

# 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 d'El Hachem - 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° M21- 1055010

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6549 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AJAKA KARIMA

Date de naissance : 24 Route el JADIDA 23/10/63

Adresse : 201 Route el JADIDA CASA

Tél. : 0661436472 Total des frais engagés : 757,80 Dhs

Docteur Mostafa BENMIMOUN

### Cadre réservé au Médecin

MEDECINE INTERNE

27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)

Casablanca - Tél: 0522 29 82 28

Cachet du médecin :

091166296

Date de consultation : 22 / 11 / 2022

Nom et prénom du malade : AJAKA KARIMA

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

Nature de la maladie : Troubles métaboliques (Diabète)

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

Le : 21 / 12 / 2022

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP 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
22.11.2022		2	350,00	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MADAGAS Hind LAHIMBA Docteur en Pharmacie 400. Route de la Méditerranée T4: 022 98 06 97 - Fax: 022 98 24 78	22/11/22	407,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	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														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



# CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الدكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت - أنطوان - باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العضام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



091166298

Casablanca le, 22 NOV 2022

Yuo = AJAKAN Karima.

51,00

Targanil 500

1 — 0 — 1

avant repas

123,60

Inexium 40

1 — 0 — 0

avant le repas

54,00

Duspatalin 200

1 — 1 — 1

avant chaque repas

65,10

Ultra lense 250

1 — 0 — 1

après le repas

114,10

Acetor 5 mg

1cp a midi on le soir x 1 mois



Pharmacie MIMOSAS  
Hind KACHMIRI  
Docteur en Pharmacie  
400 - Route d'El Jadida  
CASABLANCA  
022.98.86.97-Fax: 022.98.24.76

961 02 2022 02 2025  
BIDCODEX MAROC  
PFV 65.10 DH

Docteur Mostafa BENMIMOUN  
MEDECINE INTERNE  
27, Rue Ilyia Abou Madi (Bd B. Roudani)  
Casablanca Tél: 0522 29 82 28  
091166298



Notice : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**CRESTOR 5 mg, comprimé pelliculé**  
**CRESTOR 10 mg, comprimé pelliculé**  
**CRESTOR 20 mg, comprimé pelliculé**

Rosuvastatine

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Crestor 5mg cp pellic b30  
P.P.V : 114,10 DH



**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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 qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

**Que contient cette notice ?**

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

**1. QU'EST-CE QUE CRESTOR, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : Inhibiteur de l'HMG-CoA réductase - code ATC : C10A A07

CRESTOR appartient au groupe des médicaments appelés statines. CRESTOR 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. CRESTOR est utilisé chez les adultes, les adolescents et les enfants âgés de 6 ans et plus pour traiter un taux de cholestérol élevé.

**Ne prenez jamais CRESTOR, comprimé pelliculé :**

- Si vous êtes allergique à la rosuvastatine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes enceinte, si vous allaitez, **arrêtez immédiatement** le traitement et prévenez votre médecin ; il convient de prendre un contraceptif approprié pour éviter d'être enceinte pendant le traitement par CRESTOR.
- Si vous avez actuellement des problèmes hépatiques.
- Si vous avez des problèmes rénaux graves (si vous avez un doute, demandez à votre médecin).
- Si vous avez des troubles musculaires appelés myopathie (douleurs musculaires répétées ou inexpliquées).
- Si vous prenez de la ciclosporine (utilisée par exemple lors de greffes d'organes).

Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

**De plus, vous ne devez pas prendre 40 mg de CRESTOR (dosage le plus élevé) si :**

- Vous avez une insuffisance rénale modérée (en cas de doute, demandez à votre médecin) ;
- Vous avez des troubles de la thyroïde ;
- Vous avez des douleurs musculaires répétées ou inexpliquées, des antécédents personnels ou familiaux de problèmes musculaires ou si vous avez déjà présenté des douleurs musculaires avec un autre médicament abaissant les taux de cholestérol ;
- Vous consommez régulièrement des quantités importantes d'alcool ;
- Vous êtes d'origine asiatique (japonais, chinois, philippin, vietnamien, coréen et indien) ;
- Vous êtes déjà traité par un autre médicament abaissant les taux de cholestérol appelé fibraté.

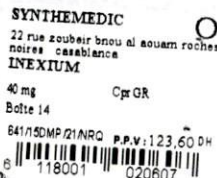
Si vous êtes concernés par l'une de ces situations (ou si vous avez un doute), parlez-en à votre médecin.

**Avertissements et précautions**

# INxium 20 mg, comprimés gastro-résistants

# INxium 40 mg, comprimés gastro-résistants

ésoméprazole



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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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 qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice :

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

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

INxium contient un médicament appelé ésoméprazole. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelé "inhibiteurs de la pompe à protons". Ceux-ci agissent en diminuant la quantité d'acide produite par l'estomac.

INxium est utilisé dans le traitement des affections suivantes :

### Adultes

- «La maladie du reflux gastro-œsophagien» (RGO). L'acide provenant de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) et entraîne douleur, inflammation et brûlures d'estomac.
- Ulcères de l'estomac ou de la partie supérieure de l'intestin qui sont infectés par une bactérie nommée «*Helicobacter pylori*». Si vous souffrez de cette affection, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques pour traiter cette infection et guérir l'ulcère.
- Ulcères gastriques dus à des médicaments appelés AINS (médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens). INxium est également indiqué dans la prévention des ulcères gastriques associés à la prise d'AINS.
- Acidité gastrique accrue due à une tumeur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).
- Poursuite du traitement après la prévention d'une récurrence hémorragique d'ulcères avec INxium par voie intraveineuse.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- «La maladie du reflux gastro-œsophagien» (RGO). L'acide provenant de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) et entraîne douleur, inflammation et brûlures d'estomac.
- Ulcères de l'estomac ou de la partie supérieure de l'intestin qui sont infectés par une bactérie nommée «*Helicobacter pylori*». Si vous souffrez de cette affection, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques pour traiter cette infection et guérir l'ulcère.

## Traitement des ulcères dus à des infections par *Helicob.* récidive :

- La dose recommandée est d'un comprimé gastro-résistant de INxium 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.
- Votre médecin vous prescrira également des antibiotiques, par exemple amoxicilline et clarithromycine.

## Prise du médicament

- Vous pouvez prendre vos comprimés à n'importe quel moment de la journée.
- Vous pouvez prendre vos comprimés avec de la nourriture ou quand votre estomac est vide.
- Avez vos comprimés en entier avec un verre d'eau. Les comprimés ne peuvent être ni mâchés ni écrasés, parce que les comprimés contiennent des granules enrobés qui empêchent que ce médicament soit altéré par l'acide dans votre estomac. Il est important de ne pas endommager les granules.

## Que faire si vous avez des problèmes pour avaler vos comprimés

- Si vous avez des problèmes pour avaler vos comprimés :
  - Mettez-les dans un verre d'eau plate (non gazeuse). N'utilisez pas d'autres liquides.
  - Remuez jusqu'à ce que le comprimé soit décomposé (le liquide n'est pas limpide). Vous pouvez boire le liquide immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours le mélange avant de le boire.
  - Pour être sûr que vous avez pris toute la dose, rincez bien le verre avec un demi-verre d'eau et buvez ce liquide. Les particules solides contiennent le médicament. Elles ne doivent être ni mâchées, ni écrasées.
- En cas d'impossibilité à avaler, le comprimé pourra être dispersé dans un peu d'eau et introduit dans une seringue. Il pourra alors être administré à l'aide d'un tube allant directement dans votre estomac (sonde gastrique).

## Utilisation chez les enfants de moins de 12 ans

INxium, comprimés gastro-résistants, n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 12 ans. L'information sur le dosage pour des enfants âgés de 1 à 11 ans est fournie dans l'information du produit INxium sachet (Consultez votre médecin ou pharmacien si vous désirez plus d'informations).

## Personnes âgées

Aucun ajustement de dose n'est nécessaire chez les personnes âgées.

## Si vous avez pris plus de INxium que vous n'auriez dû

Si vous prenez plus de INxium que la dose prescrite par votre médecin, parlez-en immédiatement à votre médecin ou à votre pharmacien.

## Si vous oubliez de prendre INxium

- Si vous avez oublié de prendre une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Cependant, si c'est bientôt le moment de prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose oubliée.
- Ne prenez pas de dose double (deux doses en même temps) pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4. Quels sont les effets indésirables éventuels



# Tanganil® 500 mg

**Veuillez lire attentivement et de prendre ce médicament. informations importantes pour**

Si vous avez d'autres questions, si vous demandez plus d'informations à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations ou de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

**Tanganil® 500 mg**  
**تانجانيل® 500 ملغ**

30 comprimés - قرص 30

VTE: MA - PPV: 51DH00



6 118001 183340

728860

## **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

## **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**  
**ANTIVERTIGINEUX**

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

**Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé** dans les cas suivants:

- allergie connue à l'acétylleucine ou à l'un des autres composants de ce médicament,

## **Grossesse et allaitement**

Il est préférable de ne pas prendre ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement. Si vous découvrez que vous êtes enceinte ou que vous allaitez pendant le traitement, consultez votre médecin. Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout médicament.

## **Liste des excipients à effet**

## **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

### **Posologie**

*Chez l'adulte*

### **Fréquence d'administration**

En moyenne 3 à 4 comprimés par jour.

### **Durée de traitement**

La durée du traitement est variable, elle dépend du début du traitement ou en cas de récidive, elle peut être augmentée.

**DANS TOUS LES CAS, SEULEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.**

### **Mode d'administration**

Voie orale.

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, TANGANIL 500 mg est susceptible d'avoir des effets indésirables. Dans le monde n'y soit pas sujet. Des réactions cutanées (éruptions, démangeaisons) ont été très rarement observées.



# DUSPATALIN®

LOT : 22E002  
PER.09 2024

DUSPATALIN 200MG  
GÉLU B20

P.P.V : 54DH00



6 118000 010531

mébévérine

avant de prendre ce  
nations importantes pour

avoir besoin de la relire.  
consultez 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 qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DUSPATALIN 200 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
3. Comment prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## **1. QU'EST-CE QUE DUSPATALIN 200 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique - code ATC

DUSPATALIN 200 mg contient du chlorhydrate de mébévérine. Il appartient à un groupe de médicaments appelé antispasmodiques, qui agissent sur votre intestin.

DUSPATALIN 200 mg est utilisé pour soulager les symptômes des troubles fonctionnels intestinaux. Ces symptômes varient d'une personne à l'autre mais peuvent inclure :

- des douleurs et des crampes du ventre
- une sensation de ballonnements et des flatulences
- une diarrhée, une constipation ou une association des deux
- des petites selles (féces) dures, en forme de granulés ou de ruban.

En l'absence d'amélioration ou si les symptômes s'aggravent, consultez votre médecin.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule?**

### **Ne prenez jamais DUSPATALIN 200**

- si vous êtes allergique au chlorhydrate de mébévérine ou à l'un des composants de DUSPATALIN 200 mg, gélule.
- En cas de doute, il est indispensable de consulter votre médecin ou votre pharmacien.

### **Autres médicaments et DUSPATALIN**

Informez votre médecin ou pharmacien de tous les médicaments que vous prenez ou pourriez prendre tout autre médicament.

### **Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, ne prenez pas de DUSPATALIN 200 mg n'est pas recommandé. Si vous envisagez de planifier une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

DUSPATALIN 200 mg n'est pas recommandé. Si vous envisagez de planifier une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament. Si vous envisagez de planifier une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

### **Conduite de véhicules et utilisation des machines**

Aucun effet susceptible d'altérer l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines n'est attendu avec DUSPATALIN 200 mg, gélule.

## **3. COMMENT PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule**

Veillez à toujours prendre ce médicament conformément aux indications de votre médecin. Vérifiez la posologie avec votre pharmacien en cas de doute.

### **Posologie**

#### **Adulte**

La posologie usuelle est de 1 gélule, 2 fois par jour, après les repas.

### **Mode d'administration**

Voie orale.

La gélule sera prise avant les repas, avec un verre d'eau.

### **Fréquence d'administration**

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

### **Durée de traitement**

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

### **Si vous avez pris plus de DUSPATALIN 200 mg, gélule**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

### **Si vous oubliez de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule**

- Si vous oubliez une gélule, ne la prenez pas plus tard que l'heure habituelle.
- Ne prenez pas de dose double pour compenser la gélule oubliée.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de DUSPATALIN 200 mg, gélule, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

## **4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas



# CABINET MÉDICAL SPÉCIALISÉ

Dr. Mostafa BENMIMOUN

Médecine Interne

Diplômé de l'Université Pierre & Marie Curie

Faculté de Médecine Saint-Antoine-Paris

الدكتور مصطفى بنميمون

الطب الباطني

خريج جامعة بيار و ماري كوري

كلية الطب سانت-أنطوان-باريس

الطب الباطني - الأمراض المجموعية - الأعراض الكبرى - أمراض العظام والمفاصل - أمراض الشرايين

Maladies de systèmes - Maladies polyviscérales - Grands syndrômes - Rhumatologie - Pathologie vasculaire



091166298

Casablanca le, .....

23 NOV. 2021

A. Chiquos:

Il faut éliminer :

1/ Viandes Ronges  
Abats ... "

2/ Poisson bleus  
- Sardines - Anchois - Thon  
Saumon - Carpe -

3/ Légumes :  
Choux - choux fleur - Brocoli  
Champignons  
Épinard - Batawla  
Asperges .

Légumes se : Haricots - Pois-chiche

⇒ Il faut boire 1 grand verre d'Eau minérale/jour .



Cholet:

- Fruits de Mer
- Jaune d'œuf
- Viandes Rouges  
Abats
- Dérivés Laitiers > 30% MG