

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.

M22- 0019791

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

1856

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

SLAoui KHNAFA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



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 :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0019791

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 :

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

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 5ème 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- 0016365

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1856 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre : RETRAITÉ

Nom & Prénom : SLAOUI KHNAITA Date de naissance : 1956

Adresse : SOLOT KHALFACHE - OUJDA

Tél. 0611 820 500 Total des frais engagés : 229,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CLINIQUE PASTEUR
Dr. KHALDI Hassane
Médecine Générale
Bd. Yacoub Al Mansour, Rte Al Maqsem
Tél. : 05 36 50 82 50 - OUJDA

Date de consultation : 07/09/2022

Nom et prénom du malade : Ma SLAOUI KHNAITA Age : 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Ncv rel. jcc

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 : 07/09/2022 Le : 07/09/2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19- 0016365

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 :

RELEVE 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
10/09/22	C		200,00 D.D.T	CLINIQUE PASTEUR Dr. KHALDI Hassane Médecin Générale Bd Yacoub AL Mansour, Rte Al Meqqam Tél.: 05 36 50 82 50 06 10 84 49 53 INPE: 0610844953

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE PASTEUR	07/09/22	79,00
PHARMACIE PASTEUR	08/09/22	14,00

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	AV	

VOLET ADHERENT

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient des Travaux
H	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		
		MONTANTS DES SOINS
		DATE DU DEVIS
		DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Date : 07/09/2022

Mr KHATATTA Slaoui

51,00



Melicam 7,5 mg

1 4/1, 2 undi

— 1 mg 1 x 1

x 01 week

28,80

Vitanerv 1% gel

1 40 3



1 mg 1 week

001 week

Diltiazem 1 mg

1 40 3

PHARMACIE CLINIQUE
N° 42 ET 43, LOTISSEMENT TALHAOUI
32, AV. YACCOUB AL MANSOUR
Tél. 0536 78 47 55 - OUJDA

14,00

79,80

CLINIQUE PASTEUR
Dr. KHALDI Hassane
Médecine Générale
Bd. Yacoub Al Mansour, Rte Al Maqssem
Tél.: 05 36 50 82 50 - OUJDA



080063464

VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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

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 ; Taïsi ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée qsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antithiétique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-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 polyénévrites.

- proposé dans d'autres polyénévrites 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 MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE/EMPLOI

En raison de la présence du médicament est possible syndrome de malabsorption sucrase-isomaltase.

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

EXCIPIENTS A EFFET

Saccharose et Lactose.

Parlons-en à votre pharmacien.

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

9. INTERACTIONS

- Interactions avec :

- Interactions avec :

- Interactions avec :

- Alternatives.

AFIN D'EVITER D'ENVENIR

MEDICAMENTS IL FAUT :

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 FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT 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.

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 FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT 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 VÉHICULE OU A UTILISER CERTAINES

MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSEAGE

Sans objet,

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

Sans objet,

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- 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

SYNTHMEDIC

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

PPV

LOT

PER

28,80



le

EURS
TOUT

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

AFIN D'EVITER D'ENVENIR

MEDICAMENTS IL FAUT :

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 FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT 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 VÉHICULE OU A UTILISER CERTAINES

MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSEAGE

Sans objet,

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

Sans objet,

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- 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

SYNTHMEDIC

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

352125-06

MELICAM IPHARMA® 7,5 & 15 mg

Comprimés sécables

COMPOSITION :

La substance active : MELICAM IPHARMA 7,5 mg et 15 mg
Méloxicam 15 mg
Excipients : Cellulose microcristalline, Amidon prégalatinisé, Lactose monohydrate, Amidon de maïs, Chlorure de sodium, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium q.s.p 1 comprimé

Excepté à effet notoire : Lactose

PROPRIÉTÉS :

MELICAM IPHARMA contient une substance active dénommée méloxicam.

Le méloxicam appartient à un groupe de médicaments appelés anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), qui sont utilisés pour réduire l'inflammation et la douleur dans les articulations et les muscles.

INDICATIONS :

MELICAM IPHARMA est indiqué dans le traitement symptomatique de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose et dans le traitement de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires (polyarthrite rhumatoïde et spondylarthrite ankylosante).

CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser MELICAM IPHARMA, comprimé dans les cas suivants :

- pendant le 3ème trimestre de grossesse,
- enfant et adolescents de moins de 18 ans
- allergie (hypersensibilité) au méloxicam
- allergie (hypersensibilité) à l'aspirine ou à d'autres médicaments anti-inflammatoires (AINS)
- allergie (hypersensibilité) à l'un des composants de MELICAM IPHARMA
- si vous avez présenté l'un des signes suivants après avoir pris de l'aspirine ou d'autres AINS:
 - respiration sifflante, oppression respiratoire, difficulté à respirer (asthme)
 - obstruction nasale due à des petits renflements de la muqueuse nasale (polypes nasaux)
 - éruptions cutanées / urticaire
 - gonflement soudain des tissus sous la peau et les muqueuses, tel qu'un gonflement autour des yeux, du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile (œdème de Quincke)
- si vous avez déjà présenté, après un traitement avec des AINS :
 - un saignement de l'estomac ou des intestins
 - des perforations de l'estomac ou des intestins
 - saignement de toute nature ou antécédents de saignements cérébrovasculaires (saignement dans le cerveau)
 - antécédents d'hémorragies gastro-intestinales ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par anti-inflammatoires non stéroïdiens ; ulcères ou saignement de l'estomac ou des intestins
 - antécédents d'ulcères ou de saignements récidivants de l'estomac ou des intestins (ulcération ou saignement s'étant produit au moins deux fois)
 - insuffisance hépatique sévère
 - insuffisance rénale sévère non dialysée
 - saignements récents dans le cerveau (hémorragie cérébrovasculaire)
 - troubles hémorragiques de quelque type que ce soit
 - insuffisance cardiaque sévère
 - intolérance à certains sucrels étant donné que ce produit contient du lactose.

Si vous n'êtes pas certain à propos d'un des points ci-dessus, parlez-en à votre médecin.

POSÉLOGIE ET MODE D'EMPLOI:

Reservé à l'adulte de plus de 16 ans.

Voie orale.

Respectez toujours la poséologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La dose habituelle est :

Possessions aiguës d'arthrose :

7,5 mg une fois par jour. Elle peut être augmentée jusqu'à 15 mg une fois par jour.

Polyarthrite rhumatoïde :

15 mg une fois par jour. Elle peut être réduite à 7,5 mg une fois par jour.

Spondylarthrite ankylosante :

15 mg une fois par jour. Elle peut être réduite à 7,5 mg une fois par jour.

Les comprimés doivent être avalés avec de l'eau, ou un autre liquide, au cours d'un repas.

NE PAS DEPASSER LA DOSE MAXIMALE DE 15 mg PAR JOUR.

Si l'une des informations énumérées sous le titre "CONTRE-INDICATIONS" s'applique à vous, votre médecin peut être amené à limiter la dose à 7,5 mg une fois par jour.

MELICAM IPHARMA ne doit pas être administré chez les enfants et les adolescents de moins de 16 ans.

Si vous trouvez que l'effet de MELICAM IPHARMA est trop fort ou trop faible, ou si après plusieurs jours vous ne ressentez aucune amélioration de votre état, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

MISES EN GARDES SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde

Les médicaments tels que MELICAM IPHARMA pourraient être associés à une légère augmentation des risques d'infarctus du myocarde.

VOUS NE DEVEZ PAS BOIRE DE VIN NI AUTRE ALCOOL NI PAS DÉPASSER LES DOSES RECOMMANDEES (VOIR RUBRIQUE "POSÉLOGIE ET MODE D'EMPLOI"). Si vous avez des problèmes d'artériosclérose, accident vasculaire cérébral ou risque pour ce type de pathologie, demandez à votre médecin de traiter avec votre pharmacien. Exemple :

- si vous avez une pression artérielle élevée
- si vous avez un taux élevé de cholestérol dans le sang
- si vous avez un taux élevé de triglycérides dans le sang
- si vous fumez

Vous devez arrêter le traitement par MELICAM IPHARMA dès la première apparition d'une éruption cutanée, de lésions des tissus mous (lésions des muqueuses), signes de réactions allergiques sévères ou de tout autre signe d'allergie, et prendre contact avec votre médecin.

Arrêtez immédiatement votre traitement avec MELICAM IPHARMA dès que vous remarquez un saignement (donnant une coloration des selles en noir) ou une ulcération de votre appareil digestif (provocant des douleurs abdominales). MELICAM IPHARMA ne convient pas au traitement des douleurs aiguës.

MELICAM IPHARMA peut masquer les symptômes d'une infection (par exemple la fièvre). Si vous pensez que vous avez une infection, vous devez consulter votre médecin.

MELICAM IPHARMA peut entraîner des difficultés pour être enceinte. Vous devez informer votre médecin si vous prévoyez une grossesse, ou si vous rencontrez des difficultés à être enceinte.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Comme il pourrait être nécessaire d'adapter votre traitement, il est important de demander conseil à votre médecin avant de prendre MELICAM IPHARMA en cas de :

- antécédents d'inflammation de l'estomac (œsophagite), d'inflammation de l'estomac (gastro-œsophagite) ou de toute autre affection du tractus digestif, par exemple rectocolite hémorragique, maladie de Crohn
- pression artérielle élevée (hypertension)
- si vous êtes âgé
- maladie cardiaque, hépatique ou rénale
- taux élevé de sucre dans le sang (diabète)
- volume sanguin diminué (hypovolémie), ce qui peut se produire si vous avez perdu beaucoup de sang, si vous avez été brûlé, ou si vous avez subi une opération ou en cas d'apport insuffisant de liquides
- intolérance à certains sucrels diagnostiquée par votre médecin, car ce produit contient du lactose
- taux élevé de potassium dans le sang précédemment diagnostiqués par votre médecin.

Votre médecin devra s'assurer de suivre toute modification de votre état pendant le traitement.

SURDOSAGE

Si vous avez pris trop de comprimés ou si vous suspectez un surdosage, prenez contact avec votre médecin ou allez immédiatement à l'hôpital le plus proche.

Les symptômes survenant après un surdosage aigu d'AINS sont habituellement limités à :

- une perte d'énergie (léthargie)
- une somnolence
- une sensation de malaise (nausée) et des vomissements
- des douleurs dans la région de l'estomac (douleur épigastrique)

Ces symptômes s'améliorent généralement lorsque vous arrêtez de prendre MELICAM IPHARMA. Vous pouvez souffrir d'hémorragies de l'estomac ou des intestins (hémorragies gastro-intestinales).

Une intoxication sévère peut entraîner des effets indésirables graves (EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS) :

- une augmentation de la pression artérielle (hypertension)
- une insuffisance rénale aiguë
- des troubles de la fonction hépatique (foie)
- une réduction ou un arrêt de la respiration (dyspnée respiratoire)
- une perte de conscience (coma)
- des convulsions
- une chute de la pression sanguine (collapsus cardiovasculaire)
- un arrêt cardiaque
- des réactions allergiques soudaines (hypersensibilité), incluant :
 - évanouissement
 - difficulté à respirer
 - réactions cutanées

SI VOUS OUBLIEZ DE PRENDRE MELICAM IPHARMA :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre. Prenez simplement la dose suivante au moment habituel.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce produit, posez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Etant donné que l'action de MELICAM IPHARMA peut affecter, ou peut être affectée par d'autres médicaments, veuillez prévenir votre

médecin ou votre pharmacien.

medicaments ouvrières
Votre médecin peut être amené à vous prescrire des diurétiques.
medicaments utilisés pour traiter l'hypertension (exemples les bêta-bloquants)

lithium – utilisé pour traiter les troubles de l'humeur

inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine – utilisés dans le traitement de la dépression

méthotrexate – utilisé pour traiter les maladies auto-immunes et les lésions cutanées sévères incontrôlées et la polyarthrite rhumatoïde

cholestéramine – utilisée pour la prévention des maladies cardiaques

si vous êtes une femme qui utilise l'utérus intra-utérin (DIU), plus connu sous le nom de cacheon. En cas de doute, demandez avis à votre pharmacien.

EFFETS SECONDAIRES :

Comme tous les médicaments, MELICAM IPHARMA peut provoquer des effets indésirables systématiquement chez tout le monde.

Arrêtez de prendre MELICAM IPHARMA immédiatement et demandez à votre pharmacien.

• toute réaction allergique (hypersensibilité) de forme :

• Réactions cutanées, notamment le syndrome de Stevens Johnson et syndrome de Lyell (lésions des muqueuses) ou érythème polymorphe.

L'érythème polymorphe est une réaction provoquant des tâches, des marques bulleuses à la surface de la peau. Celle-ci atteint la bouche, les yeux et les lèvres.

• Gonflement des lissus sous la peau, par exemple gonflement autour des lèvres, de la bouche ou du doigt, ou de la respiration difficile, ainsi que d'œdème des membres.

• Essoufflement ou crise d'asthme.

• Inflammation du foie (hépatite) suivants :

• jaunissement de la peau et des muqueuses

• douleurs abdominales

• perte d'appétit

• tout effet indésirable du foie

• saignements (entraînant une ulcération du tube digestif). Les saignements de l'appareil gastro-intestinal, la perforation au niveau du rectum peuvent être graves et agées.

Informez immédiatement votre pharmacien si vous présentez un prédominance de tels symptômes ou si l'utilisation prolongée de ce médicament en particulier si vous êtes enceinte ou si vous suivez toute modification de votre état.

Si vous présentez des troubles digestifs, n'utilisez pas de machine.

Effets indésirables généralement associés aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) :

L'utilisation de certains médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) peut entraîner des effets indésirables graves et graves, notamment augmenté d'effets secondaires.

Des rétentions de liquides (accroissement de la pression artérielle) peuvent être observées en association avec l'effet indésirable le plus courant.

Les effets indésirables les plus courants sont les ulcères péptiques/gastro-duodénal, perforation de la paroi intestinale (d'évolution parfois fatale, en particulier si l'administration d'AINS).

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé

La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose saponifiée, croscarmellose sodium prégalatinisé, acide stéarique (ou huile de palme).

PPV: 14DH00

PER: 06/25

LOT: L2011



QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol, utile contre les maux de tête, états grippaux, douloureuses. Il peut également être prescrit pour l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :
Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

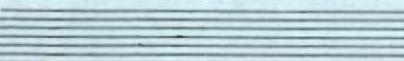
Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



CLINIQUE PASTEUR

Bd Yaacoub Al Mansour Route Al Maqsem Lot. N° 42-43 - OUJDA

TEL. : 05 36 50 82 50 / 51

DOSSIER N°  Oujda, le 07/09/22

Nom et Prénom : Khemata Slacri

Montant versé : 20000

Reste : CLINIQUE PASTEUR

Bd. Yaacoub Al Mansour

Rte. Al Maqsem - OUJDA

Cachet et Signature,

Tél: 05 36 50 82 50

N° 006179