

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

ducation :

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.

taire :

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.

ladie 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



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9995

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Autorisation CNDP N° : A-A215 / 2019

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie M22- N° 000253

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

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Déclaration de Maladie

M22- N° 000253

par courrier

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient
DROITE	11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26 27 28			
GAUCHE	29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 43 44 45 46 47			
HAUT				
BAS				

O.D.F. Prothèses dentaires		Determination du coefficient masticatoire	
	H	25533412	21433552
D	00000000	00000000	
	00000000	00000000	
	35533411	11433553	
(Creation, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			

VOLET ADHERENT	NOM	Mle
DECLARATION N° W18-380041		
Date de Dépot	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de [] trois mois
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle



W18-380041

DATE DE DEPOT

/...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT Mle 9995.

Nom & Prénom MRABTI, miled

Fonction RETRAITÉ Téléphones 0661682100

Mail MRABTI.M@16.GMAIL.COM

MEDECIN Prénom du patient MIRABTI M. TOUNI

Adhérent Conjoint Enfant Age _____ Date _____

Nature de la maladie Dentistoplanteuse

Antécédent

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
CS	1	200,00 DA
Ctrole	1	Cmt role

PHARMACIE Date

Montant de la facture

108,80 — 27/01/22
128,00 — 13/02/22

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES Date

Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX Date

AM	PC	IM	IV	Nombre	Montant détaillé des Honoraires

27/01/2022

13/02/22

Dr. EL HAMMOUD Mohamed Al Farabi
Dermatologue et Vénérologue
5, Av. Mohamed VI, Nador Tel 0536 60 60 11

PHARMACIE
Dr. EL HAMMOUD Mohamed Al Farabi
INPE: 082004623
5, Av. Mohamed VI, Nador Tel 0536 60 60 11

Dr. EL HAMMOUD Mohamed Al Farabi
INPE: 082004623
5, Av. Mohamed VI, Nador Tel 0536 60 60 11

Dr. EL HAMMOUD Mohamed Al Farabi
INPE: 082004623
5, Av. Mohamed VI, Nador Tel 0536 60 60 11

Docteur AHRICH NOURDIN

DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE

Diplômé de la faculté Médecine et de CHU IBN SINA de Rabat

Ex-médecin à l'hôpital Hassani de NADOR

Ex-médecin chef du centre de diagnostic de NADOR

- Maladies de la peau et de cuir chevelu
- Maladies des cheveux et des ongles
- Maladies sexuellement transmissibles

- Médecine esthétique (Botox, Filler, PRP, Mésothérapie, peeling,)

- Epilation au Laser

- Traitement au Laser

الدكتور أحريش نور الدين
اختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسلية

خريج كلية الطب والمستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى الحسن بن الناظور

طبيب رئيسي سابق بمركز التشخيص

- أمراض الجلد و الشعر والأظافر

- الأمراض التناسلية

- جراحة الجلد والأظافر - أمراض المساسية

- طب التجميل بوتوكن، فيلر، العلاج بالبلازما، الميزوثيرابي، التثثير الكيميائي، ...

- إزالة الشعر بالليزر

- العلاج بالليزر

N° Dossier :

Nador le :

13/04/2022

M'RABTI MILOUD

25. ♂ X2
- Tramal 50 mg - gélule
1 Gélule, matin, soir, pendant 8 jours
 - DERMASKIN mains et pieds
1 app, matin ,soir, pendant 1 mois

SV-ST

78.02
128.02

PHARMACEUTIQUE AL FARAJI
Dr. EL HAMMOUDI Anteslam
5. Av. Mohamed V. Nador Tel: 05 36 60 60 11
INPE: 082004622

الدكتور أحريش نور الدين
Dr. AHRICH Nourdin
Dermatologue
Imb. Antalya Av. SIDI MOHAMED N6, 2ème étage
Tel: 05 36 61 25 00-NADOR

A revoir dans:

13/04/2022

عمارة أنطاليا. شارع سيدى محمد رقم 6 الطابق 2 - الناظور (قبالة مستوصف الحاج مصطفى)

Imbl: ANTALYA, Av SIDI MOHAMED, N6, 2ème étage NADOR (en face du centre du diagnostic)

الهاتف النقال : 05 36 60 25 00 - الهاتف / الفاكس : 06 61 39 33 02

Tramal® 50 mg gélule

Tramal® 100 mg suppositoire

Chlorhydrate de tramadol

Composition

Principe actif : Une gélule de Tramal
Un suppositoire de Tran

Excipients : Q.S.P une gélule ou un su

Forme pharmaceutique

Gélule : boîte de 10 ; Suppositoire : boîte

Dans quels cas utiliser Tramal® ?

Tramal® est un antalgique préconisé dans de l'adulte.

Dans quels cas ne pas utiliser Tramal®

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie au tramadol ou aux morphiniques,
- intoxication aiguë ou surdosage avec les produits agissant sur le système nerveux central (alcool, somnifères, autres médicaments contre la douleur),
- traitement simultané ou récent par certains antidépresseurs,
- insuffisance respiratoire sévère,
- maladie sévère du foie,
- enfant de moins de 15 ans,
- allaitement,
- épilepsie non contrôlée par un traitement (cf. Mises en garde),
- association avec la buprenorphine, la nalbuphine, la pentazocine,

Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin.

- pendant la grossesse,

- en association avec la carbamazepine (médicament de l'épilepsie).

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

De quoi faut-il tenir compte lors de la grossesse et de l'allaitement ?

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état. Par mesure de prudence, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allaitement. D'une façon générale, demandez toujours l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament au cours de la grossesse.

Quelles sont les précautions à prendre ?

Prévenez votre médecin en cas de maladie grave du foie ou des reins, car il convient alors de modifier la posologie.

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

Conducteurs et utilisateurs de machines :

L'attention des conducteurs de véhicules et des utilisateurs de machines est attirée sur le fait que Tramal® peut entraîner un risque de somnolence. Ce risque est majoré en cas de prise d'alcool ou de médicaments sédatifs.

Mises en garde :

L'utilisation prolongée de ce médicament peut conduire à un état de dépendance. Respectez la prescription de votre médecin.



LOT:KL417

PER:05/26

PPV:25DHO0

Tramal® 50 mg gélule

Tramal® 100 mg su

Chlorhydrate de tramadol

Composition

Principe actif : Une gélule de Tramal®
Un suppositoire de Tramadol

Excipients : Q.S.P une gélule ou un suppositoire

Forme pharmaceutique

Gélule : boîte de 10 ; Suppositoire : boîte

Dans quels cas utiliser Tramal® ?

Tramal® est un antalgique préconisé dans le traitement de l'adulte.

Dans quels cas ne pas utiliser Tramal® ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie au tramadol ou aux morphiniques,
- intoxication aiguë ou surdosage avec les produits agissant sur le système nerveux central (alcool, somnifères, autres médicaments contre la douleur),
- traitement simultané ou récent par certains antidépresseurs,
- insuffisance respiratoire sévère,
- maladie sévère du foie,
- enfant de moins de 15 ans,
- allaitement,
- épilepsie non contrôlée par un traitement (cf. Mises en garde),
- association avec la buprenorphine, la nalbuphine, la pentazocine,

Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin.

- pendant la grossesse,

- en association avec la carbamazepine (médicament de l'épilepsie).

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

De quoi faut-il tenir compte lors de la grossesse et de l'allaitement ?

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état. Par mesure de prudence, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allaitement. D'une façon générale, demandez toujours l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre un médicament au cours de la grossesse.

Quelles sont les précautions à prendre ?

Prévenez votre médecin en cas de maladie grave du foie ou des reins, car il convient alors de modifier la posologie.

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

Conducteurs et utilisateurs de machines :

L'attention des conducteurs de véhicules et des utilisateurs de machines est attirée sur le fait que Tramal® peut entraîner un risque de somnolence. Ce risque est majoré en cas de prise d'alcool ou de médicaments sédatifs.

Mises en garde :

L'utilisation prolongée de ce médicament peut conduire à un état de dépendance. Respectez la prescription de votre médecin.

PPV: 25DH00

PER: 05/26

LOT: K1417



à intenses



Docteur AHRICH NOURDIN

DERMATOLOGIE - VENEROLOGIE

Diplômé de la faculté Médecine et de CHU IBN SINA de Rabat

Ex-médecin à l'hôpital Hassani de NADOR

Ex-médecin chef du centre de diagnostic de NADOR

- Maladies de la peau et de cuir chevelu
- Maladies des cheveux et des ongles
- Maladies sexuellement transmissibles

- Médecine esthétique (Botox, Filler, PRP, Mésothérapie, peeling,)

- Epilation au Laser

- Traitement au Laser



الدكتور أحريش نور الدين

اختصاصي في الأمراض الجلدية والتناسلية

خريج كلية الطب و المستشفى الجامعي ابن سينا بالرباط
طبيب سابق بالمستشفى العسكري بالنااظور
طبيب رئيسى سابق بمركز التشخيص

- أمراض الجلد و الشعر والأظافر
- الأمراض التناسلية
- جراحة الجلد والأظافر - أمراض المساسية

- طب التجميل (بوتوكس، فيلر، العلاج بالبلازما، الميزوثيرابي، التثثير الكيميائي، ...)

- إزالة الشعر بالليزر

- العلاج بالليزر

N° Dossier :

Nador le :

27/01/2022

M'RABTI MILOUD

- 58,00
- Diindo 50 mg cp Effervescent
1 Comprimé, matin, soir, pendant 8 jours

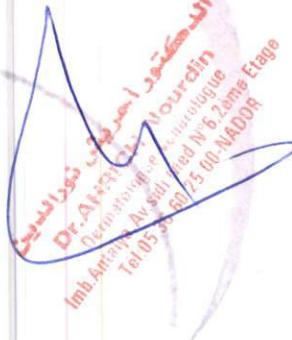
22,00

 - Cedol - comprimé
1 Comprimé, matin soir, pendant 15 jours

28,00

 - Vitanevril fort - comprimé dragéifié
1 Comprimé, matin, soir, pendant 15 jours

158,00



الطبابة والمخبر
PHARMACIE AL FARABI
Dr. EL HAMMOUDI Abdesslam
د الحموسى عبد السلام
5, Av. Mohamed V - Nador Tel: 05 36 60 60 11
INPE: 082004623

A revoir dans: 15/01/2022

عمراء أنطاليا. شارع سيدي محمد رقم 6 الطابق 2 - الناظور (قبالة مستوصف الحاج مصطفى)

Imbl: ANTALYA, Av SIDI MOHAMED, N6, 2ème étage NADOR (en face du centre du diagnostic)

الهاتف النقال : 05 36 60 25 00 - 06 61 39 33 02 - الهاتف / الفاكس :

VITANEVRIL FORT 100 mg,

SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte (DCI) Benfotiamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la Si vous avez toute autre question, si vous avez un plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit jamais à quelqu'un d'autre, même en cas des symptômes cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si un effet indésirable non mentionné dans cette notice, médecin ou à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée..... qsp un comprimé

Exipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bén-béri.

- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B.

- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polynévrites.

- proposé dans d'autres polynévrites supposées d'origine toxicitairelle.

- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

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

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

tu saccharose et du Lactose monohydrate, ce qui est le cas d'intolérance au fructose, de la glucose et du galactose ou de déficit en

PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

TOIRE

hydriate.

si vous aviez une intolérance au fructose.

PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

LOT

PDV

es médicaments ;
nents et les boissons ;
produits de phytothérapie ou thérapie

ELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS
SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT
AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE
PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENIT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

14. MENTION, SI NEECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVERAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubeir Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

dol®

DOL + CODEINE

29,00

IDEN

COMI

Paracéta-

Phosphate

(Quantité correspondante en codéine base)

Excipients q.s.p.

400,00 mg

20,00 mg

14,8 mg

un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable.
Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

DI-INDO®

(Indométhacine calcique pentahydrate)

1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

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

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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 à votre pharmacien.

2- COMPOSITION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg

Indométhacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg

Indométhacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimousse PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Gélules à 25 mg

Indométhacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécitine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydrate. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibrage n° 2.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg

Indométhacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, simethicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométhacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté, cellulose microcristalline.

- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométhacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométhacine calcique pentahydrate 100 mg
Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- × Comprimé dispersible : Lactose.

- × Gélule : Lactose.

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

3 - CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

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

4 - INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

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

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

DI-INDO® 50 mg/15 comprimés effervescents

PPV 580AD0
EXP 10/2023
LOT 04022 3

néf de un nerf telles que la sciatique.

D'ADMINISTRATION ET DUREE DU
SE CONFORMER STRICTEMENT A
MEDECIN.

est de 50 à 200 mg, à répartir en plusieurs

Voie et mode d'administration

- Les formes orales doivent être prises au milieu des repas.
- Se laver les mains après manipulation du suppositoire.
- Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré
 - Suppositoires : 1 à 2 suppositoires à 50 mg par jour, ou 1 suppositoire à 100 mg par jour (le soir au coucher).
 - Voie orale : 2 à 6 gélules ou comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 25 mg en doses fractionnées par jour.
 - 1 à 3 comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 50 mg en doses fractionnées par jour.

Durée du traitement

DI-INDO® doit être utilisé aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin l'aura conseillé.

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

6 - CONTRE-INDICATIONS

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

- au delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée), - antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acetylsalicylique (aspirine),
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant, - hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,
- maladie grave du foie,
- maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

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

7 - EFFETS INDESIRABLES

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

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

- Peuvent survenir :
 - des réactions allergiques :
 - cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée d'une exposition au soleil;
 - respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;
 - générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke).

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

- rarement, jaunisse.

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

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée.

Dans tous ces cas, arrêter le traitement et avertir un médecin.

Peuvent survenir également :

- des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée, constipation,
- des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope, somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,
- des troubles psychiques : délires, hallucinations,
- des troubles neurologiques : atteinte des nerfs des membres, mouvements involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements, difficultés d'élocution,
- des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,
- des troubles du fonctionnement des reins,
- des troubles de l'audition : rarement, surdité,
- des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations, douleur thoracique, troubles du rythme, œdèmes périphériques,