

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

- 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° W21-609206

94835

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1026 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SERBOUTI EL GHAEZOUANI

Date de naissance :

Adresse : N° Rue 2 des Madrassem CHERRAM OULFA

Tél : 0770 28 6266 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur SERBOUTI NAJAT
Désigné(e) de Santé
N° de Santé Casablanca
Centre de Santé Moussour

Date de consultation : 4/10/2021

Nom et prénom du malade : OUDIA RAHMA Age :

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

Nature de la maladie : HTA et un trouble chronique

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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
4/10/21	C		Gratuit	INP : 02/10/21 Docteur SERBOUTIN Délégation de Santé Ass. Blanca Docteur Serbentin Docteur Serbentin

4/10/21	C	Gratuit	INP : 1024011015
---------	---	---------	------------------

~~Député SERBOUR
Délégation de Santé
Nouvateur Casablanca
Nouvateur de Santé Nouvateur~~

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ANNA MOUNIA MINI PHARMACIE EB 253 - Rue 134a Nouasseur Z.E. Casablanca Tel: 05 22 53 96 93 092066356	04/10/21	841,10

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Pharmacie ANNAMA MOUNA
Mme ANNAMA MOUNA
EB 253 - 14e Sph - 7 Nouasseur
Casablanca Tel 05 22 53 99
DE: 09206635

Montant de la Facture

04 | 10 | 21

841. 10

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

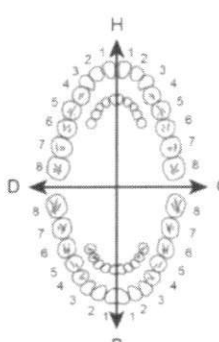
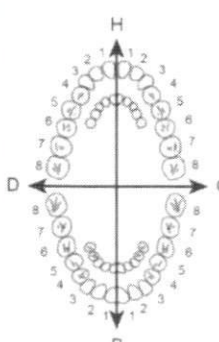
[illegible][illegible][illegible]

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> G 11433553 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

INP : | | | | | | | |

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des Soins	
------------------	--

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

30000000

D

00000000

35533411

8

réaction, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SERBOUTI NAJAT
Délégation de Santé
Nouaceur Casablanca
Centre de Santé Nouaceur

Le : 4/10/2021

Ordonnance

Nom/Prénom : OUBIA RAHMA Sexe : ☒ M ☐ F ☐

Age : _____

105.40^{x3} 1) Ancine plus

1 eplj x 2

37.70^{x3} 2) Vanbec

1 eplj x 3 fois

99.00 3) Magnimine

1 eplj

222.00 4) Strucbum

1 gel x 2 fois

45.40^{x2} 5) Duphalac

1 cōs x 3 fois

841.10

S.V

S.V

S.V

S.V

S.V

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML
LOT : 201010
P.P.V. : 45DH40
PER : 09 2022
118000018494

DUPHALAC 66,5%
SOL BUV 200 ML
LOT : 201013
P.P.V. : 45DH40
PER : 01 2023
118000018494

Pharmacie l'organier
HANA Mounia
Nouaceur Z.E
33 96 93

STRUCTUM 500MG 60 GE
MAPHAR
P.P.V. : 222,00 DH

Docteur SERBOUTI NAJAT
Délégation de Santé
Nouaceur Casablanca
Centre de Santé Nouaceur

Complément alimentaire.
N'est pas un médicament.



3 1160929 905156

MB763 0623

LOT

PER

Prix

99.00

Magnimine

Magnésium 300 mg
Vitamine B₆

SANS SUCRES ET SANS SEL

COMPOSITION

Par comprimé :

de magnésium d'origine marine
un apport en magnésium élément de
Vitamine B₆

300 mg
2mg

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense

ANCINE PLUS®

Losartan - Hydrochlorothiazide

LOT: 238
PER: 18/23
PPV: 105,4 ODH

FORME, PRESENTATIONS ET COMPOSITION :

Comprimés pelliculés à 100mg/25mg, boîtes de 15 et de 30 sous plaquettes thermoformées.

Losartan (exprimé en losartan potassique)

Hydrochlorothiazide

Excipient q.s.p.

Comprimés pelliculés à 50mg/12,5mg, boîtes de 15 et de 30 sous plaquettes thermoformées.

Losartan (exprimé en losartan potassique)

Hydrochlorothiazide

Excipient q.s.p.

Excipients : microcristalline cellulose, lactose monohydraté, amidon prégélatinisé, magnésium stéarate, opadry OY jaune

Excipient à effet notoire : Lactose.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antihypertenseur, association d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II et d'un diurétique.

INDICATIONS :

- Traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les patients dont la pression artérielle n'est pas suffisamment contrôlée par le losartan.

CONTRE - INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament. Au cours du 2ème et 3ème trimestres de la grossesse. En cas d'allaitement. Insuffisance rénale et hépatique sévère. hyp. Goutte, Anurie.

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET POSOLOGIE :

Voie orale.

- **Dose initiale :** 50mg/12,5mg une fois par jour chez certains patients ne répondant pas de façon adéquate, la posologie peut être augmentée à 2 comprimés de ANCINE PLUS (100mg/25mg). Une posologie supérieure à 1 comprimé / jour de ANCINE PLUS (100mg/25mg) n'est pas recommandée. ANCINE PLUS peut être pris pendant ou à distance des repas. La posologie initiale (losartan 50mg/Hydrochlorothiazide 12,5mg) chez les patients âgés de 65 ans ou plus est inchangée. Le Losartan/Hydrochlorothiazide ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent (en dessous de 18 ans). Pour que ANCINE PLUS, comprimés pelliculés soit pleinement efficace, suivez attentivement l'ordonnance de votre médecin et respectez la dose prescrite sans l'augmenter ni la diminuer. Si vous oubliez de prendre ANCINE PLUS, comprimé pelliculé ne prenez pas une dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. ANCINE PLUS est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois. Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre ANCINE PLUS :

- si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la langue, si vous prenez des diurétiques, si vous faites un régime sans sel, si vous avez ou avez eu des vomissements importants et/ou des diarrhées, si vous avez une insuffisance cardiaque, si votre fonction hépatique est altérée, si vous avez un rétrécissement des artères rénales (sténose artérielle rénale) ou avez un rein fonctionnel unique, si vous avez une sténose des valves aortique ou mitrale (rétrécissement des valves du cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaississement du muscle cardiaque), si vous êtes diabétique, si vous avez de la goutte, si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime pauvre en potassium si vous êtes sportif et allez subir un contrôle anti-dopage, prévenez votre médecin car ANCINE PLUS contient des principes actifs qui peuvent entraîner des résultats positifs aux tests.

Il est possible que ANCINE PLUS soit moins efficace chez les personnes de race noire. En raison de la présence de lactose ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Risque du cancer de la peau non-mélanome :

Les patients qui prennent de l'hydrochlorothiazide seul ou en association avec d'autres médicaments doivent être informés de ce risque et de la nécessité de vérifier régulièrement l'état de leur peau afin de détecter toute nouvelle lésion ou modification de lésion existante et à signaler toute lésion cutanée suspecte.

Les lésions cutanées suspectes doivent être examinées. Le recours à la biopsie peut être nécessaire pour le diagnostic histologique.

Afin de réduire le risque de cancer de la peau, il sera conseillé aux patients de limiter l'exposition au soleil et aux rayons UV et d'avoir une protection adéquate en cas d'exposition solaire.

L'utilisation d'hydrochlorothiazide doit aussi être réexaminée avec attention chez les patients présentant un antécédent de cancer de la peau.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients subissant une chirurgie majeure, ou durant l'anesthésie avec des agents causant l'hypotension, losartan bloque l'action d'angiotensine II après une sécrétion de rénine compensatoire.

- Chez les patients sous hémodialyse, une dose faible de ANCINE PLUS doit être considérée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

D'une façon générale, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout médicament pris pendant le traitement par ANCINE PLUS.

(P)

ن/بلوس

ANCINE Plus® 100mg/25mg

30 comprimés pelliculés



ANCINE PLUS®

Losartan - Hydrochlorothiazide

LOT: 238
PER: 18/23
PPV: 105,4 ODH

FORME, PRESENTATIONS ET COMPOSITION :

Comprimés pelliculés à 100mg/25mg, boîtes de 15 et de 30 sous plaquettes thermoformées.

Losartan (exprimé en losartan potassique)

Hydrochlorothiazide

Excipient q.s.p.

Comprimés pelliculés à 50mg/12,5mg, boîtes de 15 et de 30 sous plaquettes thermoformées.

Losartan (exprimé en losartan potassique)

Hydrochlorothiazide

Excipient q.s.p.

Excipients : microcristalline cellulose, lactose monohydraté, amidon prégélatinisé, magnésium stéarate, opadry OY jaune

Excipient à effet notoire : Lactose.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antihypertenseur, association d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II et d'un diurétique.

INDICATIONS :

- Traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les patients dont la pression artérielle n'est pas suffisamment contrôlée par le losartan.

CONTRE - INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament. Au cours du 2ème et 3ème trimestres de la grossesse. En cas d'allaitement. Insuffisance rénale et hépatique sévère. hypogoutte, Anurie.

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET POSOLOGIE :

Voie orale.

- **Dose initiale :** 50mg/12,5mg une fois par jour chez certains patients ne répondant pas de façon adéquate, la posologie peut être augmentée à 2 comprimés de ANCINE PLUS (100mg/25mg). Une posologie supérieure à 1 comprimé / jour de ANCINE PLUS (100mg/25mg) n'est pas recommandée. ANCINE PLUS peut être pris pendant ou à distance des repas. La posologie initiale (losartan 50mg/Hydrochlorothiazide 12,5mg) chez les patients âgés de 65 ans ou plus est inchangée. Le Losartan/Hydrochlorothiazide ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent (en dessous de 18 ans). Pour que ANCINE PLUS, comprimés pelliculés soit pleinement efficace, suivez attentivement l'ordonnance de votre médecin et respectez la dose prescrite sans l'augmenter ni la diminuer. Si vous oubliez de prendre ANCINE PLUS, comprimé pelliculé ne prenez pas une dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. ANCINE PLUS est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois. Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre ANCINE PLUS :

- si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la langue, si vous prenez des diurétiques, si vous faites un régime sans sel, si vous avez ou avez eu des vomissements importants et/ou des diarrhées, si vous avez une insuffisance cardiaque, si votre fonction hépatique est altérée, si vous avez un rétrécissement des artères rénales (sténose artérielle rénale) ou avez un rein fonctionnel unique, si vous avez une sténose des valves aortique ou mitrale (rétrécissement des valves du cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaississement du muscle cardiaque), si vous êtes diabétique, si vous avez de la goutte, si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime pauvre en potassium si vous êtes sportif et allez subir un contrôle anti-dopage, prévenez votre médecin car ANCINE PLUS contient des principes actifs qui peuvent entraîner des résultats positifs aux tests.

Il est possible que ANCINE PLUS soit moins efficace chez les personnes de race noire. En raison de la présence de lactose ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Risque du cancer de la peau non-mélanome :

Les patients qui prennent de l'hydrochlorothiazide seul ou en association avec d'autres médicaments doivent être informés de ce risque et de la nécessité de vérifier régulièrement l'état de leur peau afin de détecter toute nouvelle lésion ou modification de lésion existante et à signaler toute lésion cutanée suspecte.

Les lésions cutanées suspectes doivent être examinées. Le recours à la biopsie peut être nécessaire pour le diagnostic histologique.

Afin de réduire le risque de cancer de la peau, il sera conseillé aux patients de limiter l'exposition au soleil et aux rayons UV et d'avoir une protection adéquate en cas d'exposition solaire.

L'utilisation d'hydrochlorothiazide doit aussi être réexaminée avec attention chez les patients présentant un antécédent de cancer de la peau.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients subissant une chirurgie majeure, ou durant l'anesthésie avec des agents causant l'hypotension, losartan bloque l'action d'angiotensine II après une sécrétion de rénine compensatoire.

- Chez les patients sous hémodialyse, une dose faible de ANCINE PLUS doit être considérée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

D'une façon générale, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout médicament pris pendant le traitement par ANCINE PLUS.

(P)

نبلوس

ANCINE Plus® 100mg/25mg

30 comprimés pelliculés



ANCINE PLUS®

Losartan - Hydrochlorothiazide

LOT: 238
PER: 18/23
PPV: 105,4 ODH

FORME, PRESENTATIONS ET COMPOSITION :

Comprimés pelliculés à 100mg/25mg, boîtes de 15 et de 30 sous plaquettes thermoformées.

Losartan (exprimé en losartan potassique)

Hydrochlorothiazide

Excipient q.s.p.

Comprimés pelliculés à 50mg/12,5mg, boîtes de 15 et de 30 sous plaquettes thermoformées.

Losartan (exprimé en losartan potassique)

Hydrochlorothiazide

Excipient q.s.p.

Excipients : microcristalline cellulose, lactose monohydraté, amidon prégélatinisé, magnésium stéarate, opadry OY jaune

Excipient à effet notoire : Lactose.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antihypertenseur, association d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II et d'un diurétique.

INDICATIONS :

- Traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les patients dont la pression artérielle n'est pas suffisamment contrôlée par le losartan.

CONTRE - INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament. Au cours du 2ème et 3ème trimestres de la grossesse. En cas d'allaitement. Insuffisance rénale et hépatique sévère. hypogoutte, Anurie.

MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET POSOLOGIE :

Voie orale.

- **Dose initiale :** 50mg/12,5mg une fois par jour chez certains patients ne répondant pas de façon adéquate, la posologie peut être augmentée à 2 comprimés de ANCINE PLUS (100mg/25mg). Une posologie supérieure à 1 comprimé / jour de ANCINE PLUS (100mg/25mg) n'est pas recommandée. ANCINE PLUS peut être pris pendant ou à distance des repas. La posologie initiale (losartan 50mg/Hydrochlorothiazide 12,5mg) chez les patients âgés de 65 ans ou plus est inchangée. Le Losartan/Hydrochlorothiazide ne doit pas être utilisé chez l'enfant et l'adolescent (en dessous de 18 ans). Pour que ANCINE PLUS, comprimés pelliculés soit pleinement efficace, suivez attentivement l'ordonnance de votre médecin et respectez la dose prescrite sans l'augmenter ni la diminuer. Si vous oubliez de prendre ANCINE PLUS, comprimé pelliculé ne prenez pas une dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. ANCINE PLUS est déconseillé en début de grossesse, et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois. Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre ANCINE PLUS :

- si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la langue, si vous prenez des diurétiques, si vous faites un régime sans sel, si vous avez ou avez eu des vomissements importants et/ou des diarrhées, si vous avez une insuffisance cardiaque, si votre fonction hépatique est altérée, si vous avez un rétrécissement des artères rénales (sténose artérielle rénale) ou avez un rein fonctionnel unique, si vous avez une sténose des valves aortique ou mitrale (rétrécissement des valves du cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaississement du muscle cardiaque), si vous êtes diabétique, si vous avez de la goutte, si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime pauvre en potassium si vous êtes sportif et allez subir un contrôle anti-dopage, prévenez votre médecin car ANCINE PLUS contient des principes actifs qui peuvent entraîner des résultats positifs aux tests.

Il est possible que ANCINE PLUS soit moins efficace chez les personnes de race noire. En raison de la présence de lactose ce médicament est contre indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de mal absorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Risque du cancer de la peau non-mélanome :

Les patients qui prennent de l'hydrochlorothiazide seul ou en association avec d'autres médicaments doivent être informés de ce risque et de la nécessité de vérifier régulièrement l'état de leur peau afin de détecter toute nouvelle lésion ou modification de lésion existante et à signaler toute lésion cutanée suspecte.

Les lésions cutanées suspectes doivent être examinées. Le recours à la biopsie peut être nécessaire pour le diagnostic histologique.

Afin de réduire le risque de cancer de la peau, il sera conseillé aux patients de limiter l'exposition au soleil et aux rayons UV et d'avoir une protection adéquate en cas d'exposition solaire.

L'utilisation d'hydrochlorothiazide doit aussi être réexaminée avec attention chez les patients présentant un antécédent de cancer de la peau.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients subissant une chirurgie majeure, ou durant l'anesthésie avec des agents causant l'hypotension, losartan bloque l'action d'angiotensine II après une sécrétion de rénine compensatoire.

- Chez les patients sous hémodialyse, une dose faible de ANCINE PLUS doit être considérée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

D'une façon générale, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout médicament pris pendant le traitement par ANCINE PLUS.

(P)

ن/بلوس

ANCINE Plus® 100mg/25mg

30 comprimés pelliculés



Vantec®

Cétirizine

Comprimés pelliculés sécables

Vantec 10mg

30 comprimés enrobés sécables



- Veuillez 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 pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets indésirables non mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :

CÉTIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE

Excipients.....q.s.p.....

Forme pharmaceutique :

Comprimés : Comprimés pelliculés sécables.

Boîtes de 15 et de 30 comprimés.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique (code ATC : R06AE07).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contrairement aux antihistaminiques plus anciens, VANTEC® n'a pas d'effets atropiniques ni, dans la majorité des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses : rhinite ou conjonctivite allergiques, urticaire.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à l'un des composants ;
- Cas d'insuffisance rénale grave ;
- Enfants de moins de 6 ans.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction nette n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Compte tenu des données de pharmacocinétique, de pharmacodynamie et du profil de tolérance, aucune interaction avec la Cétirizine n'est attendue ni connue à ce jour.

Le taux d'absorption de la Cétirizine n'est pas diminué par l'alimentation, bien que la vitesse d'absorption soit réduite.

SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Grossesse :

L'effet de ce médicament pendant la grossesse est mal connu : seul votre médecin peut évaluer le risque éventuel de son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Ce médicament passe faiblement dans le lait maternel. Cependant, il est préférable de ne pas l'utiliser sans avis médical pendant l'allaitement.

37,70

C91533-06

Vantec®

Cétirizine

Comprimés pelliculés sécables

Vantec 10mg

30 comprimés enrobés sécables



- Veuillez 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 pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets indésirables non mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :

CÉTIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE

Excipients.....q.s.p.....

Forme pharmaceutique :

Comprimés : Comprimés pelliculés sécables.

Boîtes de 15 et de 30 comprimés.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique (code ATC : R06AE07).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contrairement aux antihistaminiques plus anciens, VANTEC® n'a pas d'effets atropiniques ni, dans la majorité des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses : rhinite ou conjonctivite allergiques, urticaire.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à l'un des composants ;
- Cas d'insuffisance rénale grave ;
- Enfants de moins de 6 ans.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction nette n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Compte tenu des données de pharmacocinétique, de pharmacodynamie et du profil de tolérance, aucune interaction avec la Cétirizine n'est attendue ni connue à ce jour.

Le taux d'absorption de la Cétirizine n'est pas diminué par l'alimentation, bien que la vitesse d'absorption soit réduite.

SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Grossesse :

L'effet de ce médicament pendant la grossesse est mal connu : seul votre médecin peut évaluer le risque éventuel de son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Ce médicament passe faiblement dans le lait maternel. Cependant, il est préférable de ne pas l'utiliser sans avis médical pendant l'allaitement.

37,70

C91533-06

Vantec®

Cétirizine

Comprimés pelliculés sécables

Vantec 10mg

30 comprimés enrobés sécables



- Veuillez 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 pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets indésirables non mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :

CÉTIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE

Excipients.....q.s.p.....

Forme pharmaceutique :

Comprimés : Comprimés pelliculés sécables.

Boîtes de 15 et de 30 comprimés.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique (code ATC : R06AE07).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contrairement aux antihistaminiques plus anciens, VANTEC® n'a pas d'effets atropiniques ni, dans la majorité des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses : rhinite ou conjonctivite allergiques, urticaire.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à l'un des composants ;
- Cas d'insuffisance rénale grave ;
- Enfants de moins de 6 ans.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction nette n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

Compte tenu des données de pharmacocinétique, de pharmacodynamie et du profil de tolérance, aucune interaction avec la Cétirizine n'est attendue ni connue à ce jour.

Le taux d'absorption de la Cétirizine n'est pas diminué par l'alimentation, bien que la vitesse d'absorption soit réduite.

SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Grossesse :

L'effet de ce médicament pendant la grossesse est mal connu : seul votre médecin peut évaluer le risque éventuel de son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Ce médicament passe faiblement dans le lait maternel. Cependant, il est préférable de ne pas l'utiliser sans avis médical pendant l'allaitement.

37,70

C91533-06