

## 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 joint à la feuille de soins. 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 canalaire, 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 canalaire.

### 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 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.

## Déclaration de Maladie

N° W21-666372

207481



Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 500 49

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ABOU ABI DA KHA ODOU J

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

21-10-2022

Nom et prénom du malade :

M'ABOU ABIDA Khadja

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ACFA

678

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) :



**RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Hassan JAMMI

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21.02.22	C2		20	20 Rue Oumia Bd. Al Massira 36000 CASABLANCA Tél: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 85 INP: 09103021
09. MARS 2022	C2 KAG	300	300	Docteur Hassan JAMMI CARDIOLOGUE 20 Rue Oumia AL MASSIRA Tél: 0522 39 31 01 - Fax: 0522 36 79 85 INP: 09103021

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 PHARMACIE AL BOUSTANE Houda BELHOUCINE 580, Bd Ibn Sina Derb El Widad Hay Hassani CASABLANCA Tél: 05 22 90 33 97	09/03/22	1665.80

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

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

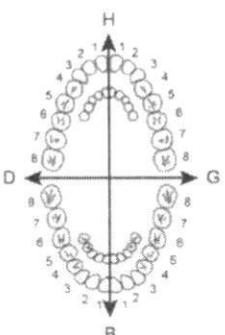
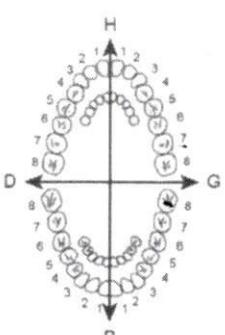
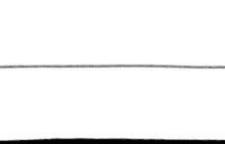
Jointer à la feuille de demande par

**AUXILIAIRES**

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
		AM PC IM IV	

**VOLET ADHERENT**

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

															
	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DEBUT D'EXECUTION</b>  <b>FIN D'EXECUTION</b>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DATE DU DEVIS</b>  <b>DATE DE L'EXECUTION</b>	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b>  <b>MONTANTS DES SOINS</b>  <b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 5px;">H</td> <td style="padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">G</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">B</td> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

40  
hu

# CHARNET DE CARDIOLOGIE ET D'EXPLORATIONS CARDIO-VASCULAIRES

Résidence Star Youness , Rue Oumaïma Sayeh, N°20, 2ème étage, Appt. N°6  
Boulevard Al Massira Al Khadra , Quartier Racine - Casablanca 20000

الدكتور حسن جامي  
أمراض القلب والشرايين

**Dr. Hassan JAMMI**  
**CARDIOLOGUE**

Diplômé de l'Université  
de Nice - Sophia Antipolis  
Ex. Assistant spécialiste  
des Hôpitaux de France

09 MARS 2022

A. Abou Aida Khodja

87.50 x 3 = 262.50

\*. Nebilier 5 mg/ml S.V.

\*. Medjan 50 mg/ml S.V.

20,00 x 7 = 140,00  
\*. S-Tan S.V.

56,60  
\*. Stulox 10 S.V.

103,60 + 5 = 108,60  
134,80  
89,80  
14,00  
1665,80

\*. festivas S.V. 1 reu / deux x 100,00

\*. Motimptil 80 S.V. 1 reu x 25

+ Alexi Tone S.V.

**PHARMACIE AL BOUSTANE**  
Santana BELHOUCINE  
Hassan Sina DERBE EL WADDA  
Casablanca  
Tél.: 0522 90 33 90

PPV: 14DH00  
PER: 08/24  
LOT: K2204

Hassan JAMMI  
CARDIOLOGUE  
Rue Oumaïma SAYEH  
Q.Bd. Al Massira Al Khadra - Casa  
Tél.: 0522 33 31 01 - Fax: 0522 36 79 35  
INP: 091080218

GSM : 06 61 14 94 22  
Tél : 05 22 39 31 01  
Fax : 05 22 36 79 35

# NEBILET® 5 mg

**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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

## NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

### *La substance active est :*

Nébivolol ..... 5,00 mg  
 Sous forme de chlorhydrate de nébivolol ..... 5,45 mg  
 pour un comprimé quadrisécable

### *Les autres composants sont :*

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

## 1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

### **ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadrisécable en boîte de 28 comprimés.

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du cancer);

Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères (médicament antiacide), par exemple la cimétidine, peuvent être pris pendant les repas.

L'utilisation de ces médicaments est déconseillée sous traitement avec avis contraire de votre médecin.

V136132/01

### \* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
 28 comprimés O  
 PPV 87DH50

## 3. COMMENT PRENDRE UN COMPRIMÉ QUADRISETABLE ?

### *Hypertension*

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

### *Insuffisance cardiaque chronique stable*

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses toutes les 1 à 2 semaines en fonction de la tolérance.

Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie

# NEBILET® 5 mg

**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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

## NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

### *La substance active est :*

Nébivolol ..... 5,00 mg  
 Sous forme de chlorhydrate de nébivolol ..... 5,45 mg  
 pour un comprimé quadrisécable

### *Les autres composants sont :*

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

## 1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

### **ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadrisécable en boîte de 28 comprimés.

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du cancer);

Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères (médicament antiacide), par exemple la cimétidine, peuvent être pris pendant les repas.

L'utilisation de ces médicaments est déconseillée sous traitement avec avis contraire de votre médecin.

V136132/01

### \* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
 28 comprimés O  
 PPV 87DH50

## 3. COMMENT PRENDRE UN COMPRIMÉ QUADRISETABLE ?

### *Hypertension*

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

### *Insuffisance cardiaque chronique stable*

La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses toutes les 1 à 2 semaines en fonction de la tolérance.

Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie

# NEBILET® 5 mg

**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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

## NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

### *La substance active est :*

Nébivolol ..... 5,00 mg  
 Sous forme de chlorhydrate de nébivolol ..... 5,45 mg  
 pour un comprimé quadrisécable

### *Les autres composants sont :*

Polysorbate 80, hypromellose, lactose monohydraté, amidon de maïs, croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.

## 1. QU'EST-CE QUE NEBILET 5 mg, comprimé quadrisécable

### **ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Ce médicament se présente sous la forme d'un comprimé quadrisécable en boîte de 28 comprimés.

(un médicament protecteur utilisé dans le traitement du cancer);

Médicaments pour traiter un excès d'acidité dans l'estomac ou les ulcères (médicament antiacide), par exemple la cimétidine, peuvent être pris pendant les repas.

L'utilisation de ces médicaments est déconseillée sous traitement avec avis contraire de votre médecin.

V136132/01

### \* VIGNETTE

**NEBILET® 5mg**  
 28 comprimés O  
 PPV 87DH50

## 3. COMMENT PRENDRE UN COMPRIMÉ QUADRISETABLE ?

### *Hypertension*

La dose est généralement d'un comprimé par jour. Chez les sujets âgés et chez les insuffisants rénaux, la posologie initiale est de 1/2 comprimé par jour. L'activité antihypertensive se manifeste généralement après 1 à 2 semaines de traitement, l'effet maximal ne pouvant apparaître qu'au bout de 4 semaines. Votre médecin peut décider d'associer d'autres médicaments antihypertenseurs, en cas de réponse insuffisante.

### *Insuffisance cardiaque chronique stable*

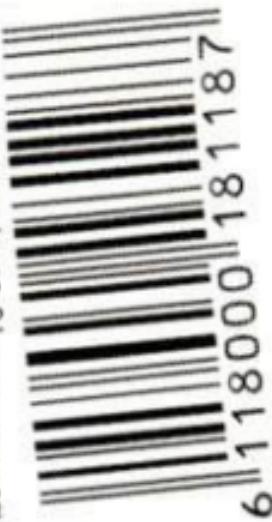
La posologie est adaptée à chaque patient, par augmentation progressive des doses toutes les 1 à 2 semaines en fonction de la tolérance.

Le traitement est instauré à 1,25 mg (soit 1/4 de comprimé) par jour pendant 1 à 2 semaines selon la prescription de votre médecin.

Si le médicament est bien toléré, la posologie

سینتروم  
Sintrom®  
Acibenzolar S-mayl  
4 mg  
ملجع ٤٢٩٢

Sintrom® 4 mg  
Acibenzolar S-mayl 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

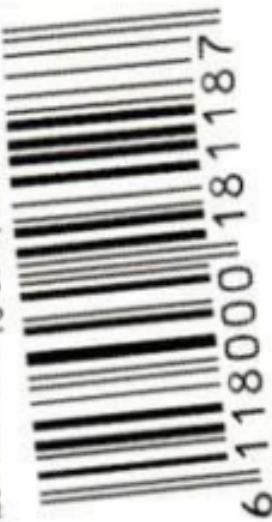
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

۱۴۰۰۰۲۰۰۰



سینتروم  
Sintrom®  
Acibenzolar S-mayl  
4 mg  
ملجع ٤٢٩٢

Sintrom® 4 mg  
Acibenzolar S-mayl 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

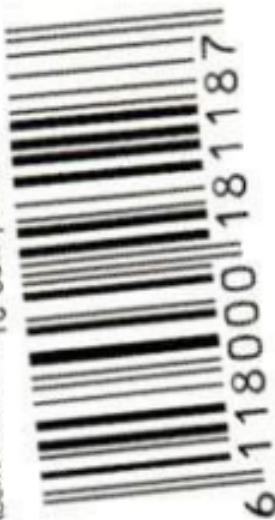
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

۱۴۰۰۰۲۰۰۰



سینتروم  
Sintrom®  
Acibenzolar S-mayl  
4 mg  
ملجع ٤٢٩٢

Sintrom® 4 mg  
Acibenzolar S-mayl 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

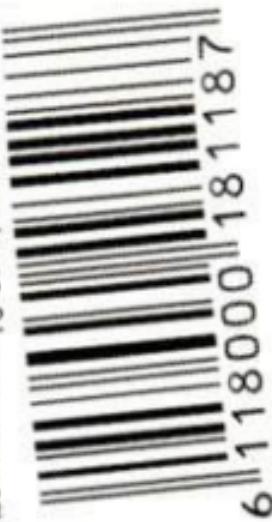
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

۱۴۰۰۰۲۰۰۰



سینتروم  
Sintrom®  
Acibenzolar S-mayl  
4 mg  
ملجع ٤٢٩٢

Sintrom® 4 mg  
Acibenzolar S-mayl 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

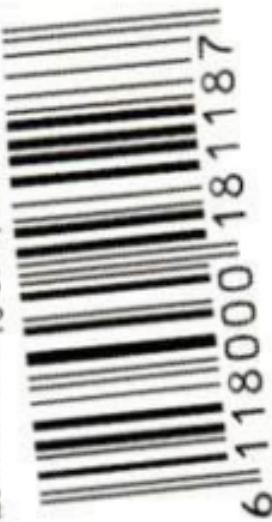
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

۱۴۰۰۰۲۰۰۰



سینتروم  
Sintrom®  
Acibenzolar S-mayl  
4 mg  
ملجع ٤٢٩٢

Sintrom® 4 mg  
Acibenzolar S-mayl 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

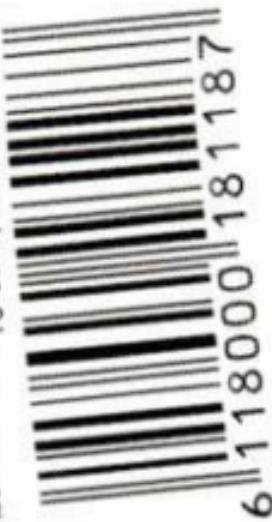
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

۱۴۰۰۰۲۰۰۰



سینتروم  
Sintrom®  
Acibenzolar S-mayl  
4 mg  
ملجع ٤٢٩٢

Sintrom® 4 mg  
Acibenzolar S-mayl 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

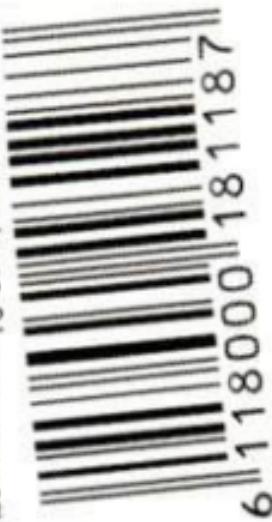
PPV :  
Exp :  
N° Lot :

۱۴۰۰۰۲۰۰۰



سینتروم  
Sintrom®  
Acibenzolar S-mayl  
4 mg  
ملجع ٤٢٩٢

Sintrom® 4 mg  
Acibenzolar S-mayl 10 comprimés



Médicament autorisé N° : 512/17DMP/21/NRQ

PPV :  
Exp :  
N° Lot :

۱۴۰۰۰۲۰۰۰



# Stilnox® 10 mg

Tartrate de zolpidem

Comprimé pelliculé sécable

SANOF

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. **Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.** Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**1. QU'EST-CE QUE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?** Classe pharmacothérapeutique : hypnotiques et sédatifs - code ATC : N05CF02 Ce médicament est apparenté aux benzodiazépines. Ce médicament est indiqué chez l'adulte dans le traitement de l'insomnie. Chez l'enfant et l'adolescent de moins de 18 ans, étant donné l'absence de données, l'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE

**AVANT DE PRENDRE STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable** ? Si votre médecin vous a informé(e) d'une sensibilité à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament. **Ne prenez jamais STILNOX 10 mg,** comprimé pelliculé sécable : • Si vous êtes allergique à la zolpidémine, à la classe de produits apparentés aux benzodiazépines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6. • Si vous avez une insuffisance respiratoire grave. • Si vous avez une insuffisance hépatique grave (insuffisance hépatique grave). • Si vous avez une forme d'apnée du sommeil (hypopnée). • Si vous avez des troubles de la respiration pendant le sommeil. • Si vous avez la myasthénie (maladie des

muscles).

PER.: 07/2004  
LOT: 21E004

STILNOX 10MG  
CP PEL SEC B20

P.P.V.: 56DH60

1180000061465

physique

la survenue de la

dose.

• durée du traitement,

• dose, • antécédents d'autres dépendances

médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces

facteurs favorisants. Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Arrêter

BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par

l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours,

signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs

musculaires, mais on peut observer également une

agitation, une irritabilité, des maux de tête, un

engourdissement ou des picotements des extrémités, une

sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts

physiques, etc... Les modalités de l'arrêt du traitement

doivent être définies avec votre médecin. La diminution

très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises

représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage.

Cette période sera d'autant plus longue que le

traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance

progressive des doses, un phénomène de REBOND sans

gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE

des symptômes (insomnie) qui avaient justifié la mise en

route du traitement. Des troubles de la mémoire sont

susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la

prise du médicament. Dans les heures qui suivent, il peut

survenir une difficulté à coordonner certains mouvements

(altération des fonctions psychomotrices), une diminution

de la capacité à conduire, en particulier si : • vous prenez

ce médicament moins de 8 heures avant d'effectuer des

activités nécessitant de la vigilance, • vous prenez une

dose supérieure à la dose recommandée, • vous prenez

du zolpidem alors que vous utilisez déjà un autre

médicament sédatif ou qui augmente la quantité de

STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans le sang

ou encore des boissons alcoolisées ou des médicaments

contenant de l'alcool, ou des substances illicites. Pour

Adressez-vous à votre pharmacien avant de prendre STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable.

**3. Mises en garde** Si une utilisation répétée de ce

produit entraîne, surtout si la dose, **Risque de**

état de dépendance physique

facteurs semblent favorisants : • durée du traitement,

• dose, • antécédents d'autres dépendances

médicamenteuses ou non, y compris alcoolique.

La dépendance peut survenir même en l'absence de ces

facteurs favorisants. Pour plus d'information, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Arrêter

BRUTALEMENT ce traitement peut provoquer l'apparition

d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par

l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours,

signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs

musculaires, mais on peut observer également une

agitation, une irritabilité, des maux de tête, un

engourdissement ou des picotements des extrémités, une

sensibilité anormale au bruit, à la lumière ou aux contacts

physiques, etc... Les modalités de l'arrêt du traitement

doivent être définies avec votre médecin. La diminution

très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises

représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage.

Cette période sera d'autant plus longue que le

traitement aura été prolongé. Malgré la décroissance

progressive des doses, un phénomène de REBOND sans

gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE

des symptômes (insomnie) qui avaient justifié la mise en

route du traitement. Des troubles de la mémoire sont

susceptibles d'apparaître dans les heures qui suivent la

prise du médicament. Dans les heures qui suivent, il peut

survenir une difficulté à coordonner certains mouvements

(altération des fonctions psychomotrices), une diminution

de la capacité à conduire, en particulier si : • vous prenez

ce médicament moins de 8 heures avant d'effectuer des

activités nécessitant de la vigilance, • vous prenez une

dose supérieure à la dose recommandée, • vous prenez

du zolpidem alors que vous utilisez déjà un autre

médicament sédatif ou qui augmente la quantité de

STILNOX 10 mg, comprimé pelliculé sécable dans le sang

ou encore des boissons alcoolisées ou des médicaments

contenant de l'alcool, ou des substances illicites. Pour

LOT 212256  
EXP 09 2025  
PPV 134 • 80

Notice : information de l'utilisateur

# FOSAVANCE® 70 mg/5 600 UI, comp

Acide alendronique/colécalciférol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations contenues dans cette notice sont destinées à l'attention des patients et leur expliquent comment prendre ce médicament de manière sûre et efficace.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à personne d'autre, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FOSAVANCE
3. Comment prendre FOSAVANCE
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver FOSAVANCE
6. Contenu de l'emballage et autres informations

## 1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé ?

### Qu'est-ce que FOSAVANCE ?

FOSAVANCE est un comprimé contenant deux substances actives, l'acide alendronique (communément appelé alendronate) et la vitamine D3.

7005199/00-1  
ANNA 294/17 DMF/21/ANRQ



6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 4 7 1

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

Être nocif,

Notice : information de l'utilisateur

# FOSAVANCE® 70 mg/5 600 UI, comp

Acide alendronique/colécalciférol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations contenues dans cette notice sont destinées à l'attention des patients et leur expliquent comment prendre ce médicament de manière sûre et efficace.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à personne d'autre, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FOSAVANCE
3. Comment prendre FOSAVANCE
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver FOSAVANCE
6. Contenu de l'emballage et autres informations

## 1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé ?

### Qu'est-ce que FOSAVANCE ?

FOSAVANCE est un comprimé contenant deux substances actives, l'acide alendronique (communément appelé alendronate) et la vitamine D3.

7005199/00-1  
ANNA 294/17 DMF/21/ANRQ



6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 4 7 1

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

Être nocif,

Notice : information de l'utilisateur

# FOSAVANCE® 70 mg/5 600 UI, comp

Acide alendronique/colécalciférol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations contenues dans cette notice sont destinées à l'attention des patients et leur expliquent comment prendre ce médicament de manière sûre et efficace.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à personne d'autre, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FOSAVANCE
3. Comment prendre FOSAVANCE
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver FOSAVANCE
6. Contenu de l'emballage et autres informations

## 1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé ?

### Qu'est-ce que FOSAVANCE ?

FOSAVANCE est un comprimé contenant deux substances actives, l'acide alendronique (communément appelé alendronate) et la vitamine D3.

7005199/00-1  
ANNA 294/17 DMF/21/ANRQ



6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 4 7 1

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

Être nocif,

Notice : information de l'utilisateur

# FOSAVANCE® 70 mg/5 600 UI, comp

Acide alendronique/colécalciférol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations contenues dans cette notice sont destinées à l'attention des patients et leur expliquent comment prendre ce médicament de manière sûre et efficace.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à personne d'autre, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FOSAVANCE
3. Comment prendre FOSAVANCE
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver FOSAVANCE
6. Contenu de l'emballage et autres informations

## 1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé ?

### Qu'est-ce que FOSAVANCE ?

FOSAVANCE est un comprimé contenant deux substances actives, l'acide alendronique (communément appelé alendronate) et la vitamine D3.

7005199/00-1  
ANNA 294/17 DMF/21/ANRQ



6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 4 7 1

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

Être nocif,

Notice : information de l'utilisateur

# FOSAVANCE® 70 mg/5 600 UI, comp

Acide alendronique/colécalciférol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations contenues dans cette notice sont importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à personne, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Il est particulièrement important de comprendre les informations de la rubrique 3 avant de prendre ce médicament.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FOSAVANCE
3. Comment prendre FOSAVANCE
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver FOSAVANCE
6. Contenu de l'emballage et autres informations

## 1. Qu'est-ce que FOSAVANCE et dans quel cas est-il utilisé ?

### Qu'est-ce que FOSAVANCE ?

FOSAVANCE est un comprimé contenant deux substances actives, l'acide alendronique (communément appelé alendronate) et la vitamine D3.

7005199/00-1  
ANNA 294/17 DMF/21/ANRQ



6 1 1 8 0 0 1 1 6 0 4 7 1

Fosavance 5600 UI

4 comprimés

DISTRIBUÉ PAR MSD MAROC B.P. 136 - BOUSKOURA

P.P.V: 193,60 DH

être nocif,

# Maxitone®

Comprimé Effervescent

LOT : 20 , 338

PER : 12 / 23

PPC : 89 , 90 DH