

## 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-641845

129217

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7482 Société : EX RAM  
☒ Actif ☒ Pensionné(e) ☒ Autre :  
 Nom & Prénom : KASSEDE KHALID  
 Date de naissance : 14-08-1966  
 Adresse : N° 25 LOT 5 HADJ FATEH OULFA CASA  
 Tél. : 0663068226 Total des frais engagés : 197,20 (DH) Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. EL ARABI Redouane  
 Médecine Générale  
 141, Lot. Hadj Fateh R.D.  
 N°2 El Oulfa - Casablanca  
 Tél : 022 93.03.09  
 Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 09/09/2022  
 Nom et prénom du malade : KASSEDE KHALID  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint  
 Nature de la maladie : Dentaire  
 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 : CASA  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

Le : 12/09/2022



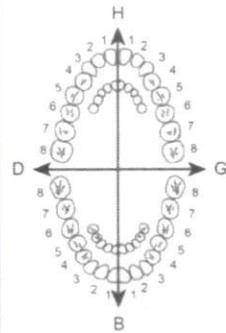
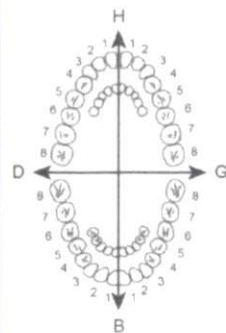
Autorisation CNDDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09.09.2022			152,000	INP : 0104746

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Préposé	Date	Montant de la Facture
	09 Sept 2022	152,000
		INP: 09229950

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	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			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															



Dr Redouane EL ARABI

Médecine Générale

Echographie

Electrocardiogramme

Petite Chirurgie - Circoncision

الدكتور رضوان العربي

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

الجراحة الصغيرة - الختان

Casablanca, le

الدار البيضاء، في:

87.20

73.80

38.20

T = 197.20 rcm

09 Sept 2022



Dr. El ARABI Redouane  
Médecine Générale  
141, Lot. Hadj Fateh R.D.  
N°2 El Oulfa - Casablanca  
Tél : 022 93.03.09

تجربة الحاج فاتح - الرقم 141 - الطابق السفلي - الشقة رقم 2 - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 93 03 09

Lotissement Hadj Fateh - Lot 141 - R.D.C-Appt.2-Casablanca-Tél.: 05 22 93 03 09

# TRIMAREL® 35mg

Trimétazidine

60 comprimé pelliculé à libération modifiée

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- 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 non mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## 1. QU'EST-CE QUE TRIMAREL UTILISE ?

**AUTRE MÉDICAMENT EN CARTE**  
Ce médicament est préconisé l'angine de poitrine (douleur

PPV : 87DH70  
PER : 03/25  
LOT : L1014

## modifiée ET DANS QUELS CAS EST-IL

médicaments, dans le traitement de

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

**pelliculé à libération modifiée :**

Ne prenez jamais TRIMAREL® 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :  
• Si vous êtes allergique à la trimétazidine ou à l'un des autres composants mentionnés dans la rubrique 6,

**PRENDRE TRIMAREL® 35 mg, comprimé**

modifiée :  
osants contenus dans ce médicament

- Si vous avez une maladie de Parkinson : maladie du cerveau affectant les mouvements (tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trainer les pieds),
- Si vous avez des problèmes rénaux graves.

## Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TRIMAREL® 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée.

Ce médicament n'est pas un traitement curatif d'une crise d'angine de poitrine, ni un traitement initial de la crise d'angine de poitrine instable. Ce n'est pas un traitement de l'infarctus du myocarde.

En cas de survenue d'une crise d'angine de poitrine, prévenez votre médecin. Des examens pourront vous être demandés et le traitement sera éventuellement modifié.

Ce médicament peut induire ou aggraver des symptômes tels que tremblement, raideur de la posture, mouvements lents, démarche déséquilibrée avec une tendance à trainer les pieds, surtout chez les personnes âgées, qu'il convient de rechercher et de signaler à votre médecin, qui pourra réévaluer votre traitement.

Ce médicament est généralement déconseillé pendant l'allaitement.

Des chutes peuvent survenir à la suite d'une baisse de la tension artérielle ou d'un trouble de l'équilibre (voir description des effets indésirables).

## Enfants et adolescents

TRIMAREL® 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée ne doit pas être administré aux enfants âgés de moins de 18 ans.

**Autres médicaments et TRIMAREL® 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée :**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

TRIMAREL® 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée avec des aliments et boissons :  
Sans objet.

## Grossesse et allaitement

**Grossesse**

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin.

**Allaitement**

En l'absence de données sur le passage dans le lait maternel, TRIMAREL® 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée, ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Ce médicament peut vous donner la sensation d'avoir la tête qui tourne et vous donner envie de dormir, ce qui peut affecter votre capacité à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

**Excipient à effet notoire :**

TRIMAREL® 35 mg, comprimé pelliculé à libération modifiée contient du : Glycérol.



# ALPRAZ 0.5 mg et 1 mg

## Comprimés sécables

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

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question ou si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
3. COMMENT PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ALPRAZ, comprimé sécable ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE ALPRAZ, comprimé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### Classe pharmacothérapeutique ANXIOLYTIQUE

Ce médicament appartient à la classe des benzodiazépines.

#### Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci s'accompagne de troubles gênants, ou en prévention et/ou traitement des manifestations liées à un sevrage alcoolique.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALPRAZ, comprimé sécable ?

#### Contre-indications

Vous avez été informé(e) d'une contre-indication à l'usage de ce médicament avant de le prendre.

- insuffisance respiratoire grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires pendant le sommeil),
- insuffisance hépatique grave,
- myasthénie (maladie caractérisée par une tendance excessive à la fatigue musculaire).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

#### Précautions d'emploi et Mises en garde spéciales

Ce traitement médicamenteux ne peut à lui seul résoudre les difficultés liées à une anxiété. Il convient de demander conseil à votre médecin. Il vous indiquera les conduites pouvant aider à la lutte contre l'anxiété.

#### Mises en garde

Si une perte d'efficacité survient lors de l'utilisation répétée du médicament, n'augmentez pas la dose.

Risque de **DEPENDANCE** : ce traitement peut entraîner, surtout en cas d'utilisation prolongée, un état de dépendance physique et psychique. Divers facteurs semblent favoriser la survenue de la dépendance :

- 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, de signes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires,

mais on peut observer également une agitation, une irritabilité, un engourdissement ou des extrémités, une sensibilité au bruit, à la lumière, des troubles physiques, etc...

#### Les modalités de l'arrêt doivent être définies avec votre médecin.

La diminution très progressive des doses et l'espace entre les prises de comprimés représentent la meilleure façon de prévenir ce phénomène de sevrage. Le sevrage sera d'autant plus facile que le traitement aura été progressif. Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de sevrage grave peut se produire. Le **SEVRAGE** est un phénomène **TRANSITOIRE** des symptômes qui avaient justifié la mise en traitement.

Des troubles de mémoire, des altérations des fonctions psychiques sont susceptibles d'apparaître quelques heures qui suivent la prise du médicament. Chez certains sujets, ce traitement peut provoquer des réactions indésirables recherchées : insomnie, agitation, nervosité, euphorie, hypertension, modifications du comportement (agressivité, dangerosité) ou son entourage, ainsi que du comportement automatique).

#### Si une ou plusieurs complications surviennent, contactez votre médecin.

Les benzodiazépines et produits dérivés doivent être utilisés avec précaution chez le sujet âgé, en raison de la somnolence et/ou de la relaxation qui peuvent favoriser les conséquences souvent graves.

En raison de la présence de ce médicament ne doit pas être administré en cas de galactosémie, de malabsorption du glucose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

#### Précautions d'emploi

La prise de ce médicament doit être suivie d'un suivi médical renforcé en cas d'insuffisance rénale, de maladie du foie, d'alcoolisme chronique ou respiratoire.



# IXOR®

## (Oméprazole)

### DENOMINATION DU MEDICAMENT

- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

**Veillez lire attentivement l'information de prendre ce médicament car il y a des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage spécifique. Ne donnez pas à d'autres personnes, même si les signes de leur maladie sont les mêmes.
- Si l'un des effets indésirables énumérés dans la notice, remarquez un effet indésirable non mentionné, parlez-en à votre médecin.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que IXOR® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître sur IXOR® ?
3. Comment prendre IXOR® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver IXOR® ?
6. Informations supplémentaires.

### 1- QU'EST-CE QUE IXOR® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Code ATC : A02BC01

IXOR® comprimé effervescent contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

#### - Indications thérapeutiques

IXOR® comprimé effervescent est utilisé pour traiter les affections suivantes :

##### Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IXOR® comprimé effervescent peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

##### Chez les enfants :

**Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel  $\geq 10$  kg**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

**Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents**

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IXOR® ?

#### - Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Sans objet.

#### - Ne prenez jamais IXOR® (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous êtes allergique à un autre médicament (par exemple : pantoprazole, ésomeprazole).

• Si vous prenez un médicament pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une des situations où vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent. Si vous ne savez pas, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

• En raison de la présence d'aspartame, IXOR® comprimé effervescent est contre-indiqué en cas de phénylcétonurie.

- **Faites attention avec IXOR®** (Contre-indications) : **précautions particulières d'emploi**

Prendre en compte la teneur en sodium dans ce médicament. Régime hyposodé strict.

- IXOR® 20 mg : environ 765,7 mg de sodium par comprimé effervescent.

- IXOR® 10 mg : environ 768,6 mg de sodium par comprimé effervescent.

• Si vous avez des douleurs à l'estomac, demandez à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent pour des maladies, Par conséquent, si vous prenez IXOR® comprimé effervescent, vous devez informer votre médecin.

• Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent, vous devez informer votre médecin des éléments suivants se produisant pendant le traitement :

• Si vous perdez du poids sans raison.

• Si vous avez des douleurs à l'estomac.

• Si vous vomissez de la nourriture ou du sang.

• Si vous avez des selles noires (teintes).

• Si vous souffrez de diarrhée sévère.

• Si vous êtes associé à une faible augmentation de poids.

• Si vous avez des problèmes hépatiques.

• Si l'un d'eux est déjà arrivé de vous avant un traitement avec un médicament.

• Si vous réduisez l'acidité de l'estomac.

• Vous devez faire un examen sanguin.

Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent (supérieure à un an), votre médecin peut vous prescrire un examen sanguin de façon régulière. Vous devez surveiller les symptômes et événements nouveaux.

• Vous devez surveiller votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons comprimé effervescent, en particulier, un an, peut légèrement augmenter le risque d'ostéoporose.

• Si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous avez un risque d'ostéoporose, demandez à votre médecin.

Si vous avez une éruption sur la peau, demandez à votre médecin.

Si vous êtes exposés au soleil, prévenez votre médecin car vous devrez peut-être arrêter le traitement.

Rappelez-vous de mentionner à votre médecin tout effet indésirable tel que des douleurs dans l'estomac.

- **Enfants**

Certains enfants atteints d'une maladie chronique nécessitent un traitement à long terme. Ne donnez pas ce médicament à un enfant de moins de 1 an ou  $< 10$  kg.

- **Prises d'autres médicaments (Interactions médicamenteuses)**

**Autres médicaments et IXOR® comprimé effervescent**

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous avez récemment pris ou pourriez prendre un autre médicament.

IXOR® comprimé effervescent peut interagir avec d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant du fer.

IXOR® comprimé effervescent peut interagir avec l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

• Kétoconazole, itraconazole, posaconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques).

• Digoxine (utilisée dans le traitement de l'insuffisance cardiaque).

• Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété ou comme relaxant musculaire).

• Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie). Si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin est recommandée.

• Médicaments anti-coagulants (pour prévenir les caillots).