

# 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.

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



**Déclaration de Maladie**  
M23+008301

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1060 Société : 170303  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : MAKHLOUKI - AHMED  
 Date de naissance : 01.01.1950  
 Adresse : HAY DOUMA 96 - Rue 10 - N°41 S/M  
 Tél. : 06 41 61 0834 Total des frais engagés : 657 DHS #

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. OUDRHIRI NAIMA  
Expert Assermenté  
Derb Inani, Rue 29 N°3  
Casablanca Tél : 05 22 22 02 35  
 Date de consultation : 10/07/2022  
 Nom et prénom du malade : TAKI RACHIDA Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : H.T.A. @  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
 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 :  
Signature de l'adhérent(e) :

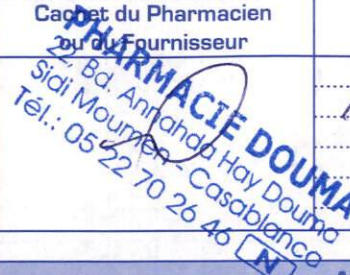
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10 07 2023	C	1	170 DIA	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie DOUMA 2, Bd. Annahda Hay Douma Sidi Moumen - Casablanca Tél.: 05 22 70 26 46	10.07.23	507,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

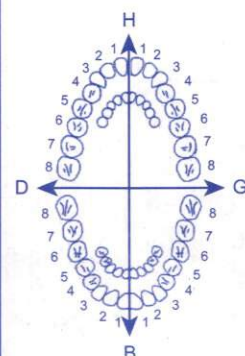
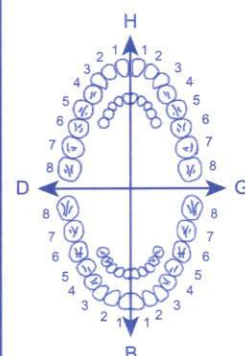
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>	
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Naïma OUDRHIRI

MEDECINE GENERALE

Médecin Assermenté  
Expert près les Tribunaux

الدكتورة نعيمة ودغيري

الطب العام

طبيبة محلقة  
خبيرة لدى المحاكم

Casablanca, le 10-07-2023 الدار البيضاء في

PHARMACIE DOUMA  
22, Bd. Annahda Hay Doume  
Sidi Moumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 70 26 46

Rachid

S.V.

138,10x2

11 P 10 2 an 100

22 22 15

116,40

21 Flex

PHARMACIE DOUMA  
22, Bd. Annahda Hay Doume  
Sidi Moumen - Casablanca  
Tél.: 05 22 70 26 46

ref 100

S.V.

14,60

3' Dodi

S.V.

ref 100

10000

4 Ra 2 an 100

S.V.

19 3/

Dr. OUDRHIR NAÏMA  
Expert Assermenté  
Derb Inani - Rue 29 N°3  
Tél : 0522 62 02 35

507,20

ref 100

19 3/



MPV 130DH10  
PER 02/26  
LOT M390

tan

Comprimé pelliculé, Boîte de 28

et d'utiliser ce médicament.

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.

#### COMPOSITION DU MEDICAMENT :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE ..... 100 mg

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, stéarate de magnésium, croscarmellose sodique type A, opadry II OY-LS-28908 (white) par comprimé pelliculé.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

#### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé est utilisé :

- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie > 0,5g/jour (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmées par des examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC; médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche. PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

#### POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADMINISTRATION :

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

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé sans l'avis de votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de votre état et si vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé aussi longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression artérielle.

#### PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé). Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR® n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficacité n'étant pas établies dans ce groupe d'âge.

#### Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé) en fonction de la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les diurétiques, les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec l'insuline et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémiques, glitazones et inhibiteurs alpha glucosidases).

#### Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être augmentée par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine) jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut

être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé).

Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan augmente le passage de l'eau à travers le rein et/ou un diurétique (efficacement) et/ou un bêtabloquant.

**Précautions chez les groupes de patients particuliers**

Chez les patients atteints d'insuffisance rénale, en particulier ceux traités par des diurétiques à doses élevées, ou les patients atteints d'insuffisance hépatique, l'utilisation de losartan n'est pas recommandée chez les patients atteints de ces affections.

#### CONTRE-INDICATIONS :

- Ne prenez jamais PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé :
- Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants.
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également possible que vous soyez enceinte en début de grossesse - voir rubrique "Grossesse et allaitement").
- Si votre fonction hépatique est gravement dégradée.
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et si votre fonction rénale est altérée.

#### EFFETS INDESIRABLES :

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables. Les effets indésirables les plus fréquents sont :

- Si vous ressentez l'effet suivant, arrêtez de prendre PREZAR® et contactez votre médecin ou allez aux urgences de l'hôpital le plus proche.
- Une réaction allergique sévère (éruption cutanée, démangeaisons, gonflement des lèvres, difficulté à avaler ou à respirer).
- Ceci est un effet secondaire grave pouvant survenir chez plus de 1 patient sur 100.
- Vous pouvez avoir besoin d'une surveillance médicale en urgence.
- Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec PREZAR® (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10) :

- Étourdissements,
- Baisse de la pression artérielle (particulièrement après une dose élevée de diurétique ou sous traitement par des doses élevées de diurétique).
- Effets orthostatiques liés à la dose tels que diminution de la pression artérielle à la position assise,
- Faiblesse,
- Fatigue,
- Trop peu de sucre dans le sang (hypoglycémie),
- Trop de potassium dans le sang (hyperkaliémie),
- Modification de la fonction rénale, y compris insuffisance rénale,
- Réduction du nombre de globules rouges dans le sang (anémie),
- Élévation de l'urée dans le sang, de la créatinine et du potassium.

Peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 100) :

- Somnolence,
- Maux de tête,
- Troubles du sommeil,
- Sensation d'accélération du rythme cardiaque (palpitations),
- Douleur dans la poitrine (angine de poitrine),
- Essoufflement (dyspnée),
- Douleurs abdominales,
- Constipation opiniâtre,
- Diarrhée,
- Nausées,
- Vomissements,
- Éruption (urticaire),
- Démangeaisons (prurit),
- Éruption cutanée,
- Gonflement localisé (œdème),
- Toux.

Rares (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 1 000) :

- Hypersensibilité,
- Angio-œdème,
- Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite) incluant l'atteinte des reins,
- Engourdissement ou picotements (paresthésies),
- Évanouissement (syncope),
- Battements de cœur très rapides et irréguliers (fibrillation auriculaire),
- Atteinte cérébrale (AVC),
- Inflammation du foie (hépatite),
- Élévation du taux de l'alanine aminotransférase (ALAT), qui est un marqueur de lésion hépatique.

Fréquence indéterminée (on ne peut être estimée sur la base des données disponibles) :

- Diminution du nombre de plaquettes,
- Migraine,
- Anomalies de la fonction hépatique,
- Douleurs musculaires et articulaires,
- Syndrome pseudo-grippal,
- Douleur dorsale et infection urinaire,
- Augmentation de la sensibilité au soleil (photosensibilité),
- Douleur musculaire inexpliquée avec des urines foncées (myoglobinurie),
- Impuissance,
- Inflammation du pancréas (pancréatite),
- Taux bas de sodium dans le sang (hyponatrémie),
- Dépression,
- Sensation générale de malaise,
- Tintement, bourdonnement, grondement ou claquement dans les oreilles,
- Troubles du goût (dysgueusie).



MPV 130DH10  
PER 02/26  
LOT M390

tan

Comprimé pelliculé, Boîte de 28

et d'utiliser ce médicament.

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.

#### COMPOSITION DU MEDICAMENT :

La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE ..... 100 mg

Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, stéarate de magnésium, croscarmellose sodique type A, opadry II OY-LS-28908 (white) par comprimé pelliculé.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Le losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

#### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé est utilisé :

- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie > 0,5g/jour (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmées par des examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC; médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche. PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (Etude LIFE).

#### POSOLOGIE, MODE ET VOIE(S) D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET FREQUENCE D'ADMINISTRATION :

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

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé sans l'avis de votre médecin.

Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé en fonction de votre état et si vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé aussi longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression artérielle.

#### PATIENTS ADULTES HYPERTENDUS

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé).

Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

#### Enfants âgés de moins de 6 ans

PREZAR® n'est pas recommandé chez les enfants de moins de 6 ans, la sécurité d'emploi et l'efficacité n'étant pas établies dans ce groupe d'âge.

#### Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé séable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé) en fonction de la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les diurétiques, les inhibiteurs calciques, les alpha- ou bêtabloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec l'insuline et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémiques, glitazones et inhibiteurs alpha glucosidases).

#### Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être augmentée par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine) jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut

être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé).

Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan augmente le passage de l'eau à travers le rein et/ou un diurétique (efficacement) et/ou un bêtabloquant.

**Neologie chez les groupes de patients particuliers**  
Chez les patients atteints d'insuffisance rénale, en particulier ceux traités par des diurétiques à doses élevées, ou les patients atteints d'insuffisance cardiaque, l'utilisation de losartan n'est pas recommandée chez les patients atteints d'insuffisance rénale.

#### CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants.
- Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également possible que vous soyez enceinte).

PREZAR® en début de grossesse - voir rubrique "Grossesse et allaitement".

- Si votre fonction hépatique est gravement dégradée.
- Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et si votre fonction rénale est altérée.

#### EFFETS INDESIRABLES :

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible de provoquer des effets indésirables.

Si vous ressentez l'effet suivant, arrêtez de prendre PREZAR® et contactez votre médecin ou allez aux urgences de l'hôpital le plus proche.

- Une réaction allergique sévère (éruption cutanée, démangeaisons, gonflement des lèvres, difficulté à avaler ou à respirer).
- Ceci est un effet secondaire grave pouvant survenir chez plus de 1 patient sur 100.
- Vous pouvez avoir besoin d'une surveillance médicale en urgence.
- Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec PREZAR® (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 10) :
- Étourdissements,
- Baisse de la pression artérielle (particulièrement après une dose élevée de diurétique).
- Effets orthostatiques liés à la dose tels que diminution de la pression artérielle à la position assise,
- Faiblesse,
- Fatigue,
- Trop peu de sucre dans le sang (hypoglycémie),
- Trop de potassium dans le sang (hyperkaliémie),
- Modification de la fonction rénale, y compris insuffisance rénale,
- Réduction du nombre de globules rouges dans le sang (anémie),
- Élévation de l'urée dans le sang, de la créatinine et du potassium.

Peu fréquents (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 100) :

- Somnolence,
- Maux de tête,
- Troubles du sommeil,
- Sensation d'accélération du rythme cardiaque (palpitations),
- Douleur dans la poitrine (angine de poitrine),
- Essoufflement (dyspnée),
- Douleurs abdominales,
- Constipation opiniâtre,
- Diarrhée,
- Nausées,
- Vomissements,
- Éruption (urticaire),
- Démangeaisons (prurit),
- Éruption cutanée,
- Gonflement localisé (œdème),
- Toux.

Rares (pouvant affecter jusqu'à 1 patient sur 1 000) :

- Hypersensibilité,
- Angio-œdème,
- Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite) incluant l'atteinte des reins,
- Engourdissement ou picotements (paresthésies),
- Évanouissement (syncope),
- Battements de cœur très rapides et irréguliers (fibrillation auriculaire),
- Atteinte cérébrale (AVC),
- Inflammation du foie (hépatite),
- Élévation du taux de l'alanine aminotransférase (ALAT), qui est un marqueur de lésion hépatique.

Fréquence indéterminée (on ne peut l'estimer sur la base de données cliniques) :

- Diminution du nombre de plaquettes,
- Migraine,
- Anomalies de la fonction hépatique,
- Douleurs musculaires et articulaires,
- Syndrome pseudo-grippal,
- Douleur dorsale et infection urinaire,
- Augmentation de la sensibilité au soleil (photosensibilité),
- Douleur musculaire inexpliquée avec des urines foncées (myogloburie),
- Impuissance,
- Inflammation du pancréas (pancréatite),
- Taux bas de sodium dans le sang (hyponatrémie),
- Dépression,
- Sensation générale de malaise,
- Tintement, bourdonnement, grondement ou claquement dans les oreilles,
- Troubles du goût (dysgueusie).

# FLOXAM®

PPV 116DH40  
LOT 290124  
EXP 10/2024

## FLOXAM®

Flucloxacilline

### 500 mg

24 gélules Voie orale

Remarque : 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 FLOXAM® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FLOXAM® ?
3. Comment prendre FLOXAM® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FLOXAM® ?
6. Informations supplémentaires.

#### 1 - QU'EST-CE QUE FLOXAM® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- **Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité**  
FLOXAM® est un antibiotique qui appartient à la famille des pénicillines. Il est efficace contre un grand nombre de bactéries pathogènes.

##### - Indications thérapeutiques

FLOXAM® s'utilise par exemple en cas :

- d'infections de la gorge, du nez et des oreilles (inflammation des amygdales, de la muqueuse pharyngienne, sinusites) ;
- d'infections des voies respiratoires ;
- d'infections des voies urinaires ;
- de plaies infectées ;
- d'infections cutanées.

FLOXAM® ne peut être pris que sur prescription médicale.

#### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FLOXAM® ?

N'oubliez pas que ce médicament vous a été prescrit par votre médecin pour le traitement de votre affection actuelle.

Il ne doit pas être utilisé pour le traitement d'autres affections, ni pour le traitement d'autres personnes.

##### - Ne prenez jamais FLOXAM® (Contre-indications)

- Si vous présentez une réaction allergique aux pénicillines ou aux céphalosporines ou bien à l'un des composants de FLOXAM®, vous ne devez pas prendre FLOXAM®.
- Si vous êtes enceinte ou pensez être enceinte, parlez-en à votre médecin,
- Ne pas administrer les gélules chez l'enfant de moins de 6 ans,
- FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable : ce médicament contient de l'aspartame. L'aspartame contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie

(PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

##### - Faites attention avec FLOXAM® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

La prudence est de rigueur lors de troubles de la fonction rénale, hépatique ou cardiaque. Si, durant le traitement par FLOXAM®, vous constatez des réactions d'hypersensibilité telles que des démangeaisons ou une éruption cutanée, informez-en votre médecin immédiatement, avant de continuer à prendre le médicament.

##### - La gélule contient :

Sodium : 24,58 mg de sodium par gélule. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

##### - La poudre pour suspension buvable contient :

- colorant azoïque : colorant jaune orangé 5 et peut provoquer des réactions allergiques.

- benzoate de sodium : 10,85 mg de benzoate de sodium par dose de 5 ml. Le benzoate de sodium peut accroître le risque ictère (jaunissement de la peau et des yeux) chez les nouveau-nés (jusqu'à 4 semaines).

- sodium : 21,3 mg de sodium moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose de 5 ml c.à.d. qu'elle est essentiellement « sans sodium ».

##### - Prise d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre le médicament :

##### - Si vous prenez ou allez prendre du paracétamol :

Il existe un risque d'anomalies du sang et du métabolisme hydrique (acidose métabolique à trou anionique élevé) rapporté lors de l'augmentation de l'acidité du plasma, lorsque de la flucloxacilline et du paracétamol sont utilisés de façon concomitante, notamment chez certains groupes de patients à risque, comme ceux atteints d'insuffisance rénale sévère, de sepsis ou de malnutrition, surtout en cas d'utilisation des doses quotidiennes maximales de paracétamol. L'acidose métabolique à trou anionique élevé est une maladie grave nécessitant un traitement urgent.

- Veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous souffrez d'autres maladies, vous avez des allergies, vous prenez d'autres médicaments en usage interne ou externe (même en automédication !).

##### - Utilisation pendant la grossesse, l'allaitement et la fertilité

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, ou si vous allaitez, vous ne devez prendre des médicaments qu'après avoir consulté votre médecin ou votre pharmacien. Il appartient à votre médecin de décider si vous devez être traitée par FLOXAM® pendant une grossesse ou un allaitement.

##### - EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

Gélule : Sodium.

Poudre pour suspension buvable : Aspartame, colorant jaune orangé 5 et benzoate de sodium.

#### 3 - COMMENT PRENDRE FLOXAM® ?

##### - Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement

###### Posologie :

Sauf prescription médicale contraire, les posologies sont les suivantes :

###### Adultes

1 gélule à 500 mg 3 à 4 fois par jour.

###### Enfants et nourrissons

25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une cuillerée-mesure dosée à 250 mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

###### Nouveau-nés

25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une demie cuillerée-mesure dosée à 250 mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

###### Voie et mode d'administration

Voie orale.

Souvent, les symptômes de la maladie disparaissent avant



# Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable  
PARACÉTAMOL

**Prenez cette notice car elle contient des informations importantes pour vous.** Ce médicament vous permet donc de soigner des maladies bénignes. Dans tous les cas, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent pour obtenir le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre médecin si les symptômes aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

Doliprane 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone, citrate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

**Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :**

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

### Contre-indications

**Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :**

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

### Précautions particulières

- 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 pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

### Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.



**• RAZON® 40mg**  
**Pantoprazole**  
 Comprimés enrobés  
 Boîte de 7, 14 et 28

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions fournies dans cette notice ou par votre pharmacien ou votre médecin.

- 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 RAZON 40mg et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre RAZON 40mg ?
3. Comment prendre RAZON 40mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver RAZON 40mg ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE RAZON 40mg ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
- Classe pharmacothérapeutique :**  
**INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS, Code ATC : A02BC02**

**Indications thérapeutiques :**

- En association à une thérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement au long cours du syndrome de Zollinger-Ellison.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RAZON 40mg ?**

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament : Sans objet.

**Contre-indications :**

Ne prenez jamais RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant :

- en cas d'allergie connue au pantoprazole et/ou à l'un des autres composants (voir composition) ;
- en association avec l'atazanavir (médicament utilisé dans le traitement du sida).

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

**Précautions d'emploi : mises en garde spéciales**

**Mises en garde et précautions d'emploi**

**Mises en garde spéciales :** Lors d'un traitement au long cours et comme avec les autres médicaments antisécrétoires gastriques, il existe un risque de malabsorption de la vitamine B12, chez les sujets disposant de réserves réduites ou présentant des facteurs de risque.

**Précautions d'emploi :** Utiliser ce médicament AVEC PRÉCAUTION en cas d'insuffisance hépatique.

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

**Interactions avec d'autres médicaments**

**Autres médicaments et RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant**

Ces médicaments ne doivent pas être utilisés en association avec l'atazanavir (médicament utilisé dans le traitement du sida).

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Interactions avec les aliments et les boissons :** Sans objet.

**Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :** Sans objet.

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

**Grossesse - Allaitement :** Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Sportifs :** Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :** Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire : Sans objet.

**3. COMMENT PRENDRE RAZON 40MG ?**

Instructions pour un bon usage : Sans objet.

**Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

**Posologie**

**Cas général :** 1 ou 2 comprimés par jour selon l'indication thérapeutique.

Traitement au long cours du syndrome de Zollinger-Ellison: 2 comprimés par jour. Cette posologie initiale peut être augmentée ou diminuée en fonction des besoins, selon les résultats des mesures du débit acide.

**Mode et voie d'administration :** Voie orale.

Les comprimés ne seront ni croqués ni écrasés, mais avalés entiers avec un peu d'eau.

**Fréquence d'administration :** Ce médicament sera pris avant l'un des principaux repas.

**Durée du traitement :** 4 à 8 semaines suivant la prescription médicale. Une durée de traitement plus longue peut être prescrite dans le cadre du traitement au long cours du Syndrome de Zollinger-Ellison.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage :** Sans objet.

**Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses**

Si vous oubliez de prendre RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant : Continuer votre traitement tel qu'il vous a été prescrit par votre médecin traitant. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

**Risque de syndrome de sevrage**

Si vous arrêtez de prendre RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant : Sans objet.

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

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

**Description des effets indésirables**

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

- maux de tête, douleurs abdominales, diarrhées, constipation, flatulences ;
- réactions allergiques telles que démangeaisons, éruption cutanées (et dans des cas isolés : urticaire, œdème de Quincke, réactions anaphylactiques allant jusqu'à choc anaphylactique), très rarement photosensibilité et réactions cutanées sévères d'aspect bulleux (syndrome de Stevens-Johnson, érythème polymorphe, syndrome de Lyell) ;
- quelques rares cas de nausées, vomissements ; sécheresse de la bouche, vertiges ou troubles de la vision (vision floue), douleurs articulaires ;
- des cas isolés d'œdème, de fièvre ou de douleurs musculaires ont été observés, ainsi qu'une élévation des enzymes hépatiques (gamma-GT, Transaminases) et des triglycérides ;
- rares cas de dépression, d'hallucination, de désorientation et de confusion, notamment chez les patients prédisposés, et aggravation des ces symptômes si préexistants ;
- des atteintes hépatiques sévères avec jaunisse et/ou insuffisance hépatique ont été très rarement rapportées ;
- de très rares cas de néphrite interstitielle (atteinte rénale) et de diminution du taux de globules blancs ou de plaquettes ont été rapportés.

**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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration

Pharmacovigilance du Maroc

LOT : 628  
 PER : 12/25  
 PPV : 100,00 DH

Substance(s) actives(s) et en excipients :

(dosage) : ..... 40,00mg

ol, Crospovidone, Povidone(K-90), Stearate de calcium, Hydroxypropyl methyl cellulose 2910, Povidone(K-25), Dioxyde de titane, Agit 100-55, Triethyl citrate, Hydroxyde de sodium

été révisée : 13/10/2020

Fabriquée Par le laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA  
 Z.I.12 Tit Mellil - Casablanca -

IMP EHS PRLRAZ01V02