

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.



150031

Déclaration de Maladie : N° P19-0010373

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10347 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Ouaziz Mustapha Date de naissance : 1948
Adresse : WIFAK 3 Rue 73 N° 3 Oulfa C.A.S.T.
Tél. : 0706 3759 98 Total des frais engagés : 2993,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/02/2023
Nom et prénom du malade : Ouaziz Mustapha Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Hypertension Artérielle Diabète T.T.
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) : ACCUEIL I. BOUACHAIE

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

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
12/06/2023	S.F.		209,40	
87				

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
12/06/2023	S.F.		209,40	
87				

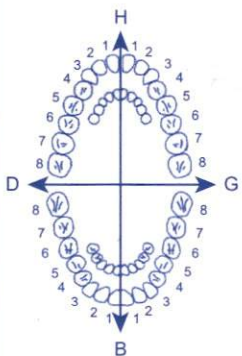
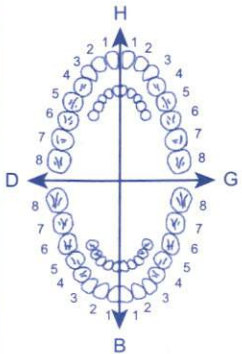
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

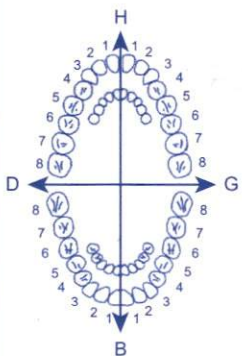
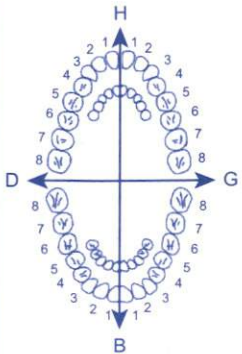
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(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

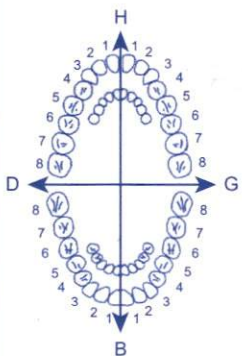
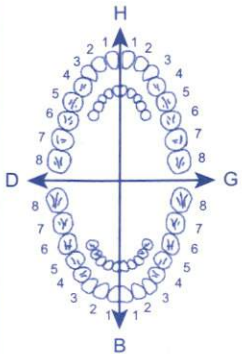
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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
				Montants des Soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			Coefficient des Travaux
				Montants des Soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

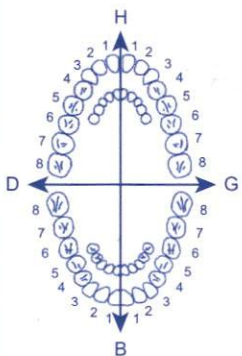
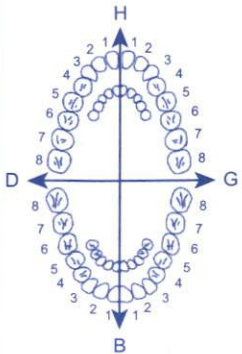
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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														
					MONTANTS DES SOINS													
					DEBUT D'EXECUTION													
					FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
	<table border="1" style="margin: auto;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				DATE DU DEVIS														
				DATE DE L'EXECUTION														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
Diagram of a human dental arch showing teeth numbered 1 to 8 from the center (H) to the sides (D and G) and from the top (H) to the bottom (B).					COEFFICIENT DES TRAVAUX		
						MONTANTS DES SOINS	
						DEBUT D'EXECUTION	
						FIN D'EXECUTION	

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
Diagram of a human dental arch showing teeth numbered 1 to 8 from the center (H) to the sides (D and G) and from the top (H) to the bottom (B).				COEFFICIENT DES TRAVAUX		
					MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION	
					FIN D'EXECUTION	

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient		
Diagram of a human dental arch showing teeth numbered 1 to 8 from the center (H) to the sides (D and G) and from the top (H) to the bottom (B).					CCEFFICIENT DES TRAVAUX	
						MONTANTS DES SOINS
						DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION	

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

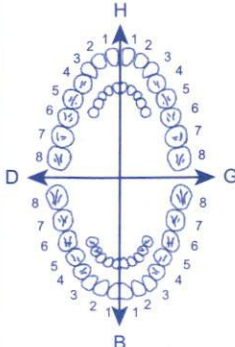
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées		Nature des Soins	Coefficient			
Diagram of a human dental arch showing teeth numbered 1 to 8 from the center (H) to the sides (D and G) and from the top (H) to the bottom (B).					COEFFICIENT DES TRAVAUX		
						MONTANTS DES SOINS	
						DEBUT D'EXECUTION	
						FIN D'EXECUTION	

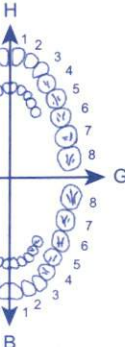
SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient			
The diagram shows four quadrants of teeth labeled H (top), B (bottom), D (left), and G (right). Teeth are numbered 1 through 8 starting from the center incisors.					COEFFICIENT DES TRAVAUX		
						MONTANTS DES SOINS	
					DEBUT D'EXECUTION		
					FIN D'EXECUTION		

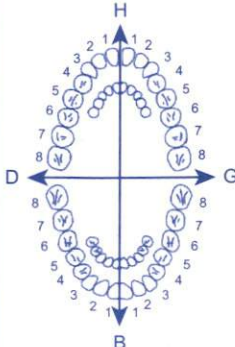
[illegible]

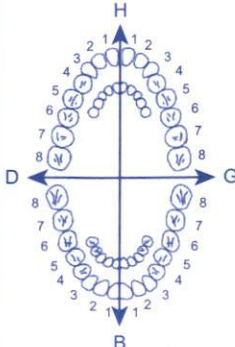
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
		H 25533412 00000000 21433552 00000000 DG 00000000 35533411 00000000 11433553 B		COEFFICIENT DES TRAVAUX		
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS		
				DATE DU DEVIS		
				DATE DE L'EXECUTION		

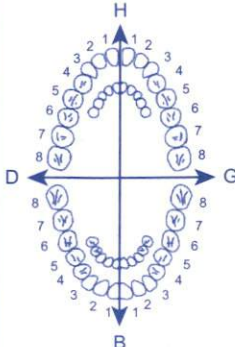
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H																	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D	G																
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																	
		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE L'EXECUTION																	

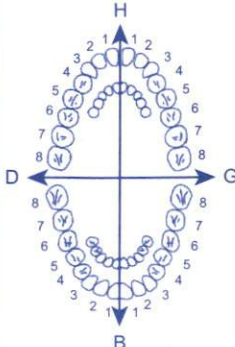
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX											
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			
		H													
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
		00000000 35533411	00000000 11433553												
B															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS 													
		DATE DU DEVIS 													
		DATE DE L'EXECUTION 													

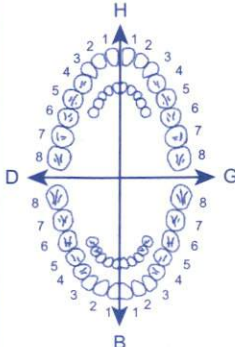
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	H <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">25533412</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">D</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;">35533411</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;"></td> </tr> <tr> <td style="padding: 2px 5px;"></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding: 2px 5px;"></td> <td style="padding: 2px 5px;">B</td> </tr> </table>	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553						B				
	25533412		21433552																							
	00000000		00000000																							
	D		G																							
	00000000		00000000																							
	35533411		11433553																							
		B																								
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																										
B		COEFFICIENT DES TRAVAUX																								
		MONTANTS DES SOINS																								
		DATE DU DEVIS																								
		DATE DE L'EXECUTION																								

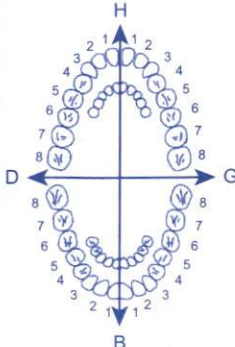
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX											
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			
		H													
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
		00000000 35533411	00000000 11433553												
B															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS													
		DATE DU DEVIS													
		DATE DE L'EXECUTION													

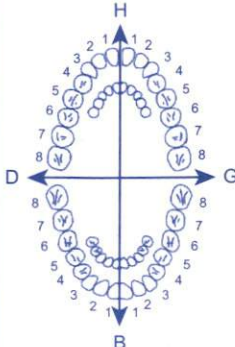
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX											
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B			
		H													
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
		00000000 35533411	00000000 11433553												
B															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS 													
		DATE DU DEVIS 													
		DATE DE L'EXECUTION 													

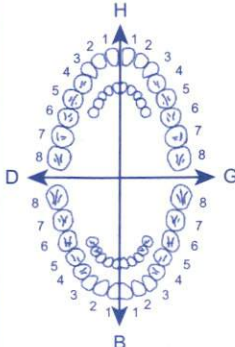
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
		H <table style="margin-left: auto; margin-right: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;">25533412</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;">00000000</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;">D</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">G</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;">00000000</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px; text-align: right;">35533411</td> <td style="padding: 5px; text-align: left;">11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td></td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX		
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D	G																
		00000000	00000000																
35533411	11433553																		
	B																		
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																	
		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE L'EXECUTION																	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H													
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
		00000000 35533411	00000000 11433553												
B															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS													
		DATE DU DEVIS													
		DATE DE L'EXECUTION													

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE													
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H													
		25533412 00000000	21433552 00000000												
		D	G												
		00000000 35533411	00000000 11433553												
B															
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS													
		DATE DU DEVIS													
		DATE DE L'EXECUTION													

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
		<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H																	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		D	G																
00000000	00000000																		
35533411	11433553																		
B																			
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS																	
		DATE DU DEVIS																	
		DATE DE L'EXECUTION																	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		H 25533412 00000000 D 21433552 00000000 G B			
		(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS	

O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE															
		HG <table style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">25533412</td> <td style="padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">D</td> <td style="padding: 5px;">G</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">00000000</td> <td style="padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;">35533411</td> <td style="padding: 5px;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="border-right: 1px solid black; padding: 5px;"></td> <td style="padding: 5px;">B</td> </tr> </table>		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553		B	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
		25533412	21433552														
		00000000	00000000														
		D	G														
		00000000	00000000														
35533411	11433553																
	B																
(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 LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr El Hadiri Hassan

Gynécologue Obstétricien

Chirurgie Gynécologique - Chirurgie des Seins

Chirurgie Endoscopique - Coeli-chirurgie

Stérité - Echographie - Colposcopie - Hystérocopie

Traitement Laser - Médecine Foetale

Ancien Attaché au Service Gynécologie Obstétrique

C.H.U Ibn Rochd - Casablanca



الدكتور الحضر حسن

اختصاصي في أمراض النساء و التوليد
الجراحة النسوية - جراحة الثدي و العقم
الصور بالصدى (إيكوغرافيا)
الجراحة تحت الكاميرا
العلاج بأشعة الليزر - طب الجنين
طبيب ملحق سابقا بالمركز
الإستشفائي الجامعي ابن رشد
قسم أمراض النساء و الولادة
الدار البيضاء

le 16/02/2023
M^{re} Ouaziz Mustapha

374.00x3

1/ Trageenta 5mg x 3 pills

269.00x3

2/ Coveram 10/5 x 3 pills

30.00x3 - 1 cp/f

3/ Kardegic 75mg x 3 pills

9.9.00x2

4/ Odes 20mg 1 cp/f

80.00
140.00

On call Extra 50 Bldg. Test. Stop

5/ Zylone 300 1 cp/f

43.00x3

شارع وادي درعة مجاورة (Y) زقة 33 الرقم 4 الطابق الأول - أمام صيدلية البخاري و قرب مستشفى الحسن
Bd. Oued Draa Groupe (Y) Rue N° 33 N°4 1^{er} Etage - en face de la Pharmacie Boukhari
et près de l'Hôpital Al Hassani - Tél : 05 22 93 37 21 - Urgence : 06 63 37 01 19

PHARMACIE OUM AL KORA
Dr. Hane TAOUSSI
Wifaq 4, Rue 109 N° 46 Oulfa
Casablanca - Tél: 022.93.28.68



7/ D-cure
56.30x4 1comp/8.



2793,90

PHARMACIE OUM AL MOR
Dr. Imane TAOUSSI
Wifaq 4, Rue 109 N° 46
Casablanca - Tel: 022 93 23 8

Dr. EL HADIR Hassan
Généraliste
Chirurgie
bd Oued Draa Gr. N° 33 N° 4
Casablanca
Tel: 05 22 03 37 44

6 118001 040773
TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 374 DH 00
10010704/01

6 118001 040773
TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 374 DH 00
10010704/01

6 118001 040773
TRAJENTA® 5 mg
(Linagliptine)
28 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 374 DH 00
10010704/01

PPV: 56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

PPV: 56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

PPV: 56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

PPV: 56,30 DH
LOT: 22C07D
EXP: 03/2024

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

1130389202

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

English: On·Call® Extra Test Strips are used for blood glucose testing using the On·Call® Extra family of blood glucose meters. For self testing and professional use. Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert

French: On·Call® Extra Test Strips sont utilisés pour le sang total glucose test en utilisant la famille de glucomètres On·Call® Extra. Pour l'auto test et l'usage professionnel. Pour une utilisation hors du corps.

Contenu:

- 50 bandes de test
- Mode d'emploi

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

(REF) G135-10H
(MODEL) GGS-101

Dynalab Pharma
Distributor exclusive

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA
www.aconlabs.com

EC REP
MUSIS GmbH
Schwanenweg 11
30175 Hannover, Germany

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

50

For testing glucose in whole blood using the On·Call® Extra family of Blood Glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:

- 50 Test Strips
- Package Insert



CE 0123



INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

140.00

191236
2023-09-27

REMBOURSE
par la
MUTUELLE

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

25

Français
Bandelettes pour test de glycémie
Pour l'analyse de glucose dans le sang total à
l'aide de la famille de Glycomètres On Call® Extra.
A usage individuel et professionnel.
Uniquement pour usage en dehors du corps.

Contenu:
• 25 Bandelettes
• Mode d'emploi

Русский
Тест-полоски

Для измерения уровня содержания глюкозы в
цельной крови с использованием глюкометров
семейства On Call® Extra.
Для самодиагностики и профессионального
использования.

Только для использования вне тела.

Упаковка содержит:
• 25 Тест-полосок
• Инструкцию-вкладыш

الترجمة العربية
لتحليل سمية الجلوكوز في الدم بالكامل باستخدام مجموعة
أجهزة التحليل سمية الجلوكوز On Call® Extra
من فئة التحليل في الدم. فقط للاستخدام الفردي
للمهنيين الطبيين.
الاستخدام فقط خارج الجسم.
• 25 اختبار سمية الجلوكوز
• نظرة الفحص

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

[REF] G135-10H
[MODEL] OGS-191



Info Di

80.00

ACON Laboratories, Inc.
5850 Oberlin Drive, #340
San Diego, CA 92121, USA

www.aconlabs.com

[BC] [REP]

MOSS GmbH
Schiffgraben 41
30175 Hannover, Germany



20°C

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

25

For testing glucose in whole blood using
the On Call® Extra family of Blood
Glucose meters.
For self testing and professional use.
Only for use outside the body.

Contents:
• 25 Test Strips
• Package Insert



CE 0123

25

1130389102

On·Call® Extra

Blood Glucose Test Strips

LOT 1191158
2023-07-04

© 2020 ACON Laboratories, Inc.



6 82607 55950 3

INFO PHARMA
10, Rue Boulmane Bourgogne
Casablanca 20040 Morocco
Tel: + 212 5 22 22 34 07
+ 212 5 22 22 12 55
Fax: + 212 5 22 47 45 92

كوفيرام® 5 مغ / 5 مغ حبات

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 5 مغ / 5 مغ حبات

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 مغ / 10 مغ حبات

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

كوفيرام® 10 مغ / 5 مغ حبات

بيراندوبريل أرجينين / أملوديبين

اقرأ بدقة هذه النشرة قبل أن تأخذ هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

- احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج لتستند إليها مع جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى اسأل الطبيب أو الصيدلاني.
- لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً. فلا يجوز إطلاقاً إعطاؤه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.
- إذا شعرت بأي آثار جانبية تكلم مع الطبيب أو الصيدلاني. هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المألوفة بها في هذه النشرة (انظر إلى مقطع 4 : «ماهي الآثار الجانبية المحتملة؟»)

في هذه النشرة:

1. ما هو كوفيرام، حبة وفي أية حالة يستعمل؟
2. ما هي المعلومات التي ينبغي معرفتها قبل أخذ كوفيرام، حبة؟
3. كيف يؤخذ كوفيرام، حبة؟
4. ما في الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيف يحفظ كوفيرام، حبة؟
6. محتوى الصبوة ومعلومات إضافية.
7. ما هو كوفيرام، حبة وفي أية حالة يستعمل؟

اللقطة العلاجية الصيدلانية، منطبق للخدمة المحولة للأجياليتين (IEC) وحاصر للكاسيوم.

كود C09BB04 : ATC

يوصف كوفيرام، حبة لعلاج ارتفاع الضغط الشرياني وآلآء لعلاج أمراض الشريان التاجي المستمر (في حال تفاقم أو إحصار الدم الوارد للقلب).
فإن كانت الأمراض الذين يستخدمون البيروندوبريل و الأملوديبين بطريقة متصلة أن يأخذوا كلاً للمادتين في حبة واحدة من كوفيرام، حبة.
إن كوفيرام، حبة عبارة عن مزيج من مادتين فعالتين: البيروندوبريل والأملوديبين.
إن البيروندوبريل يعطي للخدمة المحولة للأجياليتين (IEC) و الأملوديبين حاصر للكاسيوم (ينتمي لصفء الأدوية المسماة ديهيدروبيريدين dihydropyridines). وإن هاتين المادتين متصلتان معاً في توصيف واحد الدواء (المنظر للمقطع «محتوى الصبوة ومعلومات إضافية»).

• إن كنت حامل من أكثر من 3 أشهر (من الأفضل تجنب أخذ كوفيرام، حبة في أول الحمل انظر إلى مقطع «الحمل والإرضاع»).

• إن سبق وحصلت لك أمراض كالصبر أثناء التنفس، تورم في الوجه أو في اللسان، حكة شديدة أو تهيج جلدي، جاد ناتجة عن علاج سابق بواسطة مشتقات خيمزة التحول (IEC)، أو إن سبق وأصبحت أنت أو أحد أفراد عائلتك بثلثة الأمراض (المسماة بالأمراض الوعائية).

• إن كنت مصاباً بده السكري أو تشكو من داء كوي وتلقني علاجاً خافضاً لضغط الدم يحتوي على (Taliokren).

• إن كنت تشكو من تضيق الصمام الأبهري (تضيق أبهري) أو من القصور القلبي (الحالة التي يهجز فيها القلب عن ضخ الكمية الكافية من الدم إلى الجسم).

• إن كنت تشكو من انخفاض شديد في الضغط الشرياني (ضغط دم منخفض).

• إن كنت تعاني من فشل قلبي مزمن أو موالى لإصابة بقلبية شديدة.

• إن كنت خاضعة لتصفية الدم أو لديك طريقة أخرى لتصفية الدم. قد يكون كوفيرام غير مناسب لك اعتماداً على الآلة المستخدمة.

• إن كنت تشكو من اضطرابات كلوية مع انخفاض تدفق الدم إلى الكلي (تضيق في الشريان الكلوي).

• إذا تعالجت أو كنت تتعالج حالياً سكاكوليري / فالسارتان وهو دواء لعلاج قصور القلب نظراً لآثاره إمكانية حدوث التورم الوعائية (تورم سريع تحت الجلد في منطقة الكاحل) (انظر إلى مقطع «اضطرابات واحتمالات» و «الأدوية الأخرى وكوفيرام»).

اضطرابات واحتمالات

استمرح ط
التالية تابعة
إن كنت قد
(أي الشريان)
• قصور قلبي
• ارتفاع شديد
• إن كنت تشكو
• إن كنت تشكو
• إن كنت تشكو
• إذا كنت لديك
• (الأدوية)
• إن كنت تشكو من داء
• أو تضيق جلدي
• إن كنت مصاباً بداء السكري
• إن كنت خاضعة لنظام غذائي منخفض
• مقدار البوتاسيوم في الدم في «أساسي».

• إذا كنت مصاباً وكانت جرعتك بحاجة لزيادة
• إذا كنت تتناول أي من الأدوية التالية التي
• حاصرات مستقبلات الأجياليتين II (ARA-II) (تتعرف أيضاً باسم مجموعة سارتان - مثل ليزين، إيزيسارتان)، وخاصة إذا كنت تشكو من اضطرابات كلوية ذات صلة بالسكري.

زيادة غير متوقعة في التأثير الخافض لضغط الدم لكوفيرام حبة.

الحمل، الإرضاع والخصوبة

إذا كنت حاملاً أو مرضعة، أو تعتقدن بأنك حامل أو كنت تخططين للحمل، فاطلبي نصيحة طبيبك أو الصيدلاني قبل تناول هذا الدواء.

الحمل

يجب أن نخبري طبيبك إذا كنت تعتقدن بأنك حامل (أو قد تصبحين) حاملاً.
عادة سوف ينصحناك طبيبك بالتوقف عن أخذ كوفيرام حبة قبل حدوث الحمل أو بمجرد وقوعه حيث سيفقد لك دواء آخر يدعى نيتا.
لأشجع يأخذ كوفيرام حبة في بداية الحمل، كما أنه قد يؤدي إلى إصابات وخيمة للجنين عند إستعماله بعد الشهر الثالث من الحمل.

الإرضاع

لقد أثبت أن الأملوديبين يفرز في حليب الأم بكميات ضئيلة.
أعلمي طبيبك إن كنت ترضعين أو على وشك الإرضاع.
لا يوصى بإعطاء كوفيرام حبة للحميات المرضعات، ويمكن لطبيبك أن يشار لك علاجاً آخر إذا كنت تفضلين الإرضاع خاصة إذا كان فطلك حديث الولادة أو سابق لولائه (خديج).

قيادة السيارات أو العمل على الآليات
قد يؤثر كوفيرام حبة على قدرتك على قيادة السيارة أو تشغيل الآليات، إذا تسبب لك العلاج بالشعور بالدوخة أو الضعف أو التعب، أو تسبب لك الصداع، فيجب أن تتجنب القيادة أو تشغيل الآليات وأن تتصل بطبيبك على الفور.

يحتوي كوفيرام حبة، على سكر الحليب
إذا كان طبيبك أو سيق وأعلمت بأنك مصاب بعدم تحمل بعض أنواع السكر، فاضل طبيبك قبل المباشرة بتناول هذا الدواء.
3. كيف يؤخذ كوفيرام، حبة؟

يجب التيقن دائماً بالجرعة التي وصفها لك طبيبك. فإن شككت بأي أمر، عليك مراجعة الطبيب أو الصيدلاني.

تأخذ الحبة مع كأس من الماء، وستحسن أخفاها في الوقت ذاته أي كل يوم في الصباح قبل وجبة الإفطار.
إن طبيبك هو الذي يقرر مقدار الجرعة المناسبة لوضعك. الجرعة العادية عبارة عن حبة واحدة في اليوم. يوصف كوفيرام حبة عادة للمتلادين بواسطة الأملوديبين والبيروندوبريل والأملوديبين بحتاً متصلة.

استعماله لدى الأطفال والمراهقين
لا ينصح بوصف كوفيرام حبة للأطفال والمراهقين.

في حال أخذت كوفيرام، حبة أكثر من اللازم:
إن طرأ وأخذت حبات متعددة، اتصل فوراً بأقرب مستشفى لطوارئ. أو طبيبك الخاص.
فاكتر ما يحدث لموقعه في حال الإطراء بالجرعة هو انخفاض الضغط الشرياني، تنتج عنه أعراض دوخة والإغماء. فإن حدث هذا، يمكن مكافئته بتعديم المريض عن رفع الساقين للأعلى.

في حال سوت من تناول كوفيرام، حبة:
من المهم جداً أخذ الدواء يومياً بصورة منتظمة في بعض أفضل مفهوماً. فإن سوت عن أخذ جرعة واحدة، عليك بأخذ الجرعة التالية في اليوم التالي وفي وقتها المحدد. ولا يجوز على الإطلاق مضاعفة الجرعة تعويضاً عن السوت.

في حال التوقف عن أخذ كوفيرام، حبة:
نظراً لأن العلاج بـ كوفيرام حبة يستمر طيلة الحياة، لذا يجب أن تستشير طبيبك قبل التوقف عن تناول هذا الدواء.

إذا كانت لديك أية أسئلة إضافية تتعلق باستعمال هذا الدواء، فالرجاء طلب المزيد من المعلومات من طبيبك أو الصيدلاني أو للمعرض؟

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

كما هي الحال مع كافة الأدوية، من الممكن أن يسبب هذا الدواء آثاراً جانبية، رغم أنها لا تسبب كافة الأشخاص.
إذا لاحظت حدوث أي من التأثيرات الجانبية المذكورة فيما يلي، فيجب أن تتوقف عن تناول هذا الدواء، وأن تتصل بطبيبك على الفور:

- شعور مفاجئ بتعب، ألم في الصدر أو ضيق النفس أو صعوبة التنفس.
- إنتفاخ الجفون، الوجه أو الشفتين.
- إنتفاخ اللسان والحنك يؤدي إلى صعوبات كبيرة في التنفس.
- تفاعلات جلدية شديدة تتضمن طفح جلدي شديد، طفح وحامض الجلد المنتشر في جميع أنحاء الجسم، حكة شديدة وتشكل قشعريرة، تورم جلد وتورمه، التهاب الأغشية المخاطية (متلازمة ستيفنس جونسون، التهاب البشرة الشام) أو غير ذلك من التفاعلات التحسسية.
- دوخة شديدة أو إحساس شديد بالإغماء.
- دوخة قلبية، ضربات قلب سريعة أو غير منتظمة بشكل غير اعتيادي، ألم في الصدر.
- التهاب البنكرياس الذي قد يؤدي إلى ألم شديدة في البطن والظهر مع شعور بالإغماء الشديد.
- تم الإزعاج عن حدوث التأثيرات الجانبية الشائعة التالية: إذا كان أي منها قد سبب لك مشكلة أو استمر لمدة تتجاوز الأسبوع الواحد، فيجب أن تتصل بطبيبك.
- آثار جانبية شائعة الحدوث (أكثر من مريض من 10 مرضى) : صداع، دوخة، ناس (وخاصة عند بداية العلاج)، تورم باليد أو التشنج في الأطراف، تشوش الرؤية (يعا فيها الرؤية المضاعفة)، غث (سعال).

أوديس 20® ملح حيبيات صامدة للعصارة اللعابية في برشامات (أوميزارول)

أفرا بعناية هذه النشرة الدوائية كاملة قبل أن تتناول هذا الدواء. تضم معلومات هامة من أجل علاجك ومريضك. إذا كنت لديك أسئلة أخرى: إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. احتفظ بهذه النشرة الدوائية فقد تحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.

1. تعريف الدواء :
الشكل الصيدلي الهيكلي :
أوديس 20® ملح حيبيات صامدة للعصارة اللعابية في برشامات. ملح من فئة 20 ملغ 28, 14, 56.
2. مكونات الدواء :
المادة الفعالة:
أوميزارول.....20ملغ
المواد: كبريتات كالمية لبرشامة واحدة
سواء أو تأثير مبرهن: السكرين.
3. الصنف الصيدلي العلاجي :
يحتوي أوديس 20® ملح على مادة فعالة تسمى أوميزارول (omeprazole). ويمنع هذا الدواء لعائلة أدوية تسمى مثبطات مضخة البروتون. وهو يحمي خصم الحماض المفرز في معدتك.
4. الاستعمالات العلاجية :
يستعمل أوديس 20® ملح لعلاج الأمراض الآتية:
غض الطحشنة:
الجزء المعوي الرئيسي، يسهل حمض المعدة غير المرئي (الأيون)
الرابط بين الخلق والعدة) ما يؤدي إلى الألم والالتهاب والحرق.
قرحة الجزء الأعلى من الصمرا (قرحة الشاقرية) أو قرحة
العدة.
القرحة المتعفنة جرثومية تسمى للبيئة البوابية Helicobacter pylori. وفي هذه الحالة، قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج
التعفن وشفاة القرحة.
القرحة المعدية الجرثومية تتناول مضادات التهاب غير الستيرويدية.
وقد يستعمل أوديس 20® ملح أيضا للوقاية من هذه القرحة إذا كنت تتناول
مضادات الالتهاب غير الستيرويدية.
5. طرق الحفظ في العدة بسبب تخضع البكتيريا (ملازمة)
زولينجر-إلمسون.

عند الأطفال:
الأطفال الذين يتجاوز عمرهم سنة واحدة والذين يكون وزنه
يساوي أو أكثر من 10 كغ
أفرا بعناية هذه النشرة الدوائية كاملة قبل أن تتناول هذا الدواء. تضم معلومات هامة من أجل علاجك ومريضك. إذا كنت لديك أسئلة أخرى: إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. احتفظ بهذه النشرة الدوائية فقد تحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.

1. تعريف الدواء :
الشكل الصيدلي الهيكلي :
أوديس 20® ملح حيبيات صامدة للعصارة اللعابية في برشامات. ملح من فئة 20 ملغ 28, 14, 56.
2. مكونات الدواء :
المادة الفعالة:
أوميزارول.....20ملغ
المواد: كبريتات كالمية لبرشامة واحدة
سواء أو تأثير مبرهن: السكرين.
3. الصنف الصيدلي العلاجي :
يحتوي أوديس 20® ملح على مادة فعالة تسمى أوميزارول (omeprazole). ويمنع هذا الدواء لعائلة أدوية تسمى مثبطات مضخة البروتون. وهو يحمي خصم الحماض المفرز في معدتك.
4. الاستعمالات العلاجية :
يستعمل أوديس 20® ملح لعلاج الأمراض الآتية:
غض الطحشنة:
الجزء المعوي الرئيسي، يسهل حمض المعدة غير المرئي (الأيون)
الرابط بين الخلق والعدة) ما يؤدي إلى الألم والالتهاب والحرق.
قرحة الجزء الأعلى من الصمرا (قرحة الشاقرية) أو قرحة
العدة.
القرحة المتعفنة جرثومية تسمى للبيئة البوابية Helicobacter pylori. وفي هذه الحالة، قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج
التعفن وشفاة القرحة.
القرحة المعدية الجرثومية تتناول مضادات التهاب غير الستيرويدية.
وقد يستعمل أوديس 20® ملح أيضا للوقاية من هذه القرحة إذا كنت تتناول
مضادات الالتهاب غير الستيرويدية.
5. طرق الحفظ في العدة بسبب تخضع البكتيريا (ملازمة)
زولينجر-إلمسون.

عند الأطفال:
الأطفال الذين يتجاوز عمرهم سنة واحدة والذين يكون وزنه
يساوي أو أكثر من 10 كغ
أفرا بعناية هذه النشرة الدوائية كاملة قبل أن تتناول هذا الدواء. تضم معلومات هامة من أجل علاجك ومريضك. إذا كنت لديك أسئلة أخرى: إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. احتفظ بهذه النشرة الدوائية فقد تحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.

كيف تتصرف إذا وجدت أنت أو طفلك صعوبة في بلع البرشامات:
فتح البرشامة وبلع محتواها مباشرة مع نصف كأس من الماء أو
وضع الحبيات على ماء غير غازي أو عصير فواكه يحتوي على كمية
قليلة من الحماض (عصير البرتقال أو التفاح أو الأناناس). أو مرس
التفاح.

7. تركب الخليط دائما قبل شربه (لا يكون الخليط متجانسا)
مباشرة بعد التحريك أو قبل إضافة 30 دقيقة.
لأنك من شرب الدواء كاملا، اشطف فاع الكأس بالماء واشربه.
لا يجب مضغ الطغص الصلب أو فتمصها لأنها تؤدي على الدواء.

6. موانع الاستعمال :
لا يجوز أبدا تناول أوديس 20® ملح :
إذا كنت لديك حساسية لحساسية لأدوية أخرى أو لأي مكونات أخرى يحتوي
عليها أوديس 20® ملح.

إذا كنت لديك حساسية لأي مثبطات أخرى من مثبطات
مضخة البروتون (مثل باتوبرازول، لانسوبرازول، رابرابرازول
إيسوميزارول).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيفينافير (الذي يستخدم في
حالة الإصابة بفيروس نقص المناعة المكتسبة).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيفينافير (الذي يستخدم في
حالة الإصابة بفيروس نقص المناعة المكتسبة).
شكرت استمر طبيبك أو الصيدلي قبل تناول أوديس 20® ملح.

7. الأعراض الجانبية:
كشلت كالعادة من الحماض أو يكون لهذا الدواء تأثيرات غير مرغوب
فيها رغم أن ذلك لا يخص جميع الأشخاص.
إذا لاحظت أحد هذه الآثار غير المرغوب فيها التامة ولكن الخطيرة
توقف عن تناول أوديس 20® ملح وسارع إلى الاتصال بالطبيب :
خمول مفاجئ للتنفس الطبيعي إلى صفي أو انتفاخ الشفتين
واللسان والخلق أو الجسم أو طفح جلدي أو فقدان الوعي أو
صعوبة في البلع (تفاعلات حساسية خطيرة).

احمرار الجلد طفح من بشر أو فشرور تعلق الجلد. في بعض
الأميين يمكن أن تكون الحساسية، وصعوبة بريف في الشفتين
والعرجين والغصم والآلاف والأعضاء التناسلية. وقد يدل ذلك على وجود
ملازمة ستيفنز جونسون أو الحماض البشري.
قد تكون الصفرة والبول القاتم والشعب أعراضا لمرض الكبد.

وهناك آثار أخرى جانبية غير مرغوب فيها:
آثار جانبية غير مرغوب فيها شائعة (يمكن أن تظهر في حمود
شخص واحد من أصل 10) :
الصداع.
تأثيرات على المعدة أو الأمعاء كالإسهال وآلم المعدة والإمساك.
وانتفاخ البطن.
الغثاق أو القيء.

الأعراض الجانبية في المعدة:
الآثار الجانبية قليلة التردد (يمكن أن تظهر في شخص واحد
من أصل 100) :
تورم القدم والكاملين.
مشاكل النوم (الآقي).
دوخة، تشمل ارتخاء ورغبة
دوار.
تغيرات في نتائج اختبار
الكبد.

طفح جلدي وتورم الجلد
شعور بالضيق العام وقد
آثار غير مرغوب فيها نادرة (أ
من أصل 1000) :
اضطرابات الدم مثل
الصفائح الدموية. يمكن أن
كدمات أو تسهل حدوث العد
الحساسية وقد تكون
الشفتين واللسان والخلق وآلم

انخفاض مستويات الصوديوم في الدم. وقد يؤدي ذلك إلى
عام وتقيؤ وشوشتات.
الاضطرابات (والتغيرات) أو الاكتئاب.
اضطرابات في حاسة البصر.
مثل تضيق الرؤية.
(انظر فصل 4)

طفح جلدي وتورم الجلد
شعور بالضيق العام وقد
آثار غير مرغوب فيها نادرة (أ
من أصل 1000) :
اضطرابات الدم مثل
الصفائح الدموية. يمكن أن
كدمات أو تسهل حدوث العد
الحساسية وقد تكون
الشفتين واللسان والخلق وآلم

انخفاض مستويات الصوديوم في الدم. وقد يؤدي ذلك إلى
عام وتقيؤ وشوشتات.
الاضطرابات (والتغيرات) أو الاكتئاب.
اضطرابات في حاسة البصر.
مثل تضيق الرؤية.
(انظر فصل 4)

طفح جلدي وتورم الجلد
شعور بالضيق العام وقد
آثار غير مرغوب فيها نادرة (أ
من أصل 1000) :
اضطرابات الدم مثل
الصفائح الدموية. يمكن أن
كدمات أو تسهل حدوث العد
الحساسية وقد تكون
الشفتين واللسان والخلق وآلم

• إذا كان البراز يخرج أسود (ملون بالدم).
• إذا كنت تعاني من الإسهال الحاد أو المستمر لأن الأميزارول قد
يقرب بارتفاع طفيف في الإسهال الحاد.
• إذا كانت لديك مشاكل كبدية حادة.
• إذا كنت تتناول دواء بعد العلاج بدواء مشابه لأوديس
قبل من حمض المعدة.

• يجب اختيار مد (Chromogranin A).
• إذا كنت تأخذ أوديس 20® ملح طفيفة (أكثر من سنة) فستعرف
بقصور طبيك عن ارتفاع ضغطه. يجب أن يحد بحد 20 ملغ من الأعراض
والأحداث الخطيرة أو الاستثنائية عند تناول أوديس 20® ملح.

أخذ مضخة مضخة البروتون من سنة 20 ملغ. وموصى بها إذا
تعدت مدة العلاج أكثر من سنة. قد يزيد قليلا من خطر كسور
الورك والرسغ أو الكاحل العظمي. قد يزيد قليلا من خطر كسور
مضخة العظام أو إذا كنت تأخذ الكورتيكويد (corticoides)
(والتي يمكن أن تزيد من خطر مضخة العظام).

إذا تعرضت لطفح جلدي، خاصة في المناطق المعرضة للشمس، أخبر
طبيبك في أقرب وقت ممكن. حيث قد تحتاج إلى التوقف عن تناول
أوديس 20® ملح. لا تنس أن تذكرك أن آثار ضارة أخرى مثل الألم في
المفاصل.

الأطفال:
قد يحتاج بعض الأطفال لتكمين بأمراض مزمنة إلى علاج طويل
الآدم. على الرغم من عدم التوصية بذلك، لا تعطي هذا الدواء
للأطفال من سن 1 سنة أو أقل من 10 كجم.

الاضطرابات المتعلقة بالمسوغات ذات تأثير المعرف :
نظرا لآثار هذا الدواء على السكرين فإنه لا ينصح باستعماله في
حالة حساسية ضد السكرين أو ملازمة سوء امتصاص الغلوكوز أو
الغلاكتوز أو نقص في أنزيم السكر / إيزومالتاز (أمراض وراثية نادرة).

9. التفاعل مع الأدوية وغيرها من التفاعلات :
تناول أدوية أخرى:
إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخرا دواء آخر بما في ذلك دواء من وصف
طبيبك، أخبر طبيبك بذلك أو الصيدلي. فقد تحتاج عن تناول أوديس
20® ملح وتأثيرات على أدوية أخرى. كما أن بعض الأدوية قد يكون لها
تأثير على أوديس 20® ملح.

لا يجب أن تتناول أوديس 20® ملح إذا كنت تتناول دواء يحتوي على
نيفينافير (يستعمل لعلاج داء فغان الناعية).
عليك أن تخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أحد الأدوية الآتية:
الكيتوكونازول، الإتركونازول، الموكسيفلافون، الفلوكونازول أو الفلوكونازول.
(أدوية تستعمل لعلاج الإصابات الفطرية).

الديجوكسين (التي تستعمل لعلاج أمراض القلب).
الديازيبام (التي تستعمل في علاج القلق والصرع) أو كسماعد على
ارتخاض العضلات).

الفينيتوين (التي تستعمل في الصرع). إذا كنت تتناول الفينيتوين
فمن الضروري الخضوع لمراقبة الطبيب عند البدء في تناول أوديس
20® ملح وعند التوقف عن تناوله.

الفارين
إفنة
ع

لاج
ع

ع

ع

L0T 210586
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

أوديس 20® ملح حيبيات صامدة للعصارة اللعابية في برشامات (أومبرازول)

أفرا بعناية هذه النشرة الدوائية كاملة قبل أن تتناول هذا الدواء. تضم معلومات هامة من أجل علاجك ومريضك. إذا كنت لديك أسئلة أخرى: إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. احتفظ بهذه النشرة الدوائية فقد تحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.

1. تعريف الدواء :
الشكل الصيدلي الهيكلي :
أوديس 20® ملح حيبيات صامدة للعصارة اللعابية في برشامات. ملح من فئة 20 ملغ 28, 14, 56.
2. مكونات الدواء :
المادة الفعالة:
أومبرازول..... 20 ملغ
المواد: كبريتات كالمية لبرشامة واحدة
سواء أو تأثير ميسر. السكرين.
3. الصنف الصيدلي العلاجي :
يحتوي أوديس على مادة فعالة تسمى أومبرازول (omeprazole). ويمنع هذا الدواء لعائلة أدوية تسمى مثبطات مضخة البروتون. وهو يحمي خصم الحماض المفرز في معدة.
4. الاستعمالات العلاجية :
استعمل أوديس 20® ملح لعلاج الأمراض الآتية:
عضد الطفح:
الجزء المعوي الزائد: يسهل عضد الحماض اللعابي غير المري (التيوب) الرباط بين الخلق والعددة) ما يؤدي إلى الألم والالتهاب والحرق. فرقة الجزء الأعلى من الصمام (فرقة الشاغرة) أو فرقة المعدة.
الفرقة المتعفنة بحرثومة تسمى للملوية البوابية Helicobacter pylori. وفي هذه الحالة، قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج التعفن وشفاء الفرقة.
الفرقة المتعفنة بحرثومة تسمى للملوية البوابية Helicobacter pylori. وفي هذه الحالة، قد يصف لك طبيبك مضادات حيوية لعلاج التعفن وشفاء الفرقة.

وقد يستعمل أوديس أيضا للوقاية من هذه الفرقة إذا كنت تتناول هذه المضادات الالتهابية غير الستيرويدية.
يرقد الحماض في المعدة بسبب تخضع البانكرياس (ملازمة زولينجر-إليسون).
عضد الأطفال:
الأطفال الذين يتجاوز عمرهم سنة واحدة والذين يكون وزنتهم يساوي أو أكثر من 10 كغ
أفرا بعناية هذه النشرة الدوائية كاملة قبل أن تتناول هذا الدواء. تضم معلومات هامة من أجل علاجك ومريضك. إذا كنت لديك أسئلة أخرى: إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. احتفظ بهذه النشرة الدوائية فقد تحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.

5. الجرعة ونظام وأو طريقة تناول. وعدد مرات تناول الدواء، وفترة العلاج:
أحرص دائما على تناول هذا الدواء وفقاً للجرعة التي وصفها لك الطبيب الخاص بك أو الصيدلي. استمر طبيباً أو صيدلياً إذا كنت غير متأكد.
حدد لك طبيبك عدد البرشامات التي تتناولها وفترة الاستعمال. حسب حالتك الصحية وسنك.
الجرعة:
استعملها على النحو التالي:
علاج أعراض مرض الارتجاع المعدي المريئي مثل الحرق والجزء المعوي:
إذا لاحظ طبيبك أن المريء قد أصيب إصابة طفيفة، فافرجة للمريء على 20 ملغ مرة واحدة لمدة 4 إلى 8 أسابيع. في حالة
إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي. احتفظ بهذه النشرة الدوائية فقد تحتاج إلى قرائتها مرة أخرى.

كيف تتصرف إذا وجدت أنت أو طفلك صعوبة في بلع البرشامات:
فتح البرشامة وبلع محتواها مباشرة مع نصف كأس من الماء أو وضع الحبيات على ماء غير غازي. أو عصير فواكه يحتوي على كمية قليلة من الحماض (عصير البرتقال أو التفاح أو الأناناس). أو مرس التفاح.

7. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

8. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

9. التفاعل مع الأدوية وغيرها من التفاعلات:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

10. الآثار الجانبية:
كشلت كالتيب الأديوية من الحثمن أن يكون لهذا الدواء تأثيرات غير مرغوب فيها رغم أن ذلك لا يخص جميع الأشخاص.
إذا لاحظت أحد هذه الآثار غير المرغوب فيها التادئة ولكن الخطيرة توقف عن تناول أوديس 20® ملح وسارع إلى الاتصال بالطبيب:
خمول مفاجئ للتنفس الطبيعي إلى صفي أو انتفاخ الشفتين واللسان والخلق أو الجسم أو طفح جلدي أو فقدان الوعي أو صعوبات في البلع (فقدان حساسية خطيرة).
احمرار الجلد طفح من بشر أو قشور تعلق الجلد. في بعض الأحيان يمكن أن تكون الحساسية، وصعوبة بريف في الشفتين والعينين والغصم والأفم والأعضاء التناسلية. وقد يدل ذلك على وجود حساسية شديدة جوسوس أو الحماض البشري.

11. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

12. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

13. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

14. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

15. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

16. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

17. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

18. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

19. موانع استعمال:
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كان البراز يخرج أسود (ملون بالدم).
• إذا كنت تعاني من الإسهال الحاد أو المستمر لأن الأمبرازول قد يرفع ضغط الدم.
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).
• إذا كنت تأخذ دواء يحتوي على نيتروجليفانير (الذي يستخدم في حالة الإصابة بفقر الدم نقص المناعة المكتسب).

L0T 210586
EXP 12/2023
PPV 99.00DH

فانين
إفنة
ن

لاخ

ن

ن

ن

ن

KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

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.

1. QU'EST-CE QUE KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

Ce médicament contient de l'aspirine. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose appartient à la famille des inhibiteurs de l'aggrégation plaquettaire. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose agit sur les plaquettes présentes dans le sang et permet de fluidifier le sang.

Indications thérapeutiques :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose est utilisé pour prévenir les récurrences d'accidents vasculaires cérébraux ou cardiaques provoqués par des caillots dans les artères du cerveau et du cœur.

Vous devez décider d'associer ce médicament à d'autres traitements s'il le juge nécessaire. Ce médicament est réservé à l'adulte, vous ne devez pas débuter un traitement par KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose sans l'accord de votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ?

Ne prenez jamais KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose :

- si vous êtes allergique à la substance active (l'acétylsalicylate de DL-lysine) ou à l'un des autres composants contenus dans KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous êtes allergique (hypersensible) à un médicament de la même famille que l'aspirine (les anti-inflammatoires non stéroïdiens = AINS),
- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour,
- si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille (les AINS),
- si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris de l'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens),
- si vous souffrez de saignements ou si votre médecin a identifié chez vous des risques de saignements,
- si vous avez une maladie grave du foie; des reins ou du cœur,
- si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie héréditaire des globules rouges, appelée déficit en G6PD, car des doses élevées d'aspirine peuvent alors provoquer une destruction des globules rouges,
- si vous avez déjà eu une ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite),
- si vous avez déjà eu des saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles),
- si vous avez une maladie des reins ou du foie,
- si vous avez une hypertension artérielle (tension artérielle élevée),
- si vous avez des règles abondantes.

Des syndromes de Reye, pathologies très rares mais présentant un risque vital, ont été observés chez des enfants avec des signes d'infection virale (en particulier varicelle et épidémie d'allergie grippale) et recevant de l'acide acétylsalicylique. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

ne doit pas être administré aux enfants et aux adolescents.

Pendant le traitement, des saignements ou des douleurs dans le ventre peuvent survenir. Le risque de saignement de la peau et des muqueuses augmente avec la dose, chez les personnes âgées, chez les personnes de faible poids corporel, chez les personnes ayant déjà souffert d'ulcère de l'estomac et en cas d'association à certains médicaments (voir rubrique « Autres médicaments et KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose »). Consultez immédiatement votre médecin en cas de survenue de tels effets.

Si une intervention chirurgicale est prévue :

L'aspirine augmente les risques de saignements même à de très faibles doses, et ce même lorsque la dernière prise de ce médicament date de plusieurs jours. Prévenez votre médecin traitant, votre chirurgien, l'anesthésiste ou votre dentiste de la prise de ce médicament, dans le cas où une opération, même mineure, est envisagée.

Enfants et adolescents

Voir paragraphes ci-dessus. • Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin. • KARDEGIC ne doit pas être administré aux enfants et aux adolescents.

Autres médicaments et KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

Ce médicament contient de l'aspirine. D'autres médicaments en contiennent. Vous ne devez pas prendre en même temps que KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose d'autres médicaments contenant de l'aspirine ou un médicament de la même famille (les AINS comme par exemple l'ibuprofène) sans en parler à votre médecin ou à votre pharmacien. L'association de ces médicaments à KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose pourrait entraîner un surdosage et augmenter ainsi le risque d'effets indésirables, notamment les saignements.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer que ces médicaments ne contiennent pas d'aspirine et/ou d'anti-inflammatoire non stéroïdien.

Sauf avis contraire de votre médecin, vous ne devez pas prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose en même temps que :

- un anticoagulant oral (médicament utilisé pour fluidifier le sang) si vous avez un antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- un autre médicament à base de ticlopidine ou clopidogrel (médicaments utilisés pour fluidifier le sang, sauf dans certaines situations où votre médecin pourra vous prescrire conjointement de l'aspirine et du clopidogrel),
- un autre médicament à base de benzotriazone ou probénécide (médicaments utilisés pour traiter la goutte),
- un autre médicament à base d'anagrélide (médicament utilisé pour diminuer le nombre de plaquettes dans le sang),
- le ticagrelor en dehors des indications validées,
- un autre médicament à base de delféridol (médicament utilisé pour le traitement d'une maladie dans laquelle les vaisseaux sanguins du foie sont endommagés et obstrués par des caillots sanguins),
- nicotinate (médicament utilisé pour traiter l'angine de poitrine).

Informez votre médecin si vous prenez un médicament à base de :

- méthotrexate utilisé à des doses supérieures à 20 mg/semaine (médicament utilisé pour traiter certains cancers),
- topiques gastro-intestinaux, antacides et adsorbants (médicaments utilisés pour traiter les douleurs digestives ou les ulcères digestifs),
- anticoagulant oral, thrombolytiques ou héparines (médicaments utilisés pour fluidifier le sang),
- anti-inflammatoires non stéroïdiens (médicament utilisé dans le traitement de la douleur et de la fièvre),
- ticagrelor (dans les indications validées),
- éribastatins.

LOT : Z2E009
PER.09 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

seulement utilisés pour traiter la

seulement pris ou pourvez prendre

dose avec des aliments, boissons

est en raison d'un risque augmenté de

scrutée ou planifiée une grossesse,

seulement conseillé à votre médecin ou pharmacien avant de prendre tout médicament.

Grossesse : Ce médicament contient de l'aspirine (acide acétylsalicylique). Ne prendre AUCUN

AUTRE médicament contenant de l'aspirine (y compris les médicaments sans ordonnance).

Jusqu'à 100 mg par jour : Pendant toute la grossesse, si nécessaire, voir médecin spécialiste.

KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

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.

1. QU'EST-CE QUE KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

Ce médicament contient de l'aspirine. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose appartient à la famille des inhibiteurs de l'aggrégation plaquettaire.

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose agit sur les plaquettes présentes dans le sang et permet de fluidifier le sang.

Indications thérapeutiques :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose est utilisé pour prévenir les récurrences d'accidents vasculaires cérébraux ou cardiaques provoqués par des caillots dans les artères du cerveau et du cœur.

Vous devez décider d'associer ce médicament à d'autres traitements s'il le juge nécessaire. Ce médicament est réservé à l'adulte, vous ne devez pas débuter un traitement par KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose sans l'accord de votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ?

Ne prenez jamais KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose :

- si vous êtes allergique à la substance active (l'acétylsalicylate de DL-lysine) ou à l'un des autres composants contenus dans KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous êtes allergique (hypersensible) à un médicament de la même famille que l'aspirine (les anti-inflammatoires non stéroïdiens = AINS),
- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour,
- si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille (les AINS),
- si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris de l'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens),
- si vous souffrez de saignements ou si votre médecin a identifié chez vous des risques de saignements,
- si vous avez une maladie grave du foie; des reins ou du cœur,
- si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie héréditaire des globules rouges, appelée déficit en G6PD, car des doses élevées d'aspirine peuvent alors provoquer une destruction des globules rouges,
- si vous avez déjà eu une ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite),
- si vous avez déjà eu des saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles),
- si vous avez une maladie des reins ou du foie,
- si vous avez une hypertension artérielle (tension artérielle élevée),
- si vous avez des règles abondantes.

Des syndromes de Reye, pathologies très rares mais présentant un risque vital, ont été observés chez des enfants avec des signes d'infection virale (en particulier varicelle et épidémie d'allergie grippale) et recevant de l'acide acétylsalicylique. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

ne doit pas être administré aux enfants et aux adolescents.

Pendant le traitement, des saignements ou des douleurs dans le ventre peuvent survenir. Le risque de saignement de la peau et des muqueuses augmente avec la dose, chez les personnes âgées, chez les personnes de faible poids corporel, chez les personnes ayant déjà souffert d'ulcère de l'estomac et en cas d'association à certains médicaments (voir rubrique « Autres médicaments et KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose »). Consultez immédiatement votre médecin en cas de survenue de tels effets.

Si une intervention chirurgicale est prévue :

L'aspirine augmente les risques de saignements même à de très faibles doses, et ce même lorsque la dernière prise de ce médicament date de plusieurs jours. Prévenez votre médecin traitant, votre chirurgien, l'anesthésiste ou votre dentiste de la prise de ce médicament, dans le cas où une opération, même mineure, est envisagée.

Enfants et adolescents

Vous prenez l'aspirine ci-dessus. Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin. KARDEGIC ne doit pas être administré aux enfants et aux adolescents.

Autres médicaments et KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

Ce médicament contient de l'aspirine. D'autres médicaments en contiennent. Vous ne devez pas prendre en même temps que KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose d'autres médicaments contenant de l'aspirine ou un médicament de la même famille (les AINS comme par exemple l'ibuprofène) sans en parler à votre médecin ou à votre pharmacien. L'association de ces médicaments à KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose pourrait entraîner un surdosage et augmenter ainsi le risque d'effets indésirables, notamment les saignements.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer que ces médicaments ne contiennent pas d'aspirine et/ou d'anti-inflammatoire non stéroïdien.

Sauf avis contraire de votre médecin, vous ne devez pas prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose en même temps que :

- un anticoagulant oral (médicament utilisé pour fluidifier le sang) si vous avez un antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- un autre médicament à base de ticlopidine ou clopidogrel (médicaments utilisés pour fluidifier le sang, sauf dans certaines situations où votre médecin pourra vous prescrire conjointement de l'aspirine et du clopidogrel),
- un autre médicament à base de benzotriazone ou probénécide (médicaments utilisés pour traiter la goutte),
- un autre médicament à base d'anagrélide (médicament utilisé pour diminuer le nombre de plaquettes dans le sang),
- le ticagrelor en dehors des indications validées,
- un autre médicament à base de delféridol (médicament utilisé pour le traitement d'une maladie dans laquelle les vaisseaux sanguins du foie sont endommagés et obstrués par des caillots sanguins),
- nicorandil (médicament utilisé pour traiter l'angine de poitrine).

Informez votre médecin si vous prenez un médicament à base de :

- méthotrexate utilisé à des doses supérieures à 20 mg/semaine (médicament utilisé pour traiter certains cancers),
- topiques gastro-intestinaux, antacides et adsorbants (médicaments utilisés pour traiter les douleurs digestives ou les ulcères digestifs),
- anticoagulant oral, thrombolytiques ou héparines (médicaments utilisés pour fluidifier le sang),
- anti-inflammatoires non stéroïdiens (médicament utilisé dans le traitement de la douleur et de la fièvre),
- ticagrelor (dans les indications validées),
- éribastatins.

LOT : Z2E009
PER.09 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6

118000 061847

ments utilisés pour traiter la

ciemment pris ou pourriez prendre

dose avec des aliments, boissons

it en raison d'un risque augmenté de

scrutée ou planifiée une grossesse,

vernement conseillé à votre médecin ou pharmacien avant de prendre tout médicament.

Grossesse : Ce médicament contient de l'aspirine (acide acétylsalicylique). Ne prenez AUCUN

AUTRE médicament contenant de l'aspirine (y compris les médicaments sans ordonnance).

• **jusqu'à 100 mg par jour :** Pendant toute la grossesse, si nécessaire, votre médecin spécialiste.

KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

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.

1. QU'EST-CE QUE KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEUR DE L'AGREGATION PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

Ce médicament contient de l'aspirine. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose appartient à la famille des inhibiteurs de l'aggrégation plaquettaire. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose agit sur les plaquettes présentes dans le sang et permet de fluidifier le sang.

Indications thérapeutiques :

KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose est utilisé pour prévenir les récurrences d'accidents vasculaires cérébraux ou cardiaques provoqués par des caillots dans les artères du cerveau et du cœur.

Vous devez décider d'associer ce médicament à d'autres traitements s'il le juge nécessaire. Ce médicament est réservé à l'adulte, vous ne devez pas débuter un traitement par KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose sans l'accord de votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ?

Ne prenez jamais KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose :

- si vous êtes allergique à la substance active (l'acétylsalicylate de DL-lysine) ou à l'un des autres composants contenus dans KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous êtes allergique (hypersensible) à un médicament de la même famille que l'aspirine (les anti-inflammatoires non stéroïdiens = AINS),
- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée) pour des doses supérieures à 100 mg par jour,
- si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille (les AINS),
- si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris de l'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens),
- si vous souffrez de saignements ou si votre médecin a identifié chez vous des risques de saignements,
- si vous avez une maladie grave du foie; des reins ou du cœur,
- si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose.

Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin :

- si vous avez une maladie héréditaire des globules rouges, appelée déficit en G6PD, car des doses élevées d'aspirine peuvent alors provoquer une destruction des globules rouges,
- si vous avez déjà eu une ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite),
- si vous avez déjà eu des saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles),
- si vous avez une maladie des reins ou du foie,
- si vous avez une hypertension artérielle (tension artérielle élevée),
- si vous avez des règles abondantes.

Des syndromes de Reye, pathologies très rares mais présentant un risque vital, ont été observés chez des enfants avec des signes d'infection virale (en particulier varicelle et épidémie d'allure grippale) et recevant de l'acide acétylsalicylique. KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

ne doit pas être administré aux enfants et aux adolescents.

Pendant le traitement, des saignements ou des douleurs dans le ventre peuvent survenir. Le risque de saignement de la peau et des muqueuses augmente avec la dose, chez les personnes âgées, chez les personnes de faible poids corporel, chez les personnes ayant déjà souffert d'ulcère de l'estomac et en cas d'association à certains médicaments (voir rubrique « Autres médicaments et KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose »). Consultez immédiatement votre médecin en cas de survenue de tels effets.

Si une intervention chirurgicale est prévue :

L'aspirine augmente les risques de saignements même à de très faibles doses, et ce même lorsque la dernière prise de ce médicament date de plusieurs jours. Prévenez votre médecin traitant, votre chirurgien, l'anesthésiste ou votre dentiste de la prise de ce médicament, dans le cas où une opération, même mineure, est envisagée.

Enfants et adolescents

Vous prenez l'acide acétylsalicylique. Avant de prendre ce médicament, prévenez votre médecin. KARDEGIC ne doit pas être administré aux enfants et aux adolescents.

Autres médicaments et KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

Ce médicament contient de l'aspirine. D'autres médicaments en contiennent. Vous ne devez pas prendre en même temps que KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose d'autres médicaments contenant de l'aspirine ou un médicament de la même famille (les AINS comme par exemple l'ibuprofène) sans en parler à votre médecin ou à votre pharmacien. L'association de ces médicaments à KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose pourrait entraîner un surdosage et augmenter ainsi le risque d'effets indésirables, notamment les saignements.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer que ces médicaments ne contiennent pas d'aspirine et/ou d'anti-inflammatoire non stéroïdien.

Sauf avis contraire de votre médecin, vous ne devez pas prendre KARDEGIC 75 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose en même temps que :

- un anticoagulant oral (médicament utilisé pour fluidifier le sang) si vous avez un antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- un autre médicament à base de ticlopidine ou clopidogrel (médicaments utilisés pour fluidifier le sang, sauf dans certaines situations où votre médecin pourra vous prescrire conjointement de l'aspirine et du clopidogrel),
- un autre médicament à base de benzotriazone ou probénécide (médicaments utilisés pour traiter la goutte),
- un autre médicament à base d'anagrélide (médicament utilisé pour diminuer le nombre de plaquettes dans le sang),
- le ticagrelor en dehors des indications validées,
- un autre médicament à base de delféridol (médicament utilisé pour le traitement d'une maladie dans laquelle les vaisseaux sanguins du foie sont endommagés et obstrués par des caillots sanguins),
- nicotinate (médicament utilisé pour traiter l'angine de poitrine).

Informez votre médecin si vous prenez un médicament à base de :

- méthotrexate utilisé à des doses supérieures à 20 mg/semaine (médicament utilisé pour traiter certains cancers),
- topiques gastro-intestinaux, antacides et adsorbants (médicaments utilisés pour traiter les douleurs digestives ou les ulcères digestifs),
- anticoagulant oral, thrombolytiques ou héparines (médicaments utilisés pour fluidifier le sang),
- anti-inflammatoires non stéroïdiens (médicament utilisé dans le traitement de la douleur et de la fièvre),
- ticagrelor (dans les indications validées),
- éribastatins.

LOT : Z2E009
PER.09 2024

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6

118000 061847

ments utilisés pour traiter la

amment pris ou pourriez prendre

dose avec des aliments, boissons

it en raison d'un risque augmenté de

scrutée ou planifiée une grossesse,

vernement conseillé à votre médecin ou pharmacien avant de prendre tout médicament.

Grossesse : Ce médicament contient de l'aspirine (acide acétylsalicylique). Ne prenez AUCUN

AUTRE médicament contenant de l'aspirine (y compris les médicaments sans ordonnance).

• **jusqu'à 100 mg par jour :** Pendant toute la grossesse, si nécessaire, votre médecin spécialiste

ZYLORIC® 100 mg, 200 mg, 300 mg, comprimé

ALLOPURINOL

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été 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 ZYLORIC, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZYLORIC, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

INHIBITEUR DE LA SYNTHÈSE D'ACIDE URIQUE.

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

Ce médicament est préconisé pour le traitement et la prévention des troubles liés à l'excès d'acide urique tels que gouttes, calculs,...

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?

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

N'utilisez jamais ZYLORIC, comprimé :

- en cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants du produit,
- chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme pharmaceutique).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

Au cours du traitement, avertir immédiatement votre médecin en cas de :

- manifestations cutanées de type dermatogénésions, rougeurs, vésicules, décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
- Névralgie associée à une atteinte de l'état général, engourdissement, engourdissement, atteinte du foie ou du rein.

Ces manifestations rares peuvent être graves et imposer le plus souvent l'arrêt immédiat du traitement.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosurie ou de déficit en lactase

Précautions d'emploi

Afin d'éviter le déclenchement d'une crise de goutte, ce médicament devra (pendant les premiers mois de traitement) être associé à la colchicine. Il ne doit pas être utilisé lors d'une crise aiguë de goutte.

AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT, PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN EN CAS DE :

- de maladie du sang,
- d'altération des fonctions du rein,

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

Prise en utilisation d'autres médicaments

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS notamment avec la vidarabine (anti-viral), la didanosine, l'azathioprine ou la mercaptopurine, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse

L'utilisation de ce médicament est déconseillée, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse.

Allaitement

En raison du passage de ce médicament dans le lait maternel, l'allaitement est contre-indiqué.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges.

3. COMMENT PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?

Liste des excipients à effet notoire : lactose.

Posologie

La posologie usuelle varie de 100 à 300 mg par jour. Elle est fonction des résultats du taux sanguin

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler tels quels avec un grand verre d'eau, après le repas.

Durée du traitement

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Si vous avez pris plus de ZYLORIC, comprimé que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

43,20



ZYLORIC® 100 mg, 200 mg, 300 mg, comprimé

ALLOPURINOL

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été 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 ZYLORIC, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZYLORIC, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

INHIBITEUR DE LA SYNTHÈSE D'ACIDE URIQUE.

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

Ce médicament est préconisé pour le traitement et la prévention des troubles liés à l'excès d'acide urique tels que gouttes, calculs,...

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?

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

N'utilisez jamais ZYLORIC, comprimé :

- en cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants du produit,
- chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme pharmaceutique).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

Au cours du traitement, avertir immédiatement votre médecin en cas de :

- manifestations cutanées de type dermatogéniques, rougeurs, vésicules, décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
- Névralgie associée à une atteinte de l'état général, engourdissement, engourdissement, atteinte du foie ou du rein.

Ces manifestations rares peuvent être graves et imposer le plus souvent l'arrêt immédiat du traitement.

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

Précautions d'emploi

Afin d'éviter le déclenchement d'une crise de goutte, ce médicament devra (pendant les premiers mois de traitement) être associé à la colchicine. Il ne doit pas être utilisé lors d'une crise aiguë de goutte.

AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT, PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN EN CAS DE :

- de maladie du sang,
- d'allergie des fonctions du rein,

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

Prise en utilisation d'autres médicaments

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS notamment avec la vidarabine (anti-viral), la didanosine, l'azathioprine ou la mercaptopurine, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Alimentation

En raison du passage de ce médicament dans le lait maternel, l'allaitement est contre-indiqué.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges.

Liste des excipients à effet notoire : lactose.

3. COMMENT PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?

Posologie

La posologie usuelle varie de 100 à 300 mg par jour. Elle est fonction des résultats du taux sanguin

Mode et voie d'administration

Mode et voie d'administration

Les comprimés sont à avaler tels quels avec un grand verre d'eau, après le repas.

Durée du traitement

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Si vous avez pris plus de ZYLORIC, comprimé que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

43,20



ZYLORIC® 100 mg, 200 mg, 300 mg, comprimé

ALLOPURINOL

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été 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 ZYLORIC, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZYLORIC, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

INHIBITEUR DE LA SYNTHÈSE D'ACIDE URIQUE.

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

Ce médicament est préconisé pour le traitement et la prévention des troubles liés à l'excès d'acide urique tels que gouttes, calculs,...

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?

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

N'utilisez jamais ZYLORIC, comprimé :

- en cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants du produit,
- chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme pharmaceutique).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

Au cours du traitement, avertir immédiatement votre médecin en cas de :

- manifestations cutanées de type dermatogéaillons, rougeurs, vésicules, décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
- Névralgie associée à une atteinte de l'état général, engourdissement, atteinte du bras ou du bras.

Ces manifestations rares peuvent être graves et imposer le plus souvent l'arrêt immédiat du traitement.

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

Précautions d'emploi

Afin d'éviter le déclenchement d'une crise de goutte, ce médicament devra (pendant les premiers mois de traitement) être associé à la colchicine. Il ne doit pas être utilisé lors d'une crise aiguë de goutte.

AVANT DE PRENDRE CE MÉDICAMENT, PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN EN CAS DE :

- de maladie du sang,
- d'allergie des fonctions du rein,

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

Prise en utilisation d'autres médicaments

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS notamment avec la vidarabine (anti-viral), la didanosine, l'azathioprine ou la mercaptopurine, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Allaitement

En raison du passage de ce médicament dans le lait maternel, l'allaitement est contre-indiqué.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Dans de rares cas, la prise de ce médicament peut entraîner des vertiges.

Liste des excipients à effet notoire : lactose.

3. COMMENT PRENDRE ZYLORIC, comprimé ?

Posologie

La posologie usuelle varie de 100 à 300 mg par jour. Elle est fonction des résultats du taux sanguin dans tous les cas. SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Durée du traitement

Les comprimés sont à avaler tels quels avec un grand verre d'eau, après le repas.

Voie orale.

Mode et voie d'administration

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement votre médecin.

Si vous avez pris plus de ZYLORIC, comprimé que vous n'auriez dû :

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

43,20