

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| ▪ Réclamation | : contact@mupras.com |
| ▪ Prise en charge | : pec@mupras.com |
| ▪ Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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

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



Déclaration de Maladie

N° W19-453742

112660

par courrier

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1537

Société : RAM

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HOUBAN MOHAMED

Date de naissance :

16.06.50

Adresse :

BD. TAJA HOUSSEIN, RUE 61 N°3

NAÏOR

0661089117

Total des frais engagés : # 438,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

14 MARS 2023

Nom et prénom du malade :

HOUBAN MOHAMED 71 ANS

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Toux - (Bronchite aigüe)

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 : 14/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

NASSOUI HOUBAN

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraire | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|--------------------------------|--|
| 14 MAI 2022 | C | 1 | 1600 | INP : 081092769 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| Pharmacie Babel Bd. Taher Hcien, N°65 - NADOR TPE: 082013558 - Tél: 05.36.60.53.44 | 14.03.20 | 288,80 DH |

ANALYSES - RADIographies

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES | | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|----------|--|------------------|-------------|---|----------|----------|---|----------|----------|---|--|----------|----------|---|--|--|--|--|
| | | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | <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 colspan="2" style="padding: 5px;">G</td> <td style="padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;">B</td> <td colspan="3" style="padding: 5px;"></td> </tr> </table> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> | | | H | 25533412 | 21433552 | D | 00000000 | 00000000 | G | | 35533411 | 11433553 | B | | | | |
| H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G | | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DATE DU DEVIS <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Hassan ROBIO

الدكتور الحسن روبيو

Medecin generale

الطب العام

Diplome d'echographie

دبلوم الفحص بالصدى

Diplome d'expertise & réparation du dommage corporel

دبلوم الخبرة الطبية وتقدير الأضرار الجسدية

Ex-medecin à l'hôpital AI HASSANI - NADOR

طبيب سابق بالمستشفى الحسني بالنظر

Visite medicale pour obtention du permis de conduire

الفحص الطبي لنيل رخصة القيادة

Nador le : 14/03/2022

Hassan
Robio

92,40
M

Defax 3 mg cp

للهب المعدة والقرحة المعدة
للهب المعدة والقرحة المعدة

82,80 M

Claracet 10 mg cp

للهب المعدة والقرحة المعدة

21,40 M

Butamyl sirop

للهب المعدة والقرحة المعدة

76,50 X 2
M
288,80

Uradox 2 g cp
للهب المعدة والقرحة المعدة

Dr Hassan ROBIO
Medecine Generale
Av F.A.R Rue Mouscou N° 4 Nador
T: 05 36 60 00 32

Pharmacie Babel
Pd. Taha Hadid N° 65 - NADOR
NPE: 031217598 - Tel: 05.36.60.55.44

شارع الجيش الملكي زقة موسكو رقم 4 - الناظور

05 36 60 00 32

Clartec®

Loratadine

Formes et présentations :

Comprimés : - Boîte de 30

- Boîte de 15

- Boîte de 10

Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 60 ml

- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

Composition :

Comprimé :

| | |
|------------------------|------------|
| Loratadine (DCI) | 10 mg |
| Excipients q.s.p | 1 comprimé |

Sirop :

| | |
|------------------------|--------|
| Loratadine (DCI) | 0,1 g |
| Excipients q.s.p | 100 ml |

Propriétés :

- Loratadine est un Antihistaminique sélectif des récepteurs H1 périphériques, d'action rapide et prolongée, compatible avec une prise quotidienne, par voie orale, dénué d'effets secondaires sédatifs et anticholinergiques aux doses thérapeutiques.

Indications :

- Traitement symptomatique de la rhinite saisonnière pollinique (Rhume des foins), de la rhinite apériodique, de certaines dermatoses allergiques (urticaire,...).
- Traitement symptomatique des urticaires aiguës de l'enfant.

Contre-Indications :

L'hypersensibilité à ce médicament
Enfants de moins de 2 ans

Effets indésirables :

Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées sont exceptionnels.

Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.
- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :

Poids corporel > 30 kg : 10 mg de sirop)

Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de sirop)

Adultes et enfants au dessus de 1 le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisantes sur les patients atteints d'insuffisance

Ne pas laisser à la portée des enfants

Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II

22/08

A14461

A19350FA



Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

BUTAMYL®
(Salbutamol)
Suppositoires et soluté buvable

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Suppositoires 1 mg - Boîte de 12
Soluté buvable 2mg/5 ml - Flacon de 150 ml.

COMPOSITION :

Suppositoire :

Salbutamol (DCI).
(Sous forme de sulfate : 1,2 mg/suppo)

Excipients Q.S.P.

Soluté buvable :

Salbutamol (sous forme de sulfate)

Excipients Q.S.P.

Excipients à effet notoire : Sels de sodium, parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.

PROPRIÉTÉS :

Suppositoire :

Sympathomimétique, inhibiteur du travail. Le salbutamol exerce une action stimulante sur les réacteurs bêta-2 des fibres lisses utérines, il réduit l'amplitude, la fréquence et la durée des contractions utérines.

Soluté buvable :

Bronchodilatateur bêta-2 mimétique à action retardée et de courte durée – Antiasthmatique.

INDICATIONS :

Suppositoire : Traitement des menaces d'accouchement prématuré.

Soluté buvable : Traitement symptomatique de l'asthme et des autres bronchopneumopathies obstructives réversibles de l'enfant et du nourrisson.

BUTAMYL® Soluté buvable n'est pas un traitement de la crise d'asthme

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité au salbutamol ou à l'un des constituants.

- Affections cardiovasculaires : par exemple (hypertension, troubles du rythme cardiaque).

Suppositoire :

- Infection intra-amniotique.

- Hémorragie utérine.

- Grossesse à risque pour la mère ou le fœtus.

- Thyrotoxicose.

- Hypertension artérielle sévère ou non contrôlée.

- Éclampsie, pré-éclampsie.

- Traitements à l'halothane.

POSICTION ET MODE D'EMPLOI : Suivant prescription médicale. En général,

Suppositoire :

1 suppositoire toutes les 4 à 6 heures soit en relais de l'administration parentérale de salbutamol, soit seul.

Soluté buvable :

La dose quotidienne ne dépassera habituellement pas chez le nourrisson et l'enfant : 0,20 à 0,30 mg/kg/jour, soit, à titre indicatif :

- 1 mois à 2 ans : 1 cuillère-mesure de 2,5 ml à 3 fois par jour ;

- 2 à 6 ans : 1 cuillère-mesure de 2,5 ml à 1 cuillère-mesure de 5 ml 3 à 4 fois par jour ;

- 6 à 12 ans : 1 à 2 cuillères-mesure de 5 ml à 3 à 4 fois par jour.

Ne pas mélanger avec toute autre préparation liquide ou solide.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Suppositoire :

La forme suppository est à éviter en cas de fistule anale.

Remarque préliminaire :

L'utilisation des bêta-2-mimétiques par voie générale peut démasquer une pathologie cardiaque préexistante méconnue.

Anesthésie générale ou pérudurale :

Tenir compte de l'effet vasodilatateur périphérique des bêta-2-mimétiques et de l'inertie utérine.

Surveillance néonatale : L'accélération du rythme cardiaque fœtal est fréquente et parallèle à la tachycardie maternelle, mais exceptionnellement persistante à la naissance. Dé même, la glycémie postnatale n'est qu'exceptionnellement perturbée.

Sportifs :

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que BUTAMYL® peut induire une réaction positive lors des contrôles anti-dopage.

Soluté buvable :

Une consultation immédiate est nécessaire :

- Si en cas de crise d'asthme, le soulagement habituellement obtenu n'est pas rapidement observé ;

- En cas d'infection bronchique ou de bronchorrhée abondante.

- L'administration de l'état clinique du patient asthmatique ne doit pas conduire à la modification ou l'arrêt de son traitement sans avis médical.

- L'attention des sportifs est attirée sur le fait que BUTAMYL® peut induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

- L'administration de BUTAMYL® Soluté buvable doit être envisagée avec prudence en cas d'hyperthyroïdie, des troubles cardiovasculaires et de diabète sucré.

BUTAMYL® soluté buvable contient du Parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle et peut provoquer des réactions allergiques.

BUTAMYL® soluté buvable contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Grossesse et allaitement :

BUTAMYL® peut être prescrit si besoin pendant la grossesse, dans les conditions normales d'utilisation.

L'utilisation de BUTAMYL® en cas d'allaitement est à éviter, elle expose le nouveau-né à une accélération du rythme cardiaque et à une hyperglycémie.

En cas de douleur demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

BUTAMYL® est un médicament, ne pas laisser à la portée des enfants.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Suppositoire :

- **Très rares** : Réactions d'hypersensibilité incluant : œdème angioneurotique, urticaire, bronchospasme, hypotension et collapsus.

Modification du comportement, incluant agitation, hystérosité.

Sensation de tension musculaire.

- **Rares** : Troubles du métabolisme et de la nutrition : hypokaliémie.

Troubles du rythme cardiaque.

Vasodilatation périphérique.

- **Très fréquents** : Tremblements, palpitations.

- **Fréquents** : Tachycardie ; Céphalées ; Crampes musculaires.

Soluté buvable :

- Troubles du rythme cardiaque, érythème, sueurs, céphalées ;

Allergie cutanée ;

Troubles digestifs (nausées, vomissements) ;

- Vertiges, agitations, tremblement des extrémités, crampes d'origine musculaire ;

- Modifications biologiques, réversibles à l'arrêt du traitement, telles qu'hypokaliémie et augm.

Signaler à votre médecin ou votre pharmacien tout autre effet indésirable qui ne sera pas signalé ci-dessus.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Contre Indication : Halothane.

Nécessitant des précautions d'emploi : Antidiabétiques.

Signaler systématiquement toute autre prise de médicament à votre médecin.

CONSERVATION :

Suppositoire et soluté buvable : Conserver à une température inférieure à 25 °C et à l'abri de la lumière.

Liste I : **DELIVRANCE :** Uniqueement Sur ordonnance.

BUTAMYL® Suppositoires – boîte de 12

AMM N : 397 DMP/21/NNP

BUTAMYL® Soluté buvable – flacon de 150 ml

AMM N : 167DMP/21/NRQr

Révision : Décembre 2017

BUTAMYL®

Salbutamol

Flacon de 150 ml

P.P.V. : 21,40 DH

6 1118000 190189



مختبرات غالينيكا - مص. أولاد صالح - الدار البيضاء - المغرب
Laboratoires GALÉNICA - Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

NOTICE: INFORMATION DE L'UTILISATEUR

DEFAX® 30 mg, comprimés sécables

Déflazacort

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- 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.

Que contient cette notice?

1. Qu'est ce que **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
3. Comment prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
6. Informations supplémentaires.

1-QU'EST CE QUE DEFAX® 30 mg, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

DEFAX® 30 mg appartient au groupe des médicaments appelé corticostéroïdes.

Les corticostéroïdes sont des hormones produites dans le corps et influencent des processus corporels vitaux. D'autre part, les corticostéroïdes sont également de puissants médicaments qui sont utilisés lors de nombreuses maladies organiques impliquant des réactions inflammatoires ou les défenses immunitaires. Ils diminuent les réactions inflammatoires et allergiques.

Lorsque les corticostéroïdes sont utilisés durant une longue période, ils peuvent causer différents effets indésirables.

Les comprimés **DEFAX® 30 mg** ne doivent être utilisés que sur prescription médicale pour traiter:

- Maladies rhumatismales et du collagène.
- Allergies sévères (asthme bronchique) ou réactions allergiques ne répondant pas aux médicaments courants.
- Affections cutanées,
- Certaines maladies inflammatoires de la rétine et de la choroïde de l'œil ;
- Certaines maladies du sang ;
- Certaines maladies des voies respiratoires ;
- Certaines maladies inflammatoires de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse) ;
- Certaines maladies rénales ou formes sévères d'inflammation du foie.

2-QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAITRE AVANT D'UTILISER DEFAX® 30mg, comprimés sécables?

Liste des informations nécessaires avant la prise de ce médicament :

Ne prenez jamais DEFAX® 30 mg, comprimés sécables dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) connue au déflazacort ou à l'un des excipients.
- Ulcère de l'estomac.
- Infections bactériennes (tuberculose évolutive) ou virales (maladie de l'herpès, mycoses généralisées).
- Si vous êtes sur le point de vous faire vacciner, ou si vous vous êtes fait vacciner.
- Augmentation importante de la fragilité des os (ostéoporose).
- Glaucome.
- Hypertension artérielle qui ne réagit pas suffisamment aux médicaments antihypertenseurs.
- Maladies graves des muscles.

PPV: 92,40 DH



autre réaction.

cf Mises en garde / Précautions d'emploi.

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

EFFETS INDESIRABLES :

Les effets indésirables les plus connus sont :

- Hypotension orthostatique.
- Etourdissement, céphalées, vertiges, asthénie, œdèmes.
- Rares cas isolés d'incontinence urinaire et de priapisme.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES :

Les conducteurs de machines et de véhicules peuvent voir leur capacité altérée spécialement en début de traitement.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse : Il n'est pas recommandé d'utiliser URADOX chez la femme enceinte.

Allaitemnt : Il n'est pas recommandé d'utiliser URADOX chez la femme qui allaite.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

La doxazosine n'a pas d'effet sur la liaison protéique de la digoxine, de la warfarin. En pratique clinique, la doxazosine a été administrée sans qu'aucune interaction avec les thiazidiques, le furosémide, les bêtabloquants, les anti-inflammatoires non stéroïdiens, les uricosuriques et les anticoagulants.

La doxazosine a un effet additif sur l'action hypotensive des autres médicaments.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN AVANT D'EMBARKER SUR UN AUTRE TRAITEMENT EN COURS.

SURDOSAGE :

En cas de surdosage conduisant à une hypotension, le patient doit être placé en décubitus sans attendre. Dans des cas extrêmes, les mesures thérapeutiques pourront être utilisées. La doxazosine étant fortement liée aux protéines plasmatiques, la dialyse n'est pas indiquée.

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

CONSERVATION :

Conservation en dessous de 30°C

Liste I (Tableau A)

Juin 2010



LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE
BP 4491 - 11850 Ain El Aouda - MAROC
PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI

Utilisation en cas de surdosage :

Comme avec tous les médicaments, la surdosage de la doxazosine se fera avec prudence si le patient souffre d'un des problèmes cardiaques aigus suivants :

- Oedème pulmonaire secondaire à une sténose aortique ou mitrale ;
- Insuffisance cardiaque à haut débit ;
- Insuffisance cardiaque droite due à une embolie pulmonaire ou à un épanchement péricardique ;
- Insuffisance ventriculaire gauche avec faible pression de remplissage.

Utilisation chez l'insuffisant hépatique :

Comme pour tout produit complètement métabolisé par le foie, la doxazosine doit être administrée avec précaution chez les patients présentant des signes d'altération de la fonction hépatique. En l'absence d'expérience, son utilisation n'est pas recommandée chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère.

Insuffisant rénal :

La pharmacocinétique de la doxazosine n'étant pas modifiée en cas d'insuffisance rénale, et comme il n'a pas été montré que la doxazosine aggrave une insuffisance rénale existante, la posologie habituelle peut être utilisée chez ces patients.

Insuffisant hépatique :

cf Mises en garde / Précautions d'emploi.

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

EFFETS INDESIRABLES :

Les effets indésirables les plus connus sont :

- Hypotension orthostatique.
- Etourdissement, céphalées, vertiges, asthénie, œdèmes.
- Rares cas isolés d'incontinence urinaire et de priapisme.

IL EST CONSEILLE DE MENTIONNER TOUT EFFET INDESIRABLE A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES :

Les conducteurs de machines et de véhicules peuvent voir leur capacité altérée spécialement en début de traitement.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse : Il n'est pas recommandé d'utiliser URADOX chez la femme enceinte.

Allaitement : Il n'est pas recommandé d'utiliser URADOX chez la femme qui allait.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

La doxazosine n'a pas d'effet sur la liaison protéique de la digoxine, de la warfarine et de la coumarine.

En pratique clinique, la doxazosine a été administrée sans qu'aucune interaction n'ait été observée avec les diurétiques thiazidiques, le furosémide, les bêtabloquants, les anti-inflammatoires non stéroïdiens, les uricosuriques et les anticoagulants.

La doxazosine a un effet additif sur l'action hypotensive des autres médicaments hypotenseurs.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

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

SURDOSAGE :

En cas de surdosage conduisant à une hypotension, le patient doit être placé en décubitus sans attendre. Dans des cas particuliers, d'autres mesures thérapeutiques pourront être utilisées. La doxazosine étant fortement liée aux protéines plasmatiques, la dialyse n'est pas indiquée.

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (05 37 68 64 64).

CONSERVATION :

Conservation en dessous de 30°C

Liste I (Tableau A)

Juin 2010

30 Comprimés sécables

LOT : 104
PER : JUL 2023
PPV : 76 DH 50



LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 11850 Ain El Aouda - MAROC

PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI