

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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

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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19-0026744

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 334 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SLIK LABHAR RABIA

Date de naissance : 1988/11/11

Adresse : HAY HASSANI DERB WARDABLOC 625 N°710

Tél. : 0632963293 Total des frais engagés : 610,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : DOCTEUR Zoubir CHOUFFAT HEMATOLOGIE ONCOLOGIE PEDIATRIQUE CASABLANCA 152, Bd Ra Hmad 4 37 40 0124 61 01

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Slik Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : It. acc. Ch. No. de dr.

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) : /



[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
<p><b>REVEAL</b>  <b>PHARMACIE CHIRI</b>  <b>TAHIRI HASSANI</b>  10 Ave. Afghanistan  Hay Hassani - Casablanca  8 30 22 63 - Fax: 0522 90 46 04</p>	<p>26/07/22      210,8</p>

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

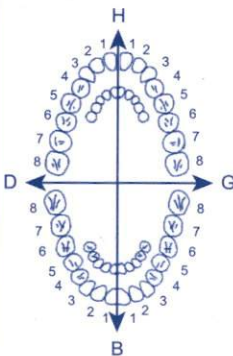
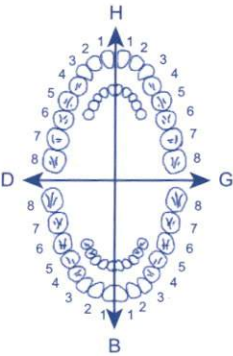
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DEBUT D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">FIN D'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: right;">COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">MONTANTS DES SOINS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DU DEVIS</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center; margin-top: 20px;"> <div style="text-align: right;">DATE DE L'EXECUTION</div> <input style="width: 150px; height: 30px;" type="text"/> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>                      25533412    21433552                      00000000    00000000  <b>D</b> ————— <b>G</b>                      00000000    00000000                      35533411    11433553  <b>B</b> </div> </div> <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			

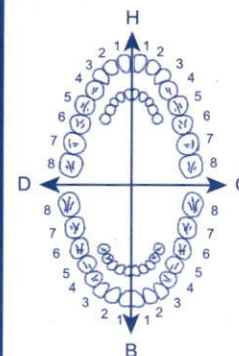
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**Important :**

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
-----------------	-------------------	---------------------	-------------

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINS

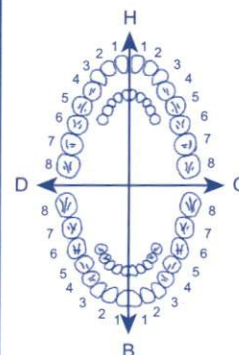
DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

	H	
25533412		21433552
00000000		00000000
D		G
00000000		00000000
35533411		11433553
	B	

COEFFICIENT  
DES TRAVAUXMONTANTS  
DES SOINSDATE DU  
DEVISDATE DE  
L'EXECUTION

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# Docteur Zoubir CHOUFFAI

HEMATOLOGISTE

ONCOLOGIE PEDIATRIQUE

Ancien Enseignant Faculté de Médecine

et C.H.U Ibn Rochd (Casablanca)

Ancien assistant F.F.

Institut Gustave Roussy (Villejuif - France)

Sur Rendez-vous

## الدكتور الزوبر الشفاعي

إختصاصي في أمراض الدم

انكولوجيا الأطفال

أستاذ مساعد سابقا بكلية الطب

والمركز الجامعي ابن رشد (الدار البيضاء)

مساعد سابقا

بمعهد كوستاف روسي

(فيل جوييف - فرنسا)

بالموعد



091042291

76 814 121



Aspirin 100

281

Na 100

21.8

REVEAL SARL  
PHARMACIE CHIEFA  
M. TAHIRI HASSANI  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
TEL: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

26.20 x 2

21.8 Aspirin

18 x 21

286

27.8

Relax: cele

1 fl

6 21

49.60

Q. Lute  
Fu 6

2 86

LAup/asy

x6

PPV: 49,60 DH  
LOT: 22C15  
EXP: 03/2025

REVEAL SARL  
PHARMACIE CHIEFA  
M. TAHIRI HASSANI  
10 Ave. Afghanistan  
Hay Hassani - Casablanca  
TEL: 0522 90 32 63 - Fax: 0522 90 46 04

21.8

الدكتور الزوبر الشفاعي  
DOCTEUR Zoubir CHOUFFAI  
HEMATOLOGIE  
ONCOLOGIE PEDIATRIQUE  
152, Boulevard Ba hmad - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 05 22 40.40.70

0522 40.40.70 : الفاكس - 05 22 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 : الهاتف - 152 شارع باحماد - الدار البيضاء

152, Boulevard Ba hmad - Belvédère - Casablanca - Tél. : 022 24.81.61/63 - 0522 24.37.41/43 - Fax : 05 22 40.40.70

En Cas d'Urgence : Clinique Val d'Anfa - Tél. : 05 22 39.69.39 / 06 61 33.74.37

ONCOLOGIE  
PEDIATRIQUE  
HEMATOLOGIE

# ASPEGIC NOURRISSONS 100mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

**Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin, ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si votre enfant se sent moins bien après 3 jours.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

## 1. QU'EST-CE QUE ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANALGÉSQUES ET ANTIPYRÉTIQUES.  
Code ATC : N02BA01.

Ce médicament contient de l'aspirine. L'aspirine appartient à la famille des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens.

L'aspirine peut être utilisée pour calmer la douleur (antalgique), faire baisser la fièvre (antipyrétique) et/ou diminuer l'inflammation.

ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose contient 100 mg d'aspirine. Il est utilisé :

- en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires ou courbatures.
  - dans le traitement de certaines affections rhumatismales.
- Ce dosage est réservé aux nourrissons et aux enfants pesant entre 6 et 22 kg (soit environ de 3 mois à 7 ans).

Pour les enfants ayant un poids différent, il existe d'autres présentations d'aspirine dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant d'utiliser ce médicament.

**Ne prenez jamais ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose :**

- Si votre enfant est allergique aux substances actives ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si votre enfant est allergique à un médicament de la même famille que l'aspirine (les anti-inflammatoires non stéroïdiens).
- Si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100mg par jour.
- Si votre enfant a déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille.
- Si votre enfant souffre actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum.
- Si votre enfant a déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris de l'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les

anti-inflammatoires non

- Si votre enfant a des saignements.

- Si votre enfant a une t
- Si votre enfant prend u

ASPEGIC NOURRISSONS

contre-indiquée (voir le paragraphe "Autres médicaments et ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose").

- Si votre enfant est atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

EN CAS DE DOULEUR, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Avertissements et précautions

**Avant d'utiliser ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.**

ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose est disponible sans ordonnance. Toutefois, vous devez consulter votre médecin avant de donner ce médicament à votre enfant en cas de :

- maladies rhumatismales,
- maladie héréditaire des globules rouges, également appelée déficit en G6PD (car des doses élevées d'aspirine peuvent provoquer une destruction des globules rouges),
- antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite),
- antécédents de saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles),
- maladie des reins ou du foie,
- règles abondantes,
- si votre enfant suit déjà un autre traitement anti-inflammatoire ou anticoagulant (réferez-vous au paragraphe "Autres médicaments et ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose" pour avoir plus de détails),
- maladie virale, en particulier varicelle ou syndrome grippal : des cas de syndrome de Reye (maladie rare, très grave associant principalement troubles neurologiques et atteintes du foie) ont été observés chez des enfants présentant une maladie virale et recevant de l'aspirine.

Si votre enfant a moins d'un mois, vous devez d'abord consulter votre médecin avant d'utiliser un médicament contenant de l'aspirine, quel que soit le dosage.

### Pendant le traitement chez l'enfant

Ce dosage est adapté pour l'enfant entre 6 kg et 22 kg. Pour les enfants pesant moins de 6 kg ou plus de 22 kg, il existe d'autres présentations d'aspirine dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Pendant le traitement, consultez immédiatement votre médecin si votre enfant a :**

- des troubles de la conscience ou du comportement et des vomissements, arrêtez le traitement car un syndrome de Reye est possible (voir le paragraphe "Avant d'utiliser ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose").
- des saignements ou des douleurs dans le ventre. Le risque de survenue de ces effets corporels, avec la dose, chez les personnes âgées, chez les personnes de faible poids corporel, chez les personnes ayant déjà souffert d'ulcère de l'estomac et en cas d'association à certains médicaments (voir rubrique "Autres médicaments et ASPEGIC NOURRISSONS 100 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose").
- une crise d'asthme. Cela peut être le signe d'une allergie à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien.

En cas d'administration prolongée de fortes doses d'antalgiques, vous ne devez pas augmenter les doses d'ASPEGIC NOURRISSONS en cas de maux de tête.

L'utilisation régulière de médicaments soulageant la douleur peut conduire à des complications rénales.

**Si votre enfant doit subir une opération**

LOT : 21E005  
PER: 05 2023

ASPEGIC 100MG  
SACHETS B20

P.P.V : 21DH80



es de

as



# ACFOL<sup>®</sup> 5 mg

Acide folique / Comprimés

Boîte de 28 comprimés

LOT : 14222006  
PER : 03/2026  
PPU : 26,20 DH

28

Comprimés

## **Veillez 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 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, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

## **SOMMAIRE :**

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé?
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
3. Comment prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
4. Les effets indésirables éventuels.
5. Conservation de ACFOL 5 mg, comprimés.
6. Informations supplémentaires.

## **1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 MG, COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ :**

Classe pharmaco-thérapeutique : Préparation antianémique  
Code ATC : B03B01

ACFOL 5 mg comprimés appartient à un groupe de médicaments appelés préparation antianémique et il est indiqué pour :

- La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les femmes enceintes pour prévenir les malformations du tube neural (spina bifida, anencéphalie, encéphalocèle) et d'autres anomalies congénitales, particulièrement chez les femmes ayant des antécédents de l'enfant ou fœtus avec des déficiences du tube neural.
- Traitement des carences en acide folique : anémies mégaloblastiques, éthyliste chronique, syndrome de malabsorption.

## **2. AVANT DE PRENDRE ACFOL 5 MG, COMPRIMÉS :**

### **Ne pas prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au principe actif ou à tout autre composant de ACFOL 5 mg comprimés.
- A fortes doses, si vous souffrez d'anémie mégaloblastique (trouble qui est causé par une carence en vitamine B12).

Prévention des anomalies du tube neural : T compriné par jour pendant quatre semaines avant la conception et les trois premiers mois de grossesse.

### **Si vous avez pris plus de ACFOL 5 mg comprimés que vous n'auriez dû :**

En cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, veuillez consulter le centre antipoison et de pharmacovigilance, téléphone 05 37 68 64 64.  
Cependant, ACFOL, à une posologie habituelle est bien toléré par l'organisme. Il n'y a pas de possibilité d'intoxication aiguë, chronique ou accidentelle.

### **Si vous oubliez de prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

Si vous oubliez une prise, ne prenez pas de doses doubles pour compenser les doses oubliées.

### **Si vous arrêtez le traitement avec ACFOL 5 mg comprimés :**

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne l'arrêtez pas avant même si vous sentez mieux, vous risquez de ne pas obtenir l'efficacité attendue.

En cas de doute quant à l'usage de ce médicament, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

## **4. EFFETS INDÉSIRABLES :**

Comme tous les médicaments ACFOL 5 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables suivants ont été observés, classés par organe et système et par fréquence.

Les fréquences sont définies comme rares (au moins 1 sur 10.000 patients), et comprennent :

# ACFOL<sup>®</sup> 5 mg

Acide folique / Comprimés

Boîte de 28 comprimés

LOT : 14222006  
PER : 03/2026  
PPU : 26,20 DH

28

Comprimés

## **Veillez 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 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, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

## **SOMMAIRE :**

1. Qu'est-ce que ACFOL 5 mg et dans quels cas est-il utilisé?
2. Avant de prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
3. Comment prendre ACFOL 5 mg, comprimés.
4. Les effets indésirables éventuels.
5. Conservation de ACFOL 5 mg, comprimés.
6. Informations supplémentaires.

## **1. QU'EST-CE QUE ACFOL 5 MG, COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ :**

Classe pharmaco-thérapeutique : Préparation antianémique  
Code ATC : B03B01

ACFOL 5 mg comprimés appartient à un groupe de médicaments appelés préparation antianémique et il est indiqué pour :

- La prévention et le traitement de la carence en acide folique chez les femmes enceintes pour prévenir les malformations du tube neural (spina bifida, anencéphalie, encéphalocèle) et d'autres anomalies congénitales, particulièrement chez les femmes ayant des antécédents de l'enfant ou fœtus avec des déficiences du tube neural.
- Traitement des carences en acide folique : anémies mégaloblastiques, éthyliste chronique, syndrome de malabsorption.

## **2. AVANT DE PRENDRE ACFOL 5 MG, COMPRIMÉS :**

### **Ne pas prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au principe actif ou à tout autre composant de ACFOL 5 mg comprimés.
- A fortes doses, si vous souffrez d'anémie mégaloblastique (trouble qui est causé par une carence en vitamine B12).

Prévention des anomalies du tube neural : T compriné par jour pendant quatre semaines avant la conception et les trois premiers mois de grossesse.

### **Si vous avez pris plus de ACFOL 5 mg comprimés que vous n'auriez dû :**

En cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, veuillez consulter le centre antipoison et de pharmacovigilance, téléphone 05 37 68 64 64.  
Cependant, ACFOL, à une posologie habituelle est bien toléré par l'organisme. Il n'y a pas de possibilité d'intoxication aiguë, chronique ou accidentelle.

### **Si vous oubliez de prendre ACFOL 5 mg comprimés :**

Si vous oubliez une prise, ne prenez pas de doses doubles pour compenser les doses oubliées.

### **Si vous arrêtez le traitement avec ACFOL 5 mg comprimés :**

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement. Ne l'arrêtez pas avant même si vous vous sentez mieux, vous risquez de ne pas obtenir l'efficacité attendue.

En cas de doute quant à l'usage de ce médicament, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

## **4. EFFETS INDÉSIRABLES :**

Comme tous les médicaments ACFOL 5 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables suivants ont été observés, classés par organe et système et par fréquence.

Les fréquences sont définies comme rares (au moins 1 sur 10.000 patients), et comprennent :



Gélule  
Voie orale

# Relaxium

1 gélule par jour

magnésium  
vitamine B6

LOT: 220305  
DLUO: 03/2025  
87,000H

VOIE ORALE  
30 GÉLULES

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

### **Relaxium B6 150**

Oxyde de magnésium marin.....260 mg

équivalent en Magnésium .....150 mg

Vitamine B6.....1 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### **Relaxium B6 300**

Oxyde de magnésium marin.....520 mg

équivalent en Magnésium.....300 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### **Relaxium B6 375**

Oxyde de magnésium marin.....650 mg

équivalent en Magnésium.....375 mg

Vitamine B6.....2 mg

Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

## FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

## PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

### **Relaxium B6 150**

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### **Relaxium B6 300**

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

### **Relaxium B6 375**

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1