

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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

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

N° W21-805815

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input checked="" type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <b>13053</b>	Société : <b>Royal Air Maroc</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<b>LAHFAYA Wafa</b>
Nom & Prénom : <b>LAHFAYA Wafa</b>			
Date de naissance : <b>07-06-1993</b>			
Adresse : <b>97 Rue 1 Dsrb le Krem Résidence charmille ETG 3 Appt 10. Ain Slha Casablanca</b>			
Tél. : <b>06.57.52.45.29</b> Total des frais engagés : _____ Dhs			

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> <b>Dr. Soukaina CHAJDI</b>                      Médecin Généraliste                      Hay Adil, Rue 15, N° 2, Etg. 1                      Casablanca                      Tél: 05 22 61 61 30                 </div>	
Date de consultation :	<b>07/06/2013</b>
Nom et prénom du malade :	<b>LAHFAYA Wafa</b>
Lien de parenté :	<input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :	<b>AG</b>
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** Signature de l'adhérent(e) : **Wafa**  
 Le : **06/07/2013**

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10/10/2023	4		180	INP : LIDON (14)
				MAISON DE SANTÉ 15 RUE DE LA MÉDAILLONNE 94110 VILLENEUVE SAINT GEORGES Tél: 01 55 22 61 30

**EXÉCUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
INP : LIDON (14)	10/10/2023	166,26
		092045996

**ANALYSES - RADIGRAPHIES**

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

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

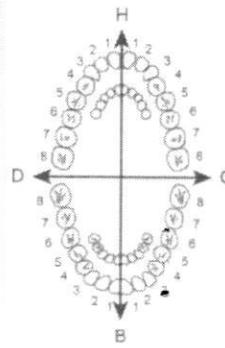
Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

**VOLET ADHERENT**

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

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXÉCUTION	
FIN D'EXÉCUTION	
COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXÉCUTION	

**O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES**



**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION**

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 سكينة 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 LAFAYA LAFAYA

① ofiken q2 200

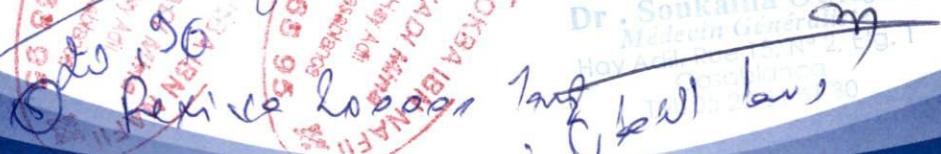
HO, 30 1/2 + 2/3

② Anaged 20 mg  
1/2 limatin 40 mg  
ju, 5

③ Andel 1/2 x 30

④ Balam 1/2 x 30

⑤ Revive 1000 mg 1/2 x 30



Dr. Soukaina OUAJDI  
Médecin Général

# BIOMARTIAL

UPOFER  
microgranules

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule. Boîte de 30.

## COMPOSITION (par g)

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



## PROPRIETES :

**BIOMARTIAL** UPOFER est à base

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 Valfleur, Maarif  
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :  
Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma  
www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: CAPV.59.217:19

N°Enregistrement au ministère de la santé  
N° DA20202002312DMP/20UCA/V1

# BIOMARTIAL

UPOFER  
microgranules

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boîte de 30.

## COMPOSITION (par g)

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



## PROPRIETES :

**BIOMARTIAL** UPOFER est à base

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 Valfleur, Maarif  
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :  
Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma  
www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: CAPV.59.217:19

N°Enregistrement au ministère de la santé  
N° DA20202002312DMP/20UCA/V1

# BIOMARTIAL

UPOFER  
microgranules

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule. Boîte de 30.

## COMPOSITION (par g)

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



Scannez moi

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

## PROPRIETES :

**BIOMARTIAL** UPOFER est à base

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 Valfleur, Maarif  
Casablanca, Maroc

Site de Fabrication :  
Commune Sahel Had Soualem

+212 522 23 22 51

contact@healthinnovation.ma  
www.healthinnovation.ma

ONSSA N°: CAPV.59.217:19

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 pourrez 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 pourraît le faire 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-cordarone 1%, Stéarate de magnésium ..... a.s.p un comprimé effervescent.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol, Aspartam.

## 2- CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANALGÉSIQUES ET ANTI-PYRÉTIQUES-ANILIDES - Code ATC : N02BEO1

## 3- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ANDOL est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrrétique (fait baisser la fièvre).  
La substance active de ce médicament est le paracétamol. Il vous est utilisé pour traiter la douleur et/ou la fièvre, par exemple en cas de maux de tête, d'épilepsie, 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 ayant un poids inférieur à 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.

## 5- CONTR-INDICATIONS

Ne prenez jamais ANDOL 1000 mg, comme effervescent :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) au paracétamol ou à 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 phénycétotunurie (maladie héréditaire dépistée naissance), en raison de la présence d'aspartam.

• Pour traiter un enfant de moins de 6 ans car il peut avaler et s'étouffer. Utilisez une autre forme.

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

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

• Par exemple, 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 brutal avec baisse importante de la pression artérielle (chock anaphylactique).

Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin. A l'avvenir, ne devrez vous 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 démagénaison et sensation de brûlure, laissant des tâches colorées et pouvant apparaître aux mêmes endroits en cas de réaction du médicament (érythème pigmenté fixe), localisé dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule gauche et à mâchoire d'origine allergique (syndrome de Komis), difficulté à respirer (bronchospasme). Dans ce cas, consultez un médecin.

## 7- MISES EN GARDE SpÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES 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 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.

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

• Vous devrez faire un suivi régulier avec votre médecin avant de prendre ANDOL 1000 mg, comprimé effervescent.

• Si vous avez une maladie grave des reins, ou que vous avez

tritron chronique, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, ou que vous avez des maladies de l'arthrose, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

une maladie grave des os, ou que vous avez

</

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 pratiques

### 1. Qu'est-ce qu'ANAPRED ?

Classe pharmacologique :

Code ATC : H02

Ce médicament :

Indications thérapeutiques :

Ce médicament :

Ce médicament :

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

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).

**Anapred 20 mg**

20 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410010

LOT : M0970

PER : 02/2025

PPU : 40,90 DH



# REXIVA® 200 000 UI/mL

Solution buvable en ampoule de 1 mL

Boîte de 1 ampoule

Cholécaciférol

Veuillez 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 lithiasse 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 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, ne prenez pas ce médicament. Si vous avez des questions, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

### 3. COMMENT PRENDRE L'AMPOLLE ?

#### 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 et l'ouvrir en tirant sur l'étant serré entre le pouce et l'index, positionnés 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) et résistant avec l'index gauche (point d'appui). Les deux doigts doivent ni s'écartez (effet d'arrachement), ni se rapprocher l'un de l'autre, ni exercer de torsion. L'effet appliqué doit être constant et ne doit pas être disproportionné par la force que nécessite l'ouverture. Il ne doit pas y avoir de tension dans l'effort.

### Posologie

#### Dans tous les cas, se conformer à la posologie recommandée

Les posologies usuelles sont les suivantes :

#### En prévention :

*Chez le nourrisson recevant :*

½ ampoule (soit 100 000 UI)

*Chez le nourrisson allaité et l'enfant jeune jusqu'à 1 an :*

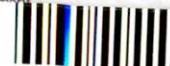
1 ampoule (soit 200 000 UI)

*Chez l'adolescent et l'adulte :*

1 ampoule (soit 200 000 UI)

*Chez la femme enceinte :*

½ ampoule (soit 100 000 UI)



REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable ampoule

REXIVA 200 000 UI/mL, solution buvable ampoule