

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



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

Déclaration de Maladie

N° W21-805815

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13053 Société : Royal Air Maroc
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : LAHFAIA Wafaa
 Date de naissance : 07-06-1993
 Adresse : 97 Rue 1 Derb Lekram Résidence Charmille ETG 3
 Apt 10, Ain Sbaa, CASABLANCA
 Tél. : 06.57.52.45.29 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Soukaina OUAJDI
Médecin Généraliste
Hay Adil, Rue 15, N° 2, Etg. 1
Casablanca
Tél: 05 22 61 61 30

Date de consultation : 07/06/2023
 Nom et prénom du malade : LAHFAIA Wafaa Age : 24
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : ALD 2
 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 : CASABLANCA Le : 06/07/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
 Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/06/23			180	DNP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Montant de la Facture
092045996	466.20
INPE	

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

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

	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	MONTANTS DES SOINS	
	DEBUT D'EXECUTION	
	FIN D'EXECUTION	

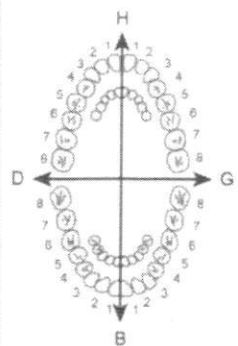
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Soukaina OUAJDI

Médecine générale

Diplômé de la Faculté de Médecine
et de Pharmacie de Casablanca

Echographie

Suivi de grossesse

Hypertension artérielle

Diabète

Echographie de la thyroïde



05 22 61 61 30

الدكتورة سكينه واجدي

الطب العام

خريجة كلية الطب والصيدلة
بالدار البيضاء

الفحص بالصدى

تتبع الحمل

الضغط الدموي

داء السكري

فحص الغدة الدرقية

Le : 02/06/2023

Mme LAFAFA KLAFAA

① fiken 2 sop

40,90 1mg x 2/jr

② Anapred 50mg

14,50 2mg limitation 10 de 10/jr

③ Andel 1g 1mg x 3/jr

123,00 x 3/jr 1mg de 2mg

④ Bolm 100 100mg

123,00 1mg

BIOMARTIAL

LIPOFER[®]

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule)

Substance active: Fer micronisé
amidon de maïs ; anti-agglomérant
capsule végétale en HPMC (hydroxypropylméthylcellulose)



Scannez moi

LOT: 2304019
FAB: 04/2023
EXP: 04/2026
PVC: 123.000H

PROPRIETES :

BIOMARTIAL est à base

LIPOFER

Le fer est un oligo-élément nécessaire.
il contribue notamment :

- À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène,
- Au fonctionnement normal du système immunitaire,
- À réduire la fatigue ,
- Au développement normal des tissus.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
 - Ne pas laisser à la portée des enfants.
 - À conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.
- Food supplement, is not a medicine.

Fabriqué et



Distribué par :

10 Rue Racine Valfleuri, Maarif
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :

Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: CAPV.59.21719

N°Enregistrement au ministère de la santé

N° DA20202002312DMP/20UCA/V1

BIOMARTIAL

LIPOFER[®]

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule)

Substance active: Fer micronisé
amidon de maïs ; anti-agglomérant
capsule végétale en HPMC (hydroxypropylméthylcellulose)



Scannez moi

LOT: 2304019
FAB: 04/2023
EXP: 04/2026
PVC: 123.000H

PROPRIETES :

BIOMARTIAL est à base

LIPOFER

Le fer est un oligo-élément nécessaire.
il contribue notamment :

- À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène,
- Au fonctionnement normal du système immunitaire,
- À réduire la fatigue ,
- Au développement normal des tissus.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
 - Ne pas laisser à la portée des enfants.
 - À conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.
- Food supplement, is not a medicine.

Fabriqué et



Distribué par :

10 Rue Racine Valfleuri, Maarif
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :

Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: CAPV.59.21719

N°Enregistrement au ministère de la santé

N° DA20202002312DMP/20UCA/V1

BIOMARTIAL

LIPOFER[®]

FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

COMPOSITION (par gélule)

Substance active: Fer micronisé
amidon de maïs ; anti-agglomérant
capsule végétale en HPMC (hydroxypropylméthylcellulose)



Scannez moi

LOT: 2304019
FAB: 04/2023
EXP: 04/2026
PVC: 123.000H

PROPRIETES :

BIOMARTIAL est à base

LIPOFER[®]

Le fer est un oligo-élément nécessaire.
il contribue notamment :

- À la synthèse de l'hémoglobine qui assure le transport de l'oxygène,
- Au fonctionnement normal du système immunitaire,
- À réduire la fatigue ,
- Au développement normal des tissus.

CONSEILS D'UTILISATION :

Selon la prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
 - Ne pas laisser à la portée des enfants.
 - À conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.
- Food supplement, is not a medicine.

Fabriqué et



Distribué par :

10 Rue Racine Valfleuri, Maarif
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :

Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma

www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: CAPV.59.21719

N°Enregistrement au ministère de la santé

N° DA20202002312DMP/20UCA/V1

ANDOL® 1000 mg Tube de 8 Comprimés effervescents Paracétamol

Veuillez 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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif : Paracétamol 1000 mg

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Sorbitol, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-30, Macrogol 6000, Arôme orange 74016-71, Arôme abricot 75731-31, Saccharine sodique, Aspartame, Beta-carotène 1%, Stéarate de magnésium q.s.p un comprimé effervescent.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol, Aspartame.

2- CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANALGESIQUES ET ANTI-PYRETIQUES-ANILIDES – Code ATC : N02BE01

3- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ANDOL est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrétique (fait baisser la fièvre).

La substance active de ce médicament est le paracétamol. Il est utilisé pour traiter la douleur et/ou la fièvre, par exemple en cas de maux de tête, d'état grippal, de douleurs dentaires, de courbatures, de règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans). Lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 50 kg, il existe d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

4- POSOLOGIE

Attention ! Cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par unité : ne pas prendre 2 comprimés à la fois. Respectez toujours la dose prescrite par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant pesant plus de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans). Pour les enfants pesant moins de 50 kg, il existe d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Posologie chez l'adulte et l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans)

La posologie usuelle est de 1 comprimé à 1000 mg par prise, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de 4 heures minimum.

Dose de paracétamol à ne jamais dépasser

- Chez un adulte ou un enfant pesant plus de 50 kg :

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 grammes de paracétamol par jour (soit 3 comprimés effervescents par jour). Cependant, si vous avez des douleurs plus intenses, et uniquement sur les conseils de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 grammes de paracétamol par jour (soit 4 comprimés effervescents par jour).

- Chez les enfants PRENDRE LE PLUS DE 4 GRAMMES DE PARACETAMOL PAR JOUR (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule).

- Situations particulières :

La dose maximale journalière ne doit pas dépasser 60 mg/kg/jour (sans dépasser 3 g/jour) dans les situations suivantes :

- si vous pesez moins de 50 kg,
- si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins,
- si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté l'usage de l'alcool récemment,
- si vous souffrez de déshydratation,

• si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous avez des maladies de longue durée, si vous êtes atteint du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteint de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang). EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre le comprimé dans un verre d'eau. Attendez la dissolution complète avant de boire immédiatement après le contenu du verre.

Fréquence d'administration

Des prises régulières permettent d'éviter que la douleur ou la fièvre ne revienne : voir rubrique « Posologie ». Chez l'enfant, les prises doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures, et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, les prises doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), vous devez attendre au moins 8 heures entre chaque prise. Si vous avez l'impression que l'effet d'ANDOL est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Durée du traitement

Sauf avis contraire, la durée du traitement est limitée :

- à 5 jours en cas de douleurs,
 - à 3 jours en cas de fièvre
- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 si elle s'aggrave, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais ANDOL 1000 mg, comi effervescent :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au paracétamol l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique composition.
- Si vous avez une maladie grave du foie.
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépitée néonatale, en raison de la présence d'aspartame).
- Pour traiter un enfant de moins de 6 ans car il peut avoir travers et s'étouffer. Utilisez une autre forme.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée. (voir « Posologie » et « Symptômes et instructions en cas de surdosage »).

6- EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Rarement, une réaction allergique peut survenir :

- boutons et/ou des rougeurs sur la peau,
- urticaire,
- brusque gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer (œdème de Quincke),
- malaise général avec baisse importante de la pression artérielle (choc anaphylactique).

Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin. A l'avenir, vous ne devez plus jamais prendre de médicaments contenant du paracétamol.

- De très rares cas d'effets indésirables cutanés graves ont été rapportés.

- Exceptionnellement, ce médicament peut diminuer le nombre de certaines cellules du sang : globules blancs (leucopénie, neutropénie), plaquettes (thrombopénie) pouvant se manifester par des saignements du nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

- Autres effets indésirables possibles (dont la fréquence ne peut être estimée sur la base de données disponibles) : troubles du

fonctionnement du foie, diminution importante de certains globules blancs pouvant provoquer des infections graves (agranulocytose), destruction des globules rouges dans le sang (anémie hémolytique chez les patients présentant un déficit en glucose 6 phosphate déshydrogénase), éruption cutanée en plaques rouges arrondies avec démangeaisons et sensation de brûlure, lésions des taches colorées et pouvant apparaître aux mêmes endroits en cas de reprise du médicament (érythème pigmenté fixe), douleur localisée dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule gauche et la mâchoire d'origine allergique (syndrome de Kounis), difficulté à respirer (bronchospasme). Dans ce cas, consultez un médecin.

Déclaration des effets secondaires

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.

7- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ANDOL 1000 mg, comprimé effervescent.

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

Faites attention avec ANDOL

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

• La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie.

• Vous devez demander conseil à votre médecin avant de

prendre ce médicament si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez

une intolérance au sucre, si vous avez une maladie grave des reins ou que vous avez



EXP :
LOT N° :

14,50

ORO dispersible



voie orale

Anapred®

prednisolone

20 mg

Deva
Pharmaceutique

Veuillez 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 médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que ANAPRED et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ANAPRED ?
3. Comment prendre ANAPRED ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver ANAPRED ?
6. Informations complémentaires

1. Qu'est-ce que ANAPRED ?
- Classe pharmacologique : corticoïdes
Code ATC : H02A01
Ce médicament est un corticoïde synthétique.
Indications thérapeutiques :
Ce médicament est utilisé pour traiter les affections inflammatoires et allergiques.
Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

Anapred 20 mg
20 Comprimés ORO
Deva Pharmaceutique



6 118000 410010

LOT : M0970
PER : 02/2025
PPV : 40,90DH

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ANAPRED ?

Ne prenez jamais ANAPRED :

- Si vous êtes allergique à la substance active (prednisolone) ou à l'un des autres composants contenus dans ANAPRED 20 mg, comprimé orodispersible,
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).
- Si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans ce médicament.

Avertissements et précautions :

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment.
- Si vous avez eu ou avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin.
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose).

REXIVA® 200 000 UI/mL

Solution buvable en ampoule de 1 mL

Boîte de 1 ampoule

Cholécaciférol

Veillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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.

Que contient cette notice ?

- 1- Qu'est-ce que REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule et dans quels cas est-il utilisé ?
- 2- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule ?
- 3- Comment prendre REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule ?
- 4- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5- Comment conserver REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule ?
- 6- Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :
VITAMINE D - code ATC : A11CC05.

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule ?

Ne prenez jamais REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la vitamine D ou à l'un des autres constituants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- Si vous présentez une hypercalcémie (taux anormalement élevé de calcium dans le sang) ;
- Si vous présentez une hypercalciurie (taux anormalement élevé de calcium dans les urines) ;
- Si vous présentez une lithiase calcique (calcul rénal).

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

Avertissements et précautions :

Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.

En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule.

Autres médicaments et REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule

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

Utilisation pendant la grossesse

Si vous êtes enceinte ou

planifiez une grossesse, évitez

de prendre ce médicament.

En cas de besoin, ce médicament

peut être utilisé pendant l'allaitement.

3. COMMENT PRENDRE REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable en ampoule ?

Mode opératoire d'ouverture

A noter que l'ouverture de

l'ampoule, à l'aide d'un

1. Tapoter le haut de l'ampoule

2. Tenir l'ampoule par le haut, le pouce étant serré entre le pouce et l'index, positionner à la limite du

3. Saisir l'olive (partie renflée sur la tête de l'ampoule) de la main droite entre le pouce et l'index replié au niveau du galbe de l'ampoule.

4. Appliquer un effort avec le pouce droit (effet de levier) résistant avec l'index gauche (point d'appui). Les deux doigts ne doivent ni s'écarter (effet d'arrachement), ni se rapprocher (effet de torsion). L'effort appliqué doit être constant et ne doit pas être disproportionné par rapport à la force que nécessite l'ouverture. Il ne doit pas y avoir de violence dans l'effort.

Posologie

Dans tous les cas, se conformer à la posologie prescrite.

Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant :

1/2 ampoule (soit 100 000 UI/mL)

Chez le nourrisson allaité :

1 ampoule (soit 200 000 UI/mL)

Chez l'adolescent :

1 ampoule (soit 200 000 UI/mL)

Chez la femme :

1/2 ampoule (soit 100 000 UI/mL)