

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 - 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-718666

142038

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 676 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELWABDINI Mohamed

Date de naissance :

Adresse : Lot HAY FATEH N°607 Elouga

Tél. : 06 383873 60 Total des frais engagés 3813,80 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 : Diabète - cholestérol

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 : 05 / 10 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :

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
03/10/22			2543,80	INP : 4750160

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/10/22	2543,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

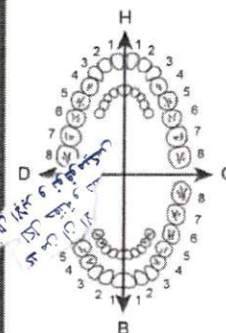
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

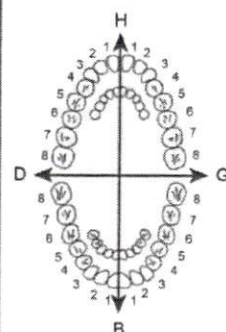
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

Dr. khadija CHERKAoui ZAHOUANI

Endocrinologue - Diabétologue

Obésité Nutrition

Ex. Médecin Chef

du Centre Régional de Diabétologie

د. خديجة الشراكوي زهواني

إختصاصية في السكري وأمراض الغدد

السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا للمركز

الجهوي للسكر

Casablanca, le :

BOU DAZI Sandra

24.40 x 2

559,00 x 2 = 1118,00

47,40 x 5 = 237,00

393,00

Jamvia 100

255,00

ROBURAS 20

99,00

ocdes 20

T: 2543,80

100, Résidence Al Ofoq - Bd Oum Rabii - El Oulfa - Casablanca

رقم 100، إقامة الأفق - شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 89 79 34

أوديس 20 ملغ **حبيبات صامدة للعصارة المعدية في برشامات** **(أوميزارول)**

اقرأ وحنانية هذه النشرة الدوائية كاملة قبل أن تتناول هذا الدواء. تختم معلومات مهمة من أجل علاقتك ومهرسك. إذا كنت لديك أسئلة أو إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. احتفظ بهذه النشرة الدوائية بعد تناول إقراءها مرة أخرى.

1. تعريف الدواء :

LOT 211263
 EXP 2024
 PPV 99.00DH

• **مُكْرَرُ المَعْدِي التَّزَيُّنُ** : يصعد حمض المعدة عبر المريء (الأيوب) الرباط بين الحلق والمعدة) ما يؤدي إلى الألم والتهاب والحرق. فرحة الجزء الأعلى من الصران (فرحة إِنْشَاعِيَّة) أو فرحة المعدة. • **الفرحة المتلفعة بجراثومة** تسمى اللويبة البوابية *Helicobacter pylori*. وفي هذه الحالة قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج التفتق وبشاء الفرح. • **فرحة المعدة المرتبطة بتناول مضادات التهابات غير الستيرويدية**. وقد يستعمل أوديس أيضا للويبة من هذه الفرحة إذا كنت تتناول هذه المضادات الالتهابية غير الستيرويدية. • **فرقة الحمض في المعدة** بسبب تضخم البانكرياس (متلازمة زولينجر-إليسون).

عند الأطفال:
 الأطفال الذين يتجاوز عمرهم سنة واحدة والذين يكون وزهم يساوي أو أكثر من 10 كغ • **مُكْرَرُ المَعْدِي التَّزَيُّنُ** : يصعد حمض المعدة عبر المريء (الأيوب) الرباط بين الحلق والمعدة) ما يؤدي إلى الألم والتهاب والحرق. قد تشمل الأعراض عند الأطفال هبوط محبوي للعدو إلى الدم (الغش) والتقيؤ وارتفاع حمض في الوزن. • **الفرحة المعدية بيلغون من العمر أكثر من 4 سنوات** والمرافقين • **فرحة المتلفعة بجراثومة** تسمى اللويبة البوابية *Helicobacter pylori*. وفي هذه الحالة قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج التفتق وبشاء الفرح.

• **الجرعة ونظام وآو طريقة تناول** : وعدد مرات تناول الدواء. • **وقتة العلاج** : احرص دائما على تناول هذا الدواء وفقاً للجرعة التي وصفها لك الطبيب الخاص بك أو الصيدلي. استشر طبيبك أو الصيدلي إذا كنت غير متأكد. • **حدد لك طبيبك عدد البرشامات التي تناولها** وفترة الاستعمال. • **بموجب حالتك الصحية وسنك**.

تحذيرات:
 الجرعات اأوديس بها أدناه: **استعملها بعد الأكل:**
 علاج أعراض مرض الارتجاع المعدي المعوي مثل الحرق والحرقة المعضية: إذا لاحظ طبيبك أن المريء قد أصيب إصابة طفيفة، فافرد الموصى بها هي 20 ملغ مرة واحدة يومياً لمدة 4 إلى 8 أسابيع. وقد يطلب منك طبيبك أن تأخذ جرعة من 40 ملغ لمدة 8 أسابيع إذا لم يشف المريء. • **الجرعة الموصى بها** عند شفاء المريء هو 10 ملغ مرة واحدة

كيف تتصرف إذا وجدت أنت أو طفلك صعوبة في بلع البرشامات: • **فتح البرشامة** وبلع محتواها مباشرة مع نصف كأس من الماء أو وضع الحبوب في ماء غير غازي أو عصير فواكه يحتوي على كمية قليلة من الحمض (عصير البرتقال أو التفاح أو الأناناس) أو مرس التفاح. • **فرك الحبيبات** دائما قبل شربه (لا يكون الخليط متجانسا)

بمباشرة البدء بالحركة أو قبل الشفاء 30 دقيقة. • **للتأكد** من شرب الدواء كاملا أو اشطف فاع الكأس بالماء واشربه. • **لا يجب صنع الخليط** أو فعضها لأخوي على الدواء. • **6. موانع استعمال :**
 • **لا يجب إذا تناول أوديس 20 ملغ :**
 • **إذا كانت لديك حساسية** لأوميزارول أو لأي مكونات أخرى يحتوي

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول. • **سواء على** مثبطات أخرى من مثبطات البروتون مثل أوميزارول.

• **إذا كان المريض** قد أخذ أسود (ملون بالماء). • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد أو المستمر. لأن الأوميزارول قد قد يتداخل مع طيف من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

• **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد. • **إذا كنت تعاني** من الإسهال الحاد.

Rosuvastatin SUN



Veillez lire
l'information
- Gardez cette
- Si vous avez
- Ce médicament
noir, même
- Si l'un des
notice, parlez

Lot n°:

EXP:

PPV:

255 DH 00

et car elle contient des

pharmacie.
mes, il pourrait leur être
mentionné dans cette

culés ?

1. Que contient ce
2. Qu'est-ce que
3. Quelles sont
4. Comment pre
5. Quels sont le
6. Comment co
7. Informations

1. Qu'est-ce que ROSUVASTATIN SUN, comprimés pelliculés et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteur de l'HMG-CoA réductase, code ATC : C10AA07
ROSUVASTATIN SUN appartient au groupe des médicaments appelés statines.

Indications thérapeutiques :

ROSUVASTATIN SUN vous a été prescrit parce que :

- Vous avez un taux élevé de cholestérol ce qui signifie que vous présentez un risque de faire une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral. ROSUVASTATIN SUN est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.
- Il vous est recommandé de prendre des statines, car parfois un régime alimentaire adapté et une activité physique ne suffisent pas à corriger votre taux de cholestérol. Vous devez poursuivre le régime hypocholestérolémiant et l'activité physique en même temps que la prise de ROSUVASTATIN SUN.

Ou

- Vous avez d'autres facteurs qui augmentent votre risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs.

Une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé liés à ces facteurs peuvent être causés par une maladie appelée l'athérosclérose. L'athérosclérose est due à une accumulation de dépôts de graisse dans vos artères.

Pourquoi il est important de continuer de prendre ROSUVASTATIN SUN :

ROSUVASTATIN SUN est utilisé pour corriger le taux de substances grasses dans le sang appelées lipides, le plus fréquent étant le cholestérol.

Il y a différents types de cholestérol trouvés dans le sang : le « mauvais cholestérol » (LDL-C) et le « bon cholestérol » (HDL-C).

- ROSUVASTATIN SUN peut réduire le « mauvais cholestérol » et augmenter le « bon cholestérol ».
- Il agit en aidant à bloquer la production de « mauvais cholestérol » par votre organisme. Il améliore également l'aptitude de votre corps à éliminer de votre sang.

Pour la plupart des personnes, un taux de cholestérol élevé n'a pas de conséquence sur la façon dont elles se sentent parce que cela n'entraîne aucun symptôme. Cependant, sans traitement, des dépôts gras peuvent s'accumuler sur la paroi des vaisseaux sanguins et réduire leur diamètre.

Parfois, ce rétrécissement des vaisseaux peut empêcher le passage du sang jusqu'au cœur ou au cerveau conduisant à une attaque cardiaque ou à un accident vasculaire cérébral.

En diminuant votre taux de cholestérol, vous pouvez réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés. Il est très important de continuer à prendre ROSUVASTATIN SUN, même si votre taux de cholestérol revient à la normale, parce qu'il prévient la remontée de votre taux de cholestérol donc l'accumulation de dépôts de graisse. Cependant, vous devez arrêter votre traitement si votre médecin vous le dit, ou si vous découvrez que vous êtes enceinte.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ROSUVASTATIN SUN comprimés pelliculés ?

leur aptitude n'est pas affectée. Cependant, quelques personnes ont des vertiges lors du traitement par ROSUVASTATIN SUN. Si vous éprouvez des vertiges, consultez votre médecin avant de conduire ou d'utiliser une machine. ROSUVASTATIN SUN, comprimé pelliculé contient du lactose.

Ce médicament contient du lactose.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Voir la rubrique « Informations supplémentaires » si vous souhaitez la liste complète des composants.

3-Comment prendre ROSUVASTATIN SUN comprimés pelliculés ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Doses usuelles chez les adultes :

Si vous prenez ROSUVASTATIN SUN pour un taux de cholestérol élevé :

Dose initiale

Votre traitement avec ROSUVASTATIN SUN doit débuter avec une dose de 5 ou 10 mg, même si vous preniez une dose plus élevée d'une autre statine avant.

Le choix de la dose initiale dépendra de :

- Votre taux de cholestérol.
 - Vos risques d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral.
 - Facteurs pouvant vous rendre plus sensible à certains effets indésirables.
- Veillez vérifier auprès de votre médecin ou pharmacien la dose initiale qui vous est le mieux adaptée.
- Une dose initiale de 5 mg par jour est recommandée chez les patients :**
- D'origines asiatiques (japonaises, chinoises, philippines, vietnamiennes, coréennes et indiennes),
 - Agés de plus de 70 ans,
 - Présentant une insuffisance rénale modérée,
 - Présentant des facteurs prédisposant à une myopathie (atteinte musculaire).

Augmentation de la dose et dose maximale quotidienne

Votre médecin peut décider d'augmenter les doses jusqu'à ce que la posologie soit appropriée pour vous. Si vous débutez à 5 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 10 mg puis 20 mg puis 40 mg si nécessaire.

Si vous commencez avec 10 mg, votre médecin peut décider de doubler la dose jusqu'à 20 mg puis 40 mg si nécessaire. Une période de 4 semaines est nécessaire entre chaque adaptation de dose.

La dose maximale quotidienne est de 40 mg. Cette dose concerne les patients ayant un taux de cholestérol élevé et un risque élevé d'avoir une attaque cardiaque ou un accident vasculaire cérébral pour lesquels le taux de cholestérol n'a pas été suffisamment baissé avec 20 mg.

Si vous prenez ROSUVASTATIN SUN pour réduire le risque d'avoir une attaque cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou des problèmes de santé qui y sont liés :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Cependant votre médecin pourra décider d'utiliser une dose plus faible si vous avez l'un des facteurs mentionnés ci-dessus.

Utilisation chez les enfants et adolescents âgés de 6 à 17 ans :

La dose moyenne chez les enfants et adolescents âgés de 6 à 17 ans est de 5 à 20 mg une fois par jour. La dose initiale usuelle est de 5 mg par jour et votre docteur pourra augmenter progressivement votre dose afin de trouver la dose adaptée de ROSUVASTATIN SUN. La dose journalière maximale de ROSUVASTATIN SUN est 10 ou 20 mg pour les enfants âgés de 6 à 17 ans en fonction de votre pathologie sous-jacente traitée. Prenez cette dose une fois par jour. La dose de 40 mg de ROSUVASTATIN SUN ne doit pas être utilisée chez les enfants.

Prise de vos comprimés

Avalez chaque comprimé en entier avec de l'eau.

ROSUVASTATIN SUN doit être pris une fois par jour. Vous pouvez prendre le comprimé à tout moment de la journée avec ou sans nourriture.

Il est recommandé de prendre votre comprimé chaque jour à la même heure, ceci vous évitera d'oublier de le prendre.

Contrôle régulier de votre cholestérol

Il est important que vous retourniez voir votre médecin pour des contrôles réguliers de votre cholestérol afin d'être sûr que ce dernier est bien contrôlé. Votre médecin peut décider d'augmenter la dose de ROSUVASTATIN SUN soit appropriée pour vous.

Si vous avez pris plus de ROSUVASTATIN SUN, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien ou l'hôpital le plus proche pour avis.

Si vous allez à l'hôpital ou recevez un traitement pour une autre cause, prévenez l'équipe médicale que vous prenez ROSUVASTATIN SUN.

Si vous oubliez de prendre ROSUVASTATIN SUN, comprimé pelliculé :

Ne vous inquiétez pas, prenez seulement votre prochaine dose au bon moment. Ne prenez pas de double dose pour compenser celle que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez de prendre ROSUVASTATIN SUN, comprimé pelliculé :

Informez votre médecin si vous souhaitez arrêter ROSUVASTATIN SUN car votre taux de cholestérol devrait encore augmenter.

FR

Notice : information du patient

Januvia® 100 mg,

comprimés

Veul
de pr
infor

- Gar

- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ? :

1. Qu'est-ce que Januvia et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Januvia
3. Comment prendre Januvia
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Januvia
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Januvia et dans quel cas est-il utilisé

La substance active de Januvia est la sitagliptine qui appartient à une classe de médicaments appelés les inhibiteurs de la DPP-4 (inhibiteurs de la dipeptidylpeptidase 4), qui diminuent les taux de sucre dans le sang chez les patients adultes atteints

hypoglycémie.
taux de sucre
peut diminuer
ou de l'insulin

Enfants et adolescents

Les enfants et adolescents ne doivent pas utiliser ce médicament de ce médicament et adolescents âgés

Autres médicaments

Informez votre médecin si vous avez récemment pris un autre médicament.

Informez votre médecin si vous prenez de la digoxine (médicament pour le cœur irrégulier). Une vérification de la fonction rénale doit être nécessaire.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez d'être enceinte, informez votre médecin. Ce médicament peut être nocif à votre bébé si vous le prenez pendant une grossesse.

On ne sait pas si ce médicament passe dans le lait maternel. Vous ne devez pas allaiter votre bébé si vous prenez ce médicament ou envisagez d'en prendre.

Conduite de véhicules et machines

Ce médicament peut affecter votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Cependant, la somnolence ou la fatigue peut affecter votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

La prise de ce médicament peut provoquer une baisse de l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. La prise de ce médicament peut provoquer une baisse de l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Notice : Information de l'utilisateur

NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,



- même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si un quelconque effet indésirable devient sérieux, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien. Ceci inclut tout effet indésirable non mentionné au niveau de cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30 ?
6. Autres informations

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (analogue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang. NovoMix® 30 peut



Faites attention avec NovoMix® 30

- ▶ Si vous avez des problèmes de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- ▶ Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, ou si vous devez modifier votre taux de sucre dans le sang.
- ▶ Si vous êtes malade, continuez à prendre votre insuline, consultez votre médecin.
- ▶ Si vous partez en voyage à l'étranger: les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Autres médicaments

Certains médicaments influent sur votre taux de sucre dans le sang, ce qui veut dire que votre dose d'insuline peut changer. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris tout autre médicament en plus du NovoMix®, en incluant les médicaments obtenus sans prescription.

Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez :

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêta-bloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la testostérone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections).

Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter (hyperglycémie) si vous prenez :

- Contraceptifs oraux (pilules contraceptives)

Notice : Information de l'utilisateur

NovoMix® 30 FlexPen®

100 U/ml,



- même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si un quelconque effet indésirable devient sérieux, parlez-en à votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien. Ceci inclut tout effet indésirable non mentionné au niveau de cette notice.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Avant d'utiliser NovoMix® 30
3. Comment utiliser NovoMix® 30 ?
4. Les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver NovoMix® 30 ?
6. Autres informations

1. Qu'est-ce que NovoMix® 30 et dans quel cas est-il utilisé ?

NovoMix® 30 est une insuline moderne (analogue de l'insuline) avec une action rapide et une action intermédiaire, dans un rapport de 30/70. Les insulines modernes sont des versions améliorées de l'insuline humaine.

NovoMix® 30 est utilisé pour traiter les patients diabétiques nécessitant l'insuline. Le diabète est une maladie au cours de laquelle votre organisme ne produit pas assez d'insuline pour contrôler votre taux de sucre dans le sang. NovoMix® 30 peut



Faites attention avec NovoMix® 30

- ▶ Si vous avez des problèmes de reins, de foie, de glandes surrénales, d'hypophyse ou de thyroïde.
- ▶ Si vous faites plus d'efforts physiques que d'habitude ou si vous voulez modifier votre régime alimentaire habituel, ou si vous devez modifier votre taux de sucre dans le sang.
- ▶ Si vous êtes malade, continuez à prendre votre insuline, consultez votre médecin.
- ▶ Si vous partez en voyage à l'étranger: les décalages horaires entre pays peuvent modifier vos besoins en insuline et les horaires de vos injections. Veuillez consulter votre médecin si vous planifiez un tel voyage.

Autres médicaments

Certains médicaments influent sur votre taux de sucre dans le sang, ce qui veut dire que votre dose d'insuline peut changer. Informez votre médecin, votre infirmier/ère ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris tout autre médicament en plus du NovoMix®, en incluant les médicaments obtenus sans prescription.

Les principaux médicaments susceptibles de modifier votre traitement à l'insuline sont indiqués ci-dessous.

Votre taux de sucre dans le sang peut diminuer (hypoglycémie) si vous prenez :

- Autres médicaments pour le traitement du diabète
- Inhibiteurs de la monoamine-oxydase (IMAO) (utilisés pour traiter la dépression)
- Bêta-bloquants (utilisés pour traiter l'hypertension artérielle)
- Inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC) (utilisés pour traiter certaines maladies cardiaques ou l'hypertension artérielle)
- Salicylés (utilisés pour soulager la douleur et faire diminuer la fièvre)
- Stéroïdes anabolisants (tels que la testostérone)
- Sulfamides (utilisés pour traiter les infections).

Votre taux de sucre dans le sang peut augmenter (hyperglycémie) si vous prenez :

- Contraceptifs oraux (pilules contraceptives)



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



785-00342



6 118001 102020

Levothyrox® 100 µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 24,40 DH



785-00342

Glucovance 500 mg/5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH

Glucovance 500 mg/5 mg

Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH