

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 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 2ème 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- 068236

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 207 Société : ND: 26300

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Loukida SAADIA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/04/22

Nom et prénom du malade : Loukida SAADIA Age :

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

Nature de la maladie : Diabète

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) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19 068236

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

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
13/04/2020	C		230 DH	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/04/2020	2300

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	13/04/2020	B 470	649,50 DH

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

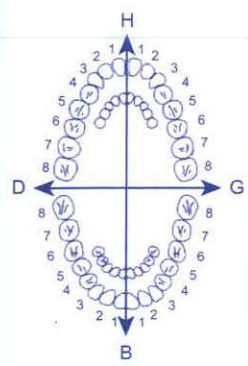
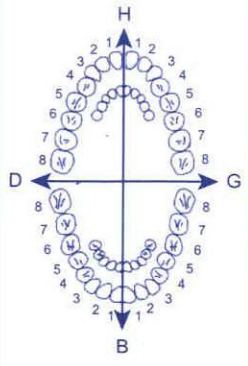
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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'...

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> <p>H</p> <p>25533412 21433552</p> <p>00000000 00000000</p> <p>D</p> <p>00000000 00000000</p> <p>35533411 11433553</p> <p>B</p> </div> <div>G</div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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 M'nouny Raja

MEDECINE GENERALE

Boulevard Afghanistan, N° 16

(vers la Banque Populaire)

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22 91 04 46

الدكتورة المنوني رجاء

الطب العام

شارع أفغانستان، رقم 16

(اتجاه البنك الشعبي)

الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 91 04 46

Casablanca, le 13/04/12 في الدار البيضاء،

Loukida SAIDA

- ☒ NFS - VS
- ☐ Groupage
- ☐ Sérotoxo - Sérurubéol
- ☐ TPHA - VDRL
- ☐ AgHBS
- ☐ ACHVC
- ☒ Urée - Créatinémie
- ☐ GOT / GPT
- ☒ Bilan Lipidique
- ☐ Ac. Urique
- ☒ Glycémie - Hb Glyquée
- ☐ PSA
- ☐ CRP
- ☐ TSHus
- ☐ ASLO

+ NDRD

Mme LOUKIDA Saïda
01-01-1966



2000A 521.187.897 1'ordonnance

LABORATOIRE DILAB
129 BD AFGHANISTAN 2ème ETAGE CASABLANCA
TEL : 05 22 69 05 59 / FAX : 05 22 69 05 28

Dr. MNOUNY Raja
Médecin Générale Echographie
Boulevard Afghanistan N° 16
Hay Hassani - Casablanca
Tel 05 22 91 04 46

[Signature]

الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة
Prière de présenter l'Ordonnance à la prochaine visite

Docteur. Mnouny Raja

MÉDECINE GÉNÉRALE

Boulevard Afghanistan, N° 16

(en face la Banque Populaire)

Hay Hassani - Casablanca

Tél.: 05 22.91.04.46

E-mail : mnounyraja1962@gmail.com

الدركتورة (المنوني) رجا،
الطب العام

شارع أفغانستان، رقم 16

(مقابل بنك الشعبي)

الحي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22.91.04.46

البريد الإلكتروني : mnounyraja1962@gmail.com

Casablanca, le : 13/04/2024 : الدار البيضاء، في :

Loubido RAIDA

187,00 1/ Aclou lq s. 24 25.

2/ Dicel q. 3 x 1/2 x 2/3

39,00

3/ eod-e a

22,00

4/ Rhin x s s

3 x 1/2 x 2/3

5/ Nactal x q.

6/ Polidox x q.

le soir au coucher.

Prière de présenter l'ordonnance à la prochaine visite الرجاء إحضار الوصفة عند المراجعة



Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

FACTURE N° : 200400021

INP : 093061547

CASABLANCA le 15-04-2020

Mme LOUKIDA Saïda

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
9105	Prélèvement sanguin	E20	E
0106	Cholestérol total	B30	B
0110	Cholestérol HDL+ L D L	B80	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0216	Numération formule	B80	B
0223	VS	B30	B

Total des B : 470

TOTAL DOSSIER : 649.80 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : six cent quarante-neuf dirham
quatre-vingts centimes.

LABORATOIRE DILAB
129 BD AFGHANISTAN 2^{ème} ÉTAGE CASABLANCA
TÉL : 05 22 69 05 59 / FAX : 05 22 69 05 28
ICE : 001879499000047



Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

Date du prélèvement : 15-04-2020 à 09:26

Code patient : 1812140007

Né(e) le : 01-01-1966 (54 ans)



Mme Saida LOUKIDA

Dossier N° : 2004150002

Prescripteur : Dr RAJA M'NOUNY

Cholestérol - LDL

1.45 g/l (<1.60)
3.74 mmol/l (<4.13)

1.41

Indications thérapeutiques LDL : Recommandations AFFSAPS

-Prévention primaire :

Absence de facteur de risque	:	< 2.20 g/L	soit	5.7 mmol/l
1 facteur de risque	:	< 1.90 g/L	soit	4.9 mmol/l
2 facteurs de risques	:	< 1.60 g/L	soit	4.1 mmol/l
Plus de 2 facteurs de risques	:	< 1.30 g/L	soit	3.4 mmol/l

-Prévention secondaire :

Maladie coronarienne	:	< 1.00 g/L	soit	2.6 mmol/l
----------------------	---	--------------	------	------------

Les facteurs de risque sont l'âge (>50 ans pour l'homme et >60 ans pour la femme), les antécédents familiaux de maladie coronarienne précoce, l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, le tabagisme et le cholestérol HDL <1.0 mmol/l (0.40 g/l)

Validé par : DILAI Hanaa
LABORATOIRE DILAB
129 BD AFGHANISTAN 2ème ÉTAGE CASABLANCA
TÉL : 05 22 69 05 59 / FAX : 05 22 69 05 59
ICE : 001879499000047

Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 15-04-2020 à 09:26

Code patient : 1812140007

Né(e) le : 01-01-1966 (54 ans)



Mme Saida LOUKIDA

Dossier N° : 2004150002

Prescripteur : Dr RAJA M'NOUNY

Créatinine sanguine

(Automate Roche Cobas C111/Méthode Jaffé.)

4.76 mg/l (4.70-10.40)

42.1 µmol/l (41.5-91.9)

Clairance calculée selon MDRD

145 ml/min/1.73m²

Interprétation : (HAS 2012):

DFG (Débit de filtration glomérulaire ml/min/1.73m²)

> ou égal 90 : DFG normal ou augmenté.
60-89 : DFG légèrement diminué.
30-59 : IRC modérée.
15-29 : IRC sévère.
<15 : IRC terminale.

Cholestérol total

(Automate Roche Cobas C111/Méthode CHOD-PAP)

2.19 g/l (<2.00)

5.65 mmol/l (<5.16)

14-12-2018
2.25

Triglycérides

(Automate Roche Cobas C111/Méthode GOD-PAP.)

1.61 g/l (<1.50)

1.84 mmol/l (<1.71)

14-12-2018
1.88

Cholestérol - HDL

(Automate Roche Cobas C111/Méthode directe.)

0.42 g/l (>0.65)

1.09 mmol/l (>1.69)

14-12-2018
0.46

Lipides sérique	Valeur g/l	mmol/l	Niveau de risque cardiovasculaire
Cholestérol total	<2	<5,2	Normal
	2-2.39	5,2-6,1	Limite
	> 2,4	>6,2	Elevé
Triglycérides	<1,5	<1,7	Normal
	1,55-1,99	1,7-2,2	Limite
	2-4,99	2,3-5,6	Elevé
	>5	>5,7	Très élevé
Cholestérol HDL	≤0,4	<1	Elevé
	>0,6	>1,5	Bas

LABORATOIRE DILAB
129 BD AFGHANISTAN, 2ème ÉTAGE CASABLANCA
TEL : 05 22 69 05 59 / FAX : 05 22 69 05 28

14-12-2018

Page 3 / 4

129 BD Afghanistan, 2ème étage hay hassani, Casablanca 05 22 69 05 59 | ICE : 001879499000047

☎ 05 22 69 05 59 / 06 52 65 40 48 ☎ 05 22 69 05 28 ✉ laboratoiredilab@gmail.com 🌐 www.Labodilab.com

Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 15-04-2020 à 09:26

Code patient : 1812140007

Né(e) le : 01-01-1966 (54 ans)

Mme Saida LOUKIDA

Dossier N° : 2004150002

Prescripteur : Dr RAJA M'NOUNY



BIOCHIMIE SANGUINE

Renseignement Clinique

Diabétique.

14-12-2018

Glycémie à jeun

(Automate Roche Cobas C111/Méthode Hémokinasé)

1.70 g/l

(0.70-1.10)

1.74

9.44 mmol/l

(3.89-6.11)

-Diabète

:Glycémie à jeun $\geq 1,26$ g/l à 2 reprises ou ≥ 2 g/l à n'importe quel moment de la journée

-Intolérance au glucose

:Glycémie à jeun comprise entre 1,10 g/l et 1,25 g/l

Hémoglobine glyquée (HBA1c)

(Automate Roche Cobas C 111/Méthode immunoturbidimétrique)

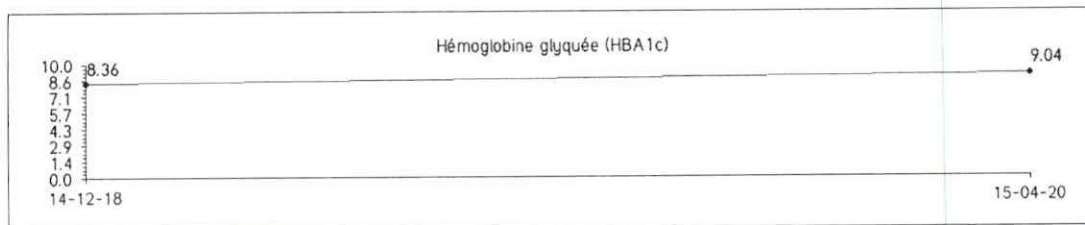
9.04 %

14-12-2018

8.36

Synthèse des objectifs glycémiques :

- 4-6% : Sujet sain
- 7% : Cible pour la plupart des sujets diabétiques de type 2 afin de réduire l'incidence de la maladie cardiovasculaire. Le traitement médicamenteux doit être instauré ou réévalué dans le cas contraire.
- 6-6,5%: Cible pour sujets diabétiques jeunes et en bonne santé (mais attention aux hypoglycémies !)
- 7,5-8%: Cible acceptable pour les sujets diabétiques âgés, présence de comorbidités, hypoglycémies fréquentes et sévères, et chez les patients dont la cible de 7% est difficile à atteindre malgré une éducation intensive et des doses efficaces d'antihyperglycémiants (y compris l'insuline).



Urée sanguine

(Automate Roche Cobas C111/Méthode UV.)

0.21 g/l

(0.15-0.42)

3.50 mmol/l

(2.50-7.00)

LABORATOIRE DILAB
129 BD AFGHANISTAN 2ème ÉTAGE CASABLANCA
TEL : 05 22 69 05 59 / FAX : 05 22 69 05 28

Page 2 / 4

Hématologie - Bactériologie - Biochimie clinique - Immunologie - Hormonologie
Biologie de la reproduction - Virologie - Parasitologie - Mycologie

Dr. Hanaâ DILAI

Médecin Biologiste

Diplômée de la faculté de médecine et de pharmacie
Bordeaux II

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Date du prélèvement : 15-04-2020 à 09:26
Code patient : 1812140007
Né(e) le : 01-01-1966 (54 ans)

Mme Saida LOUKIDA
Dossier N° : **2004150002**
Prescripteur : Dr RAJA M'NOUNY



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOGRAMME

(Automate Sysmex XS1000i)

Numération Globulaire

			14-12-2018
Leucocytes	9 750 /mm ³	(3 800-11 000)	8 950
Hématies	5.0 M/mm ³	(3.8-5.9)	5.0
Hémoglobine	13.7 g/100ml	(11.5-17.5)	13.5
Hématocrite	41 %	(34-53)	40
VGM	82 µ ³	(76-96)	80
TCMH	27 pg	(24-34)	27
CCMH	33 %	(31-36)	34

Formule leucocytaire

			14-12-2018
Polynucléaires neutrophiles	51.0 % soit	4 973 /mm ³	4573
Polynucléaires éosinophiles	0.0 % soit	0 /mm ³	161
Polynucléaires basophiles	0.0 % soit	0 /mm ³	27
Lymphocytes	40.0 % soit	3 900 /mm ³	3607
Monocytes	9.0 % soit	878 /mm ³	582

Numération plaquettaire

Plaquettes	388 000 /mm ³	(150 000-450 000)	392 000
Volume Plaquettaire Moyen	9.9 fl	(6.0-11.0)	9.4

Interprétation

Numération formule sanguine normale

VITESSE DE SEDIMENTATION

			14-12-2018
VS 1ère heure	10 mm	(2-19)	8
VS 2ème heure	33 mm	(<20)	30

LABORATOIRE DILAB
2ème ÉTAGE CASABLANCA
129 BD AFGHANISTAN 20000
TEL: 05 22 69 05 59 / FAX: 05 22 69 05 28

RHUMIX

Poudre en sachet

Boîte de 10 sachets

Rhumix®

Boîte de 10 sachets

P.P.V. : 22,00 DH



Veillez lire attentivement cette notice avant de
contient des informations importantes pour vous

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin
- Si vous avez toute autre question, si vous
d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien
- Ce médicament vous a été personnellement
quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait
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.

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE RHUMIX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE
PRENDRE RHUMIX® ?
3. COMMENT PRENDRE RHUMIX® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER RHUMIX® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

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

PROPRIÉTÉS :

- Elles procèdent de l'activité de ses 6 principes actifs :
- L'ibuprofène et le paracétamol exercent en complémentarité une action antalgique,
anti-inflammatoire et anti-inflammatoire (ibuprofène).
- La chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, réduit les rhinorrhées et
larmoiements souvent associés aux éternuements.
- La pseudo-éphédrine agit en tant que α -sympathicomimétique, décongestionne les
voies nasales et diminue la rhinorrhée.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence
liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C renforce la résistance de l'organisme et agit comme anti-asthénique et
anti-oxydant.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

RHUMIX® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

- Rhume, grippe, refroidissements.
 - Douleurs, courbatures, céphalées.
 - Rhinites allergiques, rhinopharyngites, obstruction et hypersécrétion nasales.
- Attention : Devant des signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie peut
être envisagée. Demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RHUMIX® ?

Ne prenez jamais RHUMIX® dans les cas suivants :

CONTRE-INDICATIONS :

- Enfants de moins de 15 ans ;
- Hypersensibilité à l'un des composants ;
- Ulcère gastro-duodénal ;
- Hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée par le traitement ;
- Glaucome ;
- Adénome de la prostate ;
- Insuffisance hépatique et/ou rénale graves ;
- Antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de
favoriser la survenue d'accident vasculaire cérébral, en raison de l'activité sympatho-
mimétique alpha du vasoconstricteur ;
- En association avec d'autres médicaments contenant un vasoconstricteur ;
- Insuffisance coronarienne sévère ;
- Antécédents de convulsions.

En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Éviter la prise prolongée de ce médicament.
- La consommation de boissons et de médicaments alcoolisés est déconseillée
pendant le traitement.
- L'attention est attirée chez :
 - Les diabétiques : sur la présence de saccharose. En tenir compte.
 - Les sportifs : sur la possibilité d'interférence de la pseudoéphédrine dans les tests de
contrôle antidopage.
 - Les conducteurs de véhicules et utilisateurs de machines : sur le risque de
somnolence.

RHUMIX® est un médicament, ne pas laisser à la portée des enfants.

EN CAS DE DOUTE DEMANDEZ À VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

Autres médicaments et RHUMIX® :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un
médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre
pharmacien.

RHUMIX® est un médicament associant plusieurs principes actifs, afin d'éviter
d'éventuelles interactions avec d'autres médicaments, il est indispensable de signaler
tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Il est potentiellement dangereux d'associer à RHUMIX® un médicament contenant un

vasoconstricteur (même administré par une voie différente).

Interac-
a cont-
trait-
interac-
bilisat-
osse-
UM-
cess-
surv-
cas-
sp-
t il-
LS-
ER-
S-
S-
Excipli-

LOT : 7264

PER : 12-21

P.P.V. : 187DH00

ents alcoolisés est déconseillée pendant

e ou thérapies alternatives : Sans objet.

ite :

inte ou allaitante. Toutefois, en cas de
esse et l'allaitement sera possible sous
nacion.

cin ou de votre pharmacien.

par le fait que la pseudo éphédrine

iqués lors des contrôles antidopage.

à utiliser des machines :

conducteurs de véhicule est attirée

ce médicament.

partam, saccharose, colorant jaune orangé.

3. COMMENT PRENDRE RHUMIX® ?

Respecter la posologie prescrite.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration

Posologie :

Adultes et enfants à partir de 15 ans : 1 sachet, 1 à 3 fois par jour maximum, sans
dépasser 5 jours de traitement.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Diluer le contenu du sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

Fréquence d'administration :

Chaque prise doit être espacée de 6 heures au minimum.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de RHUMIX® que vous n'auriez dû : En cas de surdosage
accidentel ou d'intoxication, ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ IMMÉDIATE-
MENT VOTRE MÉDECIN.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre RHUMIX® : Sans objet.

Risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre RHUMIX® : Sans objet.

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 ?

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, RHUMIX® est susceptible d'avoir des effets
indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Généralement réversibles à l'arrêt du traitement et rares. En cas d'apparition d'effets
indésirables, arrêter le traitement et/ou revoir la posologie sous le conseil de votre
médecin ou pharmacien.

- Allergies se traduisant par des éruptions cutanées, prurit, troubles respiratoires.
 - Céphalées, nausées, vomissements.
 - Somnolence.
 - Tachycardie, palpitations, troubles de la vue, réaction hypertensive avec possibilité
de glaucome et troubles urinaires, oligurie.
 - Sécheresse de la bouche.
 - Excitation, nervosité, irritabilité, insomnie.
 - Exceptionnellement, modification de la formule sanguine (thrombopénie,
leucopénie, neutropénie).
- Signaler, à votre médecin ou à votre pharmacien, tout éventuel effet indésirable
survenu lors du traitement par RHUMIX®.

5. COMMENT CONSERVER RHUMIX® ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Conditions de conservation :

RHUMIX® Sachets, doit être conservé à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Liste complète des substances actives et des excipients

Que contient RHUMIX® ?

RHUMIX® est une association de 6 principes actifs : Paracétamol (400 mg), Vitamine C
(300 mg), Ibuprofène (200 mg), Pseudoéphédrine HCl (50 mg), Caféine (25 mg),
Chlorphénamine maléate (4 mg).

Excipients QSP : 1 sachet.

Excipients à effet notoire : aspartam, saccharose, colorant jaune orangé.

Qu'est-ce que RHUMIX® et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de Poudre orale en sachets - Boîte de 10
sachets.

Nom et Adresse de l'ÉPI titulaire de l'AMM Maroc : Laboratoires pharmaceutiques GALENICA,
N° 13, G 5 - Z.I. Ouled Saleh - Bouskoura 20180 - Casablanca - Maroc

Nom et Adresse du fabricant quand celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM : Sans objet.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : Juillet 2017.

Condition de prescription et de délivrance : non soumis à prescription médicale.

Informations réservées aux professionnels de santé : Sans objet.



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Casablanca - Maroc