

# 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.

## **pharmacie :**

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## **Biologie 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.

## **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

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10347 Société : RAM

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : OUAziZ Moustapha

Date de naissance : 01-01-1948

Adresse : WIFAK 3 Rue 73 N° 3 ouffa Hay

Hassan Caisse

Tél. : 0706375998 Total des frais engagés : 1745,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/11/2011

Nom et prénom du malade : Amr Age : 70

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : fracture

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : chute

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 03/11/2011

Signature de l'adhérent(e) :

## RELEVE 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
10.01.22	C.S		G-	 Hôpital Universitaire International Cheikh Khalifa Pr. ASS. HASS HAMZA BENAMEUR Traumatologie Orthopédie 09121121

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE OUM AL KORA Dr. Imane TAOUSSI Wilaya 4, Rue 109 N° 46 Oulfa Casablanca - Tél: 022 93 78 88	10/01/22	AF 45,60

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## RELEVE 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 d'explorations complémentaires.

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 COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	$\begin{array}{c c} 25533412 & 21433552 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 00000000 & 00000000 \\ \hline 35533411 & 11433553 \end{array}$	$\begin{array}{c c} H & G \\ \hline D & B \end{array}$		MONTANTS DES SOINS
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> 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

وصفة طبية  
Ordonnance

Casablanca, le :  
10/01/2022

OVAZ12 Mustapha

10,60  
4

Dolostop 12

(VS)

347,40 X 16 Pharmacie Oum Al Kora  
Dr. Inaïd TAOUSSI  
Wifad 4, Rue 109 N° 46 Oulfa  
Casablanca - Tél: 022 93.28.99

1245,60

21/01/2022  
Dr. Inaïd TAOUSSI  
Wifad 4, Rue 109 N° 46 Oulfa  
Casablanca - Tél: 022 93.28.99





**2000 UI anti-Xa/0,2 ml  
4000 UI anti-Xa/0,4 ml  
6000 UI anti-Xa/0,6 ml  
8000 UI anti-Xa/0,8 ml  
10000 UI anti-Xa/1 ml**

#### **Enoxaparine sodique**

**Solution injectable en seringue préremplie**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 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.

#### **Dans cette notice :**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

**5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

**ANTI-THROMBOTIQUES.**

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récidive. Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,

- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

**NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillot dans une veine).

Il est également utilisé pour la prévention de la coagulation dans les circuits de dialyse (en cas d'insuffisance rénale).

**NOVEX® 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé :

- en cas de phlébite (caillot dans une veine) accompagnée ou non d'embolie pulmonaire,

- dans certaines formes de maladie coronarienne,

- dans l'infarctus du myocarde traité par thrombolytique (médicament favorisant la dissolution des caillots sanguins).

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

N'utilisez jamais NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas

#### **L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE**

- En cas d'allergie connue à ce médicament, à l'héparine ou à ses dérivés incluant les autres héparines de bas poids moléculaires ;

- Si vous avez déjà eu dans le passé un épisode grave de baisse des plaquettes due à l'héparine (les plaquettes sont des éléments du

- Si vous avez une maladie connue de la coagulation ;

- En cas de lésion (interne ou externe) risquant de saigner ;

- En cas de saignement excessif.

#### **L'UTILISATION de ce médicament est DECONSEILLEE**

- En cas d'insuffisance rénale sévère ;

- Dans les 24 premières heures après une hémorragie cérébrale ;

- Chez le sujet âgé (de plus de 65 ans), en cas de traitement concomitant par l'aspirine (aux doses utilisées pour la douleur et (médicament utilisé en réanimation).

N'utilisez jamais NOVEX 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas suivants :

LOT  
EXP  
PPV  
2 1 2 3 3 1 1  
0 9 2 0 2 3  
3 4 7 0 0 0 DPH

347,00

xtran



**2000 UI anti-Xa/0,2 ml  
4000 UI anti-Xa/0,4 ml  
6000 UI anti-Xa/0,6 ml  
8000 UI anti-Xa/0,8 ml  
10000 UI anti-Xa/1 ml**

#### **Enoxaparine sodique**

**Solution injectable en seringue préremplie**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 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.

#### **Dans cette notice :**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

**5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

**ANTI-THROMBOTIQUES.**

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récidive. Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,

- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

**NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillot dans une veine).

Il est également utilisé pour la prévention de la coagulation dans les circuits de dialyse (en cas d'insuffisance rénale).

**NOVEX® 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé :

- en cas de phlébite (caillot dans une veine) accompagnée ou non d'embolie pulmonaire,

- dans certaines formes de maladie coronarienne,

- dans l'infarctus du myocarde traité par thrombolytique (médicament favorisant la dissolution des caillots sanguins).

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

N'utilisez jamais NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas

#### **L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE**

- En cas d'allergie connue à ce médicament, à l'héparine ou à ses dérivés incluant les autres héparines de bas poids moléculaires ;

- Si vous avez déjà eu dans le passé un épisode grave de baisse des plaquettes due à l'héparine (les plaquettes sont des éléments du

- Si vous avez une maladie connue de la coagulation ;

- En cas de lésion (interne ou externe) risquant de saigner ;

- En cas de saignement excessif.

#### **L'UTILISATION de ce médicament est DECONSEILLEE**

- En cas d'insuffisance rénale sévère ;

- Dans les 24 premières heures après une hémorragie cérébrale ;

- Chez le sujet âgé (de plus de 65 ans), en cas de traitement concomitant par l'aspirine (aux doses utilisées pour la douleur et (médicament utilisé en réanimation).

N'utilisez jamais NOVEX 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas suivants :

LOT  
EXP  
PPV  
2 1 2 3 3 1 1  
0 9 2 0 2 3  
3 4 7 0 0 0 DPH

347,00

xtran



**2000 UI anti-Xa/0,2 ml  
4000 UI anti-Xa/0,4 ml  
6000 UI anti-Xa/0,6 ml  
8000 UI anti-Xa/0,8 ml  
10000 UI anti-Xa/1 ml**

#### **Enoxaparine sodique**

**Solution injectable en seringue préremplie**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 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.

#### **Dans cette notice :**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

**5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

**ANTI-THROMBOTIQUES.**

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récidive. Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,

- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

**NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillot dans une veine).

Il est également utilisé pour la prévention de la coagulation dans les circuits de dialyse (en cas d'insuffisance rénale).

**NOVEX® 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé :

- en cas de phlébite (caillot dans une veine) accompagnée ou non d'embolie pulmonaire,

- dans certaines formes de maladie coronarienne,

- dans l'infarctus du myocarde traité par thrombolytique (médicament favorisant la dissolution des caillots sanguins).

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

N'utilisez jamais NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas

#### **L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE**

- En cas d'allergie connue à ce médicament, à l'héparine ou à ses dérivés incluant les autres héparines de bas poids moléculaires ;

- Si vous avez déjà eu dans le passé un épisode grave de baisse des plaquettes due à l'héparine (les plaquettes sont des éléments du

- Si vous avez une maladie connue de la coagulation ;

- En cas de lésion (interne ou externe) risquant de saigner ;

- En cas de saignement excessif.

#### **L'UTILISATION de ce médicament est DECONSEILLEE**

- En cas d'insuffisance rénale sévère ;

- Dans les 24 premières heures après une hémorragie cérébrale ;

- Chez le sujet âgé (de plus de 65 ans), en cas de traitement concomitant par l'aspirine (aux doses utilisées pour la douleur et (médicament utilisé en réanimation).

N'utilisez jamais NOVEX 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas suivants :

LOT  
EXP  
PPV  
2 1 2 3 3 1 1  
0 9 2 0 2 3  
3 4 7 0 0 0 DPH

347,00

xtran



**2000 UI anti-Xa/0,2 ml  
4000 UI anti-Xa/0,4 ml  
6000 UI anti-Xa/0,6 ml  
8000 UI anti-Xa/0,8 ml  
10000 UI anti-Xa/1 ml**

#### **Enoxaparine sodique**

**Solution injectable en seringue préremplie**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 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.

#### **Dans cette notice :**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

**5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

**ANTI-THROMBOTIQUES.**

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récidive. Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,

- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

**NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillot dans une veine).

Il est également utilisé pour la prévention de la coagulation dans les circuits de dialyse (en cas d'insuffisance rénale).

**NOVEX® 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé :

- en cas de phlébite (caillot dans une veine) accompagnée ou non d'embolie pulmonaire,

- dans certaines formes de maladie coronarienne,

- dans l'infarctus du myocarde traité par thrombolytique (médicament favorisant la dissolution des caillots sanguins).

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

N'utilisez jamais NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas

#### **L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE**

- En cas d'allergie connue à ce médicament, à l'héparine ou à ses dérivés incluant les autres héparines de bas poids moléculaires ;

- Si vous avez déjà eu dans le passé un épisode grave de baisse des plaquettes due à l'héparine (les plaquettes sont des éléments du

- Si vous avez une maladie connue de la coagulation ;

- En cas de lésion (interne ou externe) risquant de saigner ;

- En cas de saignement excessif.

#### **L'UTILISATION de ce médicament est DECONSEILLEE**

- En cas d'insuffisance rénale sévère ;

- Dans les 24 premières heures après une hémorragie cérébrale ;

- Chez le sujet âgé (de plus de 65 ans), en cas de traitement concomitant par l'aspirine (aux doses utilisées pour la douleur et (médicament utilisé en réanimation).

N'utilisez jamais NOVEX 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas suivants :

LOT  
EXP  
PPV  
2 1 2 3 3 1 1  
0 9 2 0 2 3  
3 4 7 0 0 0 DPH

347,00

xtran



**2000 UI anti-Xa/0,2 ml  
4000 UI anti-Xa/0,4 ml  
6000 UI anti-Xa/0,6 ml  
8000 UI anti-Xa/0,8 ml  
10000 UI anti-Xa/1 ml**

#### **Enoxaparine sodique**

**Solution injectable en seringue préremplie**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 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.

#### **Dans cette notice :**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**3. COMMENT UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

**5. COMMENT CONSERVER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

**6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.**

**1. QU'EST-CE QUE NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

**ANTI-THROMBOTIQUES.**

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est un anticoagulant de la famille des héparines dites de «bas poids moléculaire». Il prévient la formation d'une thrombose (caillot dans une veine ou une artère) et évite la récidive. Une héparine de bas poids moléculaire peut être prescrite :

- en traitement préventif, pour éviter une thrombose,

- en traitement curatif, dans le cas d'une thrombose déjà existante.

**NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé dans certains cas en chirurgie, s'il existe un risque de phlébite (caillot dans une veine).

Il est également utilisé pour la prévention de la coagulation dans les circuits de dialyse (en cas d'insuffisance rénale).

**NOVEX® 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie :**

Ce médicament est utilisé :

- en cas de phlébite (caillot dans une veine) accompagnée ou non d'embolie pulmonaire,

- dans certaines formes de maladie coronarienne,

- dans l'infarctus du myocarde traité par thrombolytique (médicament favorisant la dissolution des caillots sanguins).

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml, 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie ?**

N'utilisez jamais NOVEX® 2000 UI anti-Xa/0,2 ml et 4000 UI anti-Xa/0,4 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas

#### **L'UTILISATION de ce médicament est CONTRE-INDIQUEE**

- En cas d'allergie connue à ce médicament, à l'héparine ou à ses dérivés incluant les autres héparines de bas poids moléculaires ;

- Si vous avez déjà eu dans le passé un épisode grave de baisse des plaquettes due à l'héparine (les plaquettes sont des éléments du

- Si vous avez une maladie connue de la coagulation ;

- En cas de lésion (interne ou externe) risquant de saigner ;

- En cas de saignement excessif.

#### **L'UTILISATION de ce médicament est DECONSEILLEE**

- En cas d'insuffisance rénale sévère ;

- Dans les 24 premières heures après une hémorragie cérébrale ;

- Chez le sujet âgé (de plus de 65 ans), en cas de traitement concomitant par l'aspirine (aux doses utilisées pour la douleur et (médicament utilisé en réanimation).

N'utilisez jamais NOVEX 6000 UI anti-Xa/0,6 ml, 8000 UI anti-Xa/0,8 ml et 10 000 UI anti-Xa/1 ml, solutions injectables en seringue préremplie dans les cas suivants :

LOT  
EXP  
PPV  
2 1 2 3 3 1 1  
0 9 2 0 2 3  
3 4 7 0 0 0 DPH

347,00

xtran

# Dolostop®

Paracétamol

**DOLOSTOP 500 mg, comprimé**

**DOLOSTOP 1000 mg, comprimé**

**DOLOSTOP 500 mg, comprimé effervescent**

**DOLOSTOP 1000 mg, comprimé effervescent**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez 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 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 pharmacien.

## PRÉSENTATION

**DOLOSTOP 500 mg comprimé**, boîte de 20.

**DOLOSTOP 1000 mg comprimé**, boîte de 8.

**DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent**, boîte de 16.

**DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent**, boîte de 8.

## COMPOSITION

**Substance active** : Paracétamol

**DOLOSTOP 500 mg comprimé**, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.

**DOLOSTOP 1000 mg comprimé**, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

**DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent**, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.

**DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent**, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

## Excipients

**DOLOSTOP 500 mg comprimé**, q.s.p 1 comprimé

**DOLOSTOP 1000 mg comprimé**, q.s.p 1 comprimé

**DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent**, q.s.p 1 comprimé effervescent

**DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent**, q.s.p 1 comprimé effervescent

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

AUTRES ANALGÉSIQUES ET ANTIPIRÉTIQUES-ANILIDES

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

**DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent** :

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses

Réservez à l'adulte et à l'enfant à partir de 27kg (soit environ 8 ans)

**DOLOSTOP 1000 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent** :

- Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses

- Peut être prescrit dans les douleurs de l'arthrose

Réservez à l'adulte et à l'enfant de plus de 50 kg (à partir de 15 ans)

## CONTRE-INDICATIONS

**Ne prenez jamais DOLOSTOP dans les cas suivants**:

- Allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants

- Maladie grave du foie

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

## MISE EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

### Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

### Précautions d'emploi

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

Avant de débuter un traitement par DOLOSTOP, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.
- En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, DOLOSTOP doit être utilisé avec précaution.
- Dolostop 500 mg comprimé effervescent contient 366 mg de sodium par comprimé effervescent. DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent contient 418 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
- EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Signalez que vous ou votre enfant prenez Dolostop si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

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

## INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS, LES BOISSONS ET L'ALCOOL

Sans objet

## INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament

## SPORTIFS

Sans objet

## EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU À UTILISER DES MACHINES

Sans objet

## LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

- DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé : Sans objet

- DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent : Sodium

## POSÉLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DOLOSTOP 1000 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent sont réservés à l'adulte et à l'enfant dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans). DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent sont réservés à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant; les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés par jour.

Pour les enfants pesant entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés par jour.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans), la posologie usuelle est de 500 mg à 1000 mg par prise (selon l'intensité de la douleur), à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de paracétamol par jour. Cependant, en cas de douleurs plus intenses, et sur conseil de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour.

- NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g de PARACETAMOL PAR JOUR, (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule).

Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 3 g.

La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60 mg/kg (sans dépasser 3 g) par jour dans les situations suivantes:

- Adultes de moins de 50 kg

- Atteinte grave du foie

- Alcoolisme chronique

## Malnutrition chronique

### Déshydratation

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## Mode et voie d'administration

Voir orale.

## DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés :

Les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruit).

## DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés effervescent :

Laissez dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau; boire immédiatement après.

## Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre.

Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises sont espacées de 8 heures minimum.

## DUREE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est limitée:

- à 5 jours en cas de douleurs

- à 3 jours en cas de fièvre Si les douleurs persistent plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

## SURDOSE

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir en urgence un médecin.

## INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

## RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

## EFFETS INDESIRABLES

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

- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et du cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.

- Exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées: taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## CONSERVATION

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

## DOLOSTOP 500 mg et 1000 mg comprimé :

Pas de précautions particulières de conservation.

DOLOSTOP 500 mg et 1000 mg comprimé effervescent :

Conserver à température ambiante (entre 15 et 30 °C).

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

Ne pas dépasser la date limite indiquée sur la boîte.

&lt;p