 et Avicel pH 102 (cellulose microcristalline), croscarmellose sodique (Ac-DI-SOL), Pol-
Palmitostéarate de glycérol (Precirol AT05)
Pelliculage: Sepifilm 752 blanc (HPMC partiellement substituée, cellulose microcristalline, polyoxy-40 stéarate et di-
oxyde de titane)
Classe pharmacothérapeutique
Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS)

Indications thérapeutiques

Ce médicament est un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans dans
poussées d'arthrose et le traitement de certains rhumatismes inflammatoires.

Contre-indications

Ne prenez jamais CARTREX 100 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants:

- au cours des trois derniers mois de la grossesse,
- antécédent d'allergie à ce médicament ou à un médicament appartenant notamment aux anti-inflammatoires /
AINS,
- crises d'asthme, d'urticaire ou de congestion nasale déclenchées par la prise d'aspirine ou d'autres anti-inflan-
natoires,
- antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie inflammatoire de l'intestin (Crohn, rectocolite hémorragique),
- saignement de l'estomac ou de toute autre nature,
- troubles du saignement, troubles de la coagulation,
- maladie grave du foie, des reins ou du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Mises en garde spéciales

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE

Les AINS tels que CARTREX pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde »).

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
pour ce type de pathologie (par exemple en cas de pression artérielle élevée, de diabète, de taux de cholestérol élevé) ou si vous
veillez en parler avec votre médecin ou à votre pharmacien.

Lors de la varicelle, l'utilisation de ce médicament est déconseillée en raison d'éventuelles infections graves de la peau.
AVANT D'UTILISER UN ANTI-INFLAMMATOIRE NON STÉROÏDIEN, PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN EN CAS:

- de troubles de la coagulation, de traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves,
- d'antécédents digestifs,
- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétique, d'intervention chirurgicale récente,
- de traitement par les corticoïdes oraux, les anticoagulants, les antidépresseurs du type inhibiteurs de la sérotonine ou les
antiagrégeants plaquettaires,
- de porphyrie (maladie héréditaire),
- de lupus érythémateux disséminé.

**AU COURS DU TRAITEMENT PAR UN ANTI-INFLAMMATOIRE NON STÉROÏDIEN, ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ
IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MÉDICAL D'URGENCE en cas:**

- de signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme, urticaire, brucuse gonflement du visage, décoloration de la
peau et/ou des muqueuses,
- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration des selles en noir).

Prendre des précautions particulières avec CARTREX 100 mg, comprimé pelliculé:

CE MÉDICAMENT CONTIENT UN ANTI-INFLAMMATOIRE NON STÉROÏDIEN: L'ACÉCLOFÉNAC.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens
(y compris les inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase 2) et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non
stéroïdiens avec d'autres médicaments.

Interactions avec d'autres médicaments

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même si il s'agit d'un
médicament obtenu sans ordonnance. Certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments
requièrent des changements spécifiques (de dose, par exemple).

Toujours informer votre médecin, dentiste ou pharmacien, si vous prenez un des médicaments suivants en plus de CARTREX:

anticoagulants, autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, corticoïdes par voie orale, inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine,



VITANEVRIL FORT 100 mg.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg. Comprimé pelliculé, boîte de 30 (30). Benidamine

Verifiez, les renseignements l'indiqués de cette notice avant de prendre le médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la lire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas des symptômes identiques. Cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise 100 mg

Composition qualitative en excipients
Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydraté ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Nalc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogel 400 ; et ses poudres.
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydraté.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antispasmodique (A) : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Traitement du bréchisme, des crampes, spasmes dus à une diminution des propriétés musculaires (ex. exemple : malabsorption, régimes restrictifs, troubles en protéines non supplémentaires, nutrition parentérale), en association avec les autres médicaments du groupe B.
- Proposé chez l'adulte, notamment en cas de polyarthrite.
- Proposé dans d'autres pathologies supposées d'origine toxico-metabolique, utilisée à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 comprimés par jour, à jeun, sans croquer.
Tous les cas, SE CONSERVER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDICIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUELQUES CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.
- Ne pas administrer aux enfants de moins de 6 ans.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NE PAS PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du médicament est contre indiqué en cas d'effet indésirable de malabsorption du glucose et du fructose (diabète).

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydraté.

Par conséquent, si vous avez un doute, NE PAS HESITER A VOUS ENQUERIR CHEZ VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments.
- Interactions avec les aliments et les boissons.
- Interactions avec les produits de pharmacopée alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE
Par mesure de précaution, il est préconisé d'éviter l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.
D'UNE FACON GENERALE, IL COI GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT L'AVIS DE VOTRE MEDICIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT

A CONDUIRE UN VEHICULE OU A CONDUIRE UNE MACHINE

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSIONS DE DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVERAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

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

- Non et adresse du fabricant, quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Non et adresse de l'ÉPI Titulaire de l'AMM au Maroc
SYNTHESHEM
20-22 Rue Zouhair benou Al-Koulam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

