

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

tique :

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.

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 065952

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7482 Société : EX RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : KASSEDE KHALID

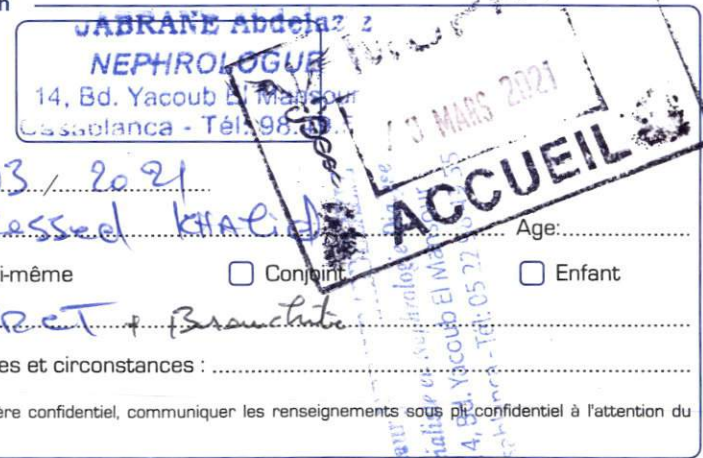
Date de naissance : 14-08-1966

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0663068886 Total des frais engagés : 589,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/03/2021

Nom et prénom du malade : Kasseel KHALID Age :

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

Nature de la maladie : DRET + Brucellose

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 Le : 10/03/2021

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
01.03.2021	C		5	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	01/03/21	589,70

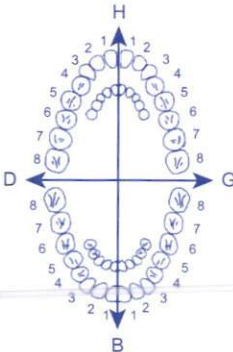
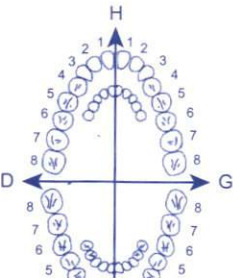
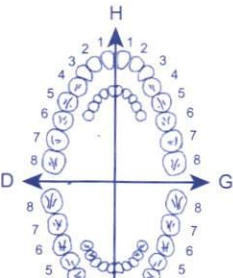
[illegible][illegible]

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 canalaire, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> COEFFICIENT DES TRAVAUX </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>
PROTHESES DENTAIRES	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 B </div> <div style="width: 10%; text-align: center;"> H 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> <div style="width: 45%;"> </div> </div>			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> MONTANTS DES SOINS </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>	
			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> DATE DU DEVIS </div> <div style="width: 50%; text-align: right;"> <input style="width: 90%;" type="text"/> </div> </div>	

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 canalaire, ainsi que le bilan d

[illegible]


O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
	B	

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

	H 25533412 00000000 D	21433552 00000000 G 00000000 00000000 11433553 B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
			MONTANTS DES SOINS
			DATE DU DEVIS

Centre D'hémodialyse Dr Jabrane

14, Bd. Yacoub El Mansour - Casablanca

Docteur JABRANE ABDELAZIZ

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél. : 05.22.98.49.55

Fax. : 05.22.98.88.05

Urgences : 0661.330.244



الدكتور جبران عبد العزيز
إختصاصي في أمراض الكلى

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

المستعجلات : 0661.330.244

Casablanca Le : 01.03.2021

ORDONNANCE

172.20
- un Alfa 100

$\frac{1}{2}$ ZASSID (CHAC)

53.40 x 1/2
- ZDEOS 500 / 400

x 02 Boites

49.60 2/1
- D. Cure forte 100.000 UI

1 Amp / 15 jrs

21.80 Alagite

1 st x 3 j

19.50 Spasfon - Lyocbond

79.70 x 2 1 Cup x 2/1
- AZ x 500

x 02 Boites

60.40
- D. Inda

1 Sup / j

INPE: 091079459 - INPEts: 090001355 - Patente: 35802587 - CNSS: 6009345 - IF: 40804331

ICE:001658885000049 E-mail:jabraneaziz@menara.ma

SKTEPHARMACIE HAMZA
LANCA
Lot: 14/1000 Dzo 6 N° 3 Lot 64
Casablanca - Tél: 0522 93 70 28

JABRANE Abdelaziz
NEPHROLOGUE
14, Bd. Yacoub El Mansour
Casablanca - Tél: 0522 93 70 28

Spasfon-Lyoc® 80mg

phloroglucinol

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination

SPASFON-LYOC 80 mg, lyophilisat

Composition

Phloroglucinol hydraté
quantité correspondant en
phloroglucinol anhydre à
pour un lyophilisat oral
Excipients : dextran 70, mannitol

Forme pharmaceutique

Lyophilisat oral
Boîte de 10

Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

Fabriqué par

Galien LPS
22 rue Edmé Laborde
58000 Nevers
France

Pour

Acino France SAS
76-78, Avenue du Midi
63800 Cournon d'Auvergne
France

PPV : 19,50 CH
AMM N° 127115 DMP21NRO
3 113001 271092

LOT N2932

se - Allaitement

Un de ce médicament ne doit être
administré au cours de la grossesse que si
l'administration de ce médicament
est nécessaire chez la femme qui allaite.

**FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT
D'ÊTRE PRÉCAUTIONNEUX DE LA GROSSESSE OU DE
L'ALLAITEMENT. IL FAUT TOUJOURS DEMANDER
L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE
PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN
MÉDICAMENT.**

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie

Chez l'adulte : la posologie usuelle est de 2
lyophilisats oraux, à prendre au moment de la
crise, à renouveler en cas de spasmes importants.
Chez l'enfant : 1 lyophilisat 2 fois par jour.

Mode et voie d'administration

Voie orale

Chez l'adulte : les lyophilisats oraux sont à
dissoudre dans un verre d'eau ou à laisser
fondre sous la langue pour obtenir un effet
rapide.

Chez l'enfant : les lyophilisats oraux sont à
dissoudre dans un verre d'eau.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

Notice :
Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalficérol (Vitamine D 3).

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

Vous devez toujours prendre ce médicament par votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour toute information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin.

medicament car elle contient des informations

fourmies dans cette notice ou par votre médecin ou votre

pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non

habituel ou si vous vous sentez moins bien.

PPV: 49,60 DH
LOT: 20J26
EXP: 10/2023

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalficérol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- chez les patients immobilisés puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines)
- si vous souffrez de sarcoidose compte tenu du risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Utilisez D-CURE FORTE avec précaution :

- si vous présentez des troubles de l'excrétion urinaire de calcium et de phosphate,
- si vous êtes actuellement traité par des dérivés de benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire),
- chez les patients immobilisés puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines)
- si vous souffrez de sarcoidose compte tenu du risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.

Il y a lieu de surveiller l'effet sur le métabolisme calcique et phosphorique chez les patients souffrant d'insuffisance rénale traités avec D-CURE FORTE.

Azix®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500

INDICATIONS

Traitement des

- infections res

pharyngite;

- infections resp

- infections odo

- infections cutanées;

- infections des tissus mous;

- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.

- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.

- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.

- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.

- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.

- Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).

PPV: 79DH70

PER: 11/23

LOT: J3058

s que :

usite, angine et

eumonie);



bottu SA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Azix®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500

INDICATIONS

Traitement des

- infections res

pharyngite;

- infections resp

- infections odo

- infections cutanées;

- infections des tissus mous;

- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.

- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.

- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.

- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.

- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.

- Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).

PPV: 79DH70

PER: 11/23

LOT: J3058

s que :

usite, angine et

eumonie);



bottu SA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Un-alfa® ٠,٢٥ ميكرو Un-alfa® ١ ميكرو

يرجى قراءة هذه النشرة بأكملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء.

• احتفظوا بهذه النشرة فقد تحتاجون إلى الرجوع إليها وقراءتها مجدداً.

• إذا كانت لديكم أسئلة طبيكم أو الصيدلي الذي ت

• وُصف لكم هذا الدواء

Titulaire de l'AMM au Maroc: POLYMEDIC
Quartier Arsalane-Rue Amyot Inville
BP 10877 CASABLANCA-MAROC

UN-ALFA® 1 µg capsule
Boîte de 30 capsules



6 118001 200740

PPV : 172 DH 20

التعريف بالدواء

التسمية

Un-alfa® ٠,٢٥ ميكرو

Un-alfa® ١ ميكرو

الفاكالكسيدول

التصنيف الصيدلي

هذا الدواء مشتق من الفيتامين "د"، ومادته الفاعلة هي الألفاكالكسيدول

حالات استعمال هذا الدواء

يوصى بهذا الدواء في الحالات التالية:

• المعالجة الشفائية للحثل العظمي الكلوي (الاضطرابات العظمية الناجمة عن

القصور الكلوي)، لدى البالغين أو الأطفال المتبولنيين (المصابين

باليوريمية)، قبل مرحلة غسل الكلى أو أثناءها.

• المعالجة الوقائية للحثل العظمي الكلوي:

- لدى الأطفال الذين يعانون من القصور الكلوي ولا يخضعون لغسل الكلى

- لدى البالغين الذين يعانون من القصور الكلوي ولا يخضعون لغسل الكلى،

وفقط في

حال فرط الدريقات (النشاط المفرط للغدد الدرقية) وبعد التصحيح

المسبق لفرط

الفوسفاتية (كمية كبيرة من الفوسفات في الدم) عن طريق أملاح الكالسيوم

القلوية

دون التسبب في فرط الكلسمية (كمية كبيرة من الكالسيوم في الدم).

• بعض أنواع الكساح وأمراض العظام.

• قصور الدريقات وقصور الدريقات الكاذب (أمراض الغدد الدرقية).

• الوقاية من نقص الكلسمية (كمية غير كافية من الكالسيوم في الدم)

بعد الاستئصال الجراحي للغدد الدرقية.

تنبيه!

الحالات التي يجب فيها عدم استعمال هذا الدواء

يجب أن لا يُستعمل هذا الدواء في الحالات التالية:

• فرط الكلسمية (كمية زائدة من الكالسيوم في الدم).

• فرط الفوسفاتية (كمية زائدة من الفوسفور في الدم).

يحتوي هذا الدواء على زيت السمسم وقد يتسبب في ردود فعل حساسية

Di-INDO® (Indométacine calcique pentahydrate)

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en boîtes de 30 comprimés.
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg en boîtes de 30 comprimés.
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées «DI-INDO® 25 mg») voire orange en boîtes de 30 gélules.
- DI-INDO® Comprimés effervescents dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés.
- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg en boîtes de 15 comprimés.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10 suppositoires.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 5 suppositoires.

Veillez lire attentivement l'information relative à ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.

Si vous avez toute autre question ou si vous avez besoin de plus d'informations à votre sujet, consultez votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit par votre médecin. Ne prenez jamais à quelqu'un d'autre, 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

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Croscopolone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimoine PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Gélules à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécithine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydraté. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calligraphe n° 2.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, croscopolone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté, cellulose microcristalline.

- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg
Indométacine calcique pentahydrate 100 mg
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

× Comprimé dispersible : Lactose.

× Gélule : Lactose.

× Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par comprimé effervescent à 50 mg.

3 - CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
 - certaines rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certaines arthroses sévères;
- en traitement de courte durée de :
 - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épaule douloureuse aiguë),

- certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux telles que la goutte,

- douleurs aiguës d'arthrose,

- douleurs liées à l'irritation aiguë d'un nerf telles que la sciatique.

5 - POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

A TITRE INDICATIF :

La dose journalière habituelle est de 50 à 200 mg, à répartir en plusieurs prises.

au milieu des repas.

Le suppositoire

doit être administré

50 mg par jour.

soir au coucher).

Les comprimés dispersibles ou comprimés

effervescents à 50 mg en

vos doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin l'aura conseillé.

Si vous avez pris plus de DI-INDO® que vous n'auriez dû : en cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

6 - CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DI-INDO®, dans les cas suivants :

- au-delà de 6 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),

- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),

- antécédent d'allergie à l'un des excipients,

- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,

- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant,

- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,

- maladie grave du foie,

- maladie grave du rein,

- maladie grave du cœur,

- enfant de moins de 15 ans.

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

7 - EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entraîner des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les médicaments tels que DI-INDO® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peuvent survenir :

• des réactions allergiques :

• cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée lors d'une exposition au soleil;

• respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;

• générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke).

- rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,

- rarement, jaunisse.

- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie digestive.

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée. Dans tous ces cas, arrêter le traitement et avertir un médecin

- Peuvent survenir également :

- des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée, constipation,

- des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope, somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,

- des troubles psychiques : délire, hallucinations,

- des troubles neurologiques : atteinte des nerfs des membres, mouvements involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements, difficultés d'élocution,

- des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,

- des troubles du fonctionnement des reins,

- des troubles de l'audition : rarement, surdité,

- des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations,

douleur thoracique, troubles du rythme, œdèmes périphériques,

Idéos®

500 mg / 400 UI

comprimé à sucer ou à croquer

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez
plus d'informa-

toute, demandez
à votre pharmacien.

- Gardez cet

la notice.

- Si vous a

et de conseils,

adressez-vo

consultez un médecin.

- Si les symp

53,40

- Les substances actives sont :

Calcium élément 500 mg

Quantité correspondant à carbonate de calcium 1250 mg

Cholécalciférol (vitamine D3) 400 UI

Quantité correspondant en concentrât de cholécalciférol
(forme pulvérulente) 4 mg

Pour un comprimé

- Les autres composants sont :

Xylitol, sorbitol, povidone, stéarate de magnésium, arôme citron
(huiles essentielles de citron, d'orange, de litsea cubeba, maltodex-
trine, gomme d'acacia, citrate de sodium), cholécalciférol, alphasco-
phérol, graisses alimentaires, gélatine, saccharose, amidon de maïs.

1 - QU'EST-CE QU'IDEOS® 500 mg / 400 UI, comprimé à sucer ou à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé à sucer ou à croquer. Boîtes de 2 ou 4 tubes de 15 comprimés.

APPORT VITAMINO-D-CALCIQUE.

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carence en calcium et en vitamine D,

Idéos®

500 mg / 400 UI

comprimé à sucer ou à croquer

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez
plus d'informa-

toute, demandez
à votre pharmacien.

- Gardez cet

la notice.

- Si vous a

et de conseils,

adressez-vo

consultez un médecin.

- Si les symp

53,40

- Les substances actives sont :

Calcium élément 500 mg

Quantité correspondant à carbonate de calcium 1250 mg

Cholécalciférol (vitamine D3) 400 UI

Quantité correspondant en concentrât de cholécalciférol
(forme pulvérulente) 4 mg

Pour un comprimé

- Les autres composants sont :

Xylitol, sorbitol, povidone, stéarate de magnésium, arôme citron
(huiles essentielles de citron, d'orange, de litsea cubeba, maltodex-
trine, gomme d'acacia, citrate de sodium), cholécalciférol, alphasco-
phérol, graisses alimentaires, gélatine, saccharose, amidon de maïs.

1 - QU'EST-CE QU'IDEOS® 500 mg / 400 UI, comprimé à sucer ou à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé à sucer ou à croquer. Boîtes de 2 ou 4 tubes de 15 comprimés.

APPORT VITAMINO-D-CALCIQUE.

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carence en calcium et en vitamine D,

ALGIK

Paracétamol + caféine

FORME ET PRESENTATION

Poudre orale : étui de 20 sachets

COMPOSITION

Paracétamol (DCI)
Caféine anhydre
Excipients q.s.

LOT 209024

EXP 09/22

PPV 21DH80

sachet

par étui

500 mg

10 g

...50 mg

1 g

INDICATIONS

Traitement symptomatique des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée,
- états fébriles (en cas de grippe).

POSOLOGIES ET MODES D'ADMINISTRATION

Posologie :

Adulte et enfant à partir de 12 ans: 1 sachet toutes les 6 à 8 heures, selon les besoins.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures et ne peuvent dépasser 2 sachets en une fois et 6 sachets par 24 heures.

La durée du traitement sera aussi brève que possible (maximum 10 jours) et n'excédera pas la période symptomatique.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml / min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

Mode d'administration :

Verser le contenu du sachet dans un demi - verre d'eau , mélanger et boire immédiatement.

CONTRE - INDICATIONS

- Hypersensibilité au paracétamol ou à la caféine.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.