

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0035027

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 05095 Société : 187307

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : EL AMINE SALHA

Date de naissance : 31-10-1959

Adresse :

Tél. : 0668975226 Total des frais engagés : 399,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. EL AMINE Oussama
Préfecture Médicale Ain Chock
N° 01014134

Date de consultation : 28.11.23

Nom et prénom du malade : Zamel Ahmed Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : H-TA

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 : Casa, le 28 Nov 23

Signature de l'adhérent(e) :

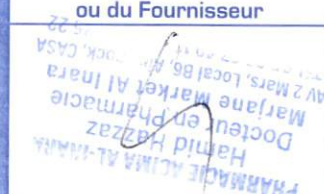
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



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
28/11/23				

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	28 novembre 2023	399,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

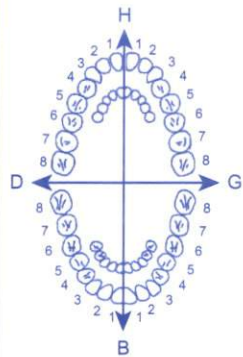
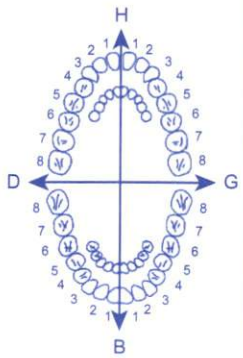
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Le : 28/11/23

Ordonnance

Sexe : H ☒ F ☐

Nom/Prénom: FOULAL - Ahmed

Age :

— ESAC 40 (x2)
1 cp / Jour.

— Cotarep 80
1 cp / mat

— Lyosic gel

1 - 1 - 1

— Ucedose (cp)
1 prise / mois.

122,80

69,80.

153,00

34,00

19,50.

Tot 339,10

Dr. EL AMINE Oussama
Praticien Médical en Chock
N°E: 91014114

ESAC® 40 mg

Ve
mé
Si
phar
pers
mêmes symptômes que
122,80

Composition

Esoméprazole 40,00 mg

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydrate.

Excipients dont et saccharose : q.s.p 1 gélule gastro-résistante

Qu'est-ce qu'ESAC 40 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistants.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- Reflux gastro-oesophagien : traitement de l'oesophagite érosive par reflux.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 40 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
 - si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
 - si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
 - si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.
- En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.
- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).

Grossesse

gastro-duodénal.

Adultes :

- **Traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori* :**

La dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 g et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :**

La dose habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- **Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :**

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 40 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 40 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 40 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance



ESAC® 40 mg

gastro-duodénal.
Adultes :

YCP

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice médicale. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'avoir d'autres questions, adressez-vous à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit par votre médecin. Ne le donnez pas à d'autres personnes d'autre. Vous risqueriez de lui causer de très mauvais symptômes que vous.

Composition

ESAC 40 mg : esoméprazole magnésium trihydraté, Sous forme de comprimés et saccharose : q.s.p. 1 gélule gastro-résistante. Excipients : q.s.p. 1 gélule gastro-résistante.

Qu'est-ce qu'ESAC 40 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

ESAC 40 mg est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il agit sur la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC 40 mg est utilisé dans :

- reflux gastro-œsophagien : traitement de l'œsophagite érosive par reflux.
- traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 40 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 40 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique).
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.

- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres médicaments que vous prenez.

En cas de traitement à la demande, vous devez informer votre médecin de toutes modifications des symptômes.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase (maladies métaboliques rares).

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être, ou si vous allaitez, dites-le à votre médecin avant de prendre ESAC.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

Allaitement

Ce médicament ne doit pas être utilisé au cours de l'allaitement.

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

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Il est important d'indiquer à votre médecin :

traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie *Helicobacter pylori* :

- dose initiale est de 20 mg associé à deux antibiotiques (amoxicilline 1 G et clarithromycine 500 Mg) deux fois par jour pendant 7 jours.

- traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires stéroïdiens :

- la posologie habituelle est de 20 mg une fois par jour. La durée de traitement est de 4 à 8 semaines.

- Prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens :

20 mg une fois par jour.

ESAC ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans en l'absence de données disponibles.

Suivez strictement les instructions de votre médecin et si vous avez un doute, n'hésitez pas à lui demander conseil.

Si vous avez pris plus d'ESAC 40 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 40 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 40 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite (inflammation de la bouche), candidose gastro-intestinale (infection due à un champignon), diminution du nombre des cellules sanguines (globules rouges, globules blancs, plaquettes), encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère pré-existante, hépatite avec ou sans ictère (jaunisse), insuffisance hépatique, douleurs articulaires ou musculaires, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves (réactions bulleuses), alopecie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, bronchospasme, choc anaphylactique, fièvre, néphrite interstitielle (atteinte rénale), augmentation de la sueur, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Mode d'utilisation pour l'administration par sonde gastrique.

Il est important d'indiquer à votre médecin :



6 118001 030125

COTAREG 80/12.5 mg

28 comprimés pelliculés

PPV : 153.00 DH

NOVARTIS

تسمية الدواء:

كوتاريغ

12.5/80 ملغ، 12.5/160 ملغ، 25/160 ملغ

أقراص مغلفة. علبة من 28 قرص

الفالسرتان/الهيدروكلوروثيازيد

يرجى قراءة النشرة بعناية قبل استعمال هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة بالنسبة إليك.

- حافظ على هذه النشرة لأنك قد تحتاج لقراءتها مرة أخرى.
- اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي إذا كان لديك المزيد من الأسئلة أو إذا راودك شك.
- وُصف لك هذا الدواء شخصيا فلا تصفه لأشخاص آخرين حتى وإن كانت أعراض مرضهم تشبه أعراض مرضك لأنه يمكن أن يكون مضرا لهم.
- إذا تفاقم إحدى الأعراض الجانبية أو إذا لاحظت أي أعراض جانبية غير مذكورة في هذه النشرة، استشر الطبيب أو الصيدلي.

محتويات النشرة

1. ما هو دواء كوتاريغ وفي أي الحالات يجب استعماله؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استخدام دواء كوتاريغ؟
3. كيف يستخدم دواء كوتاريغ؟
4. ما هي الأعراض الجانبية المحتملة لدواء كوتاريغ؟
5. كيف يتم تخزين دواء كوتاريغ؟

1. ما هو دواء كوتاريغ وفي أي الحالات يجب استعماله؟

يحتوي دواء كوتاريغ على مادتين فعاليتين تكميليتين، تؤثران على النظام المنظم لضغط الدم في الجسم. وهما الفالسرتان، الذي يسبب انخفاض الضغط عن طريق توسيع الأوعية الدموية، والهيدروكلوروثيازيد، الذي يقلل من كلوريد الصوديوم (الملح) في الجسم ومن محتوى الماء عن طريق زيادة إفراز البول. يستخدم كوتاريغ في علاج ارتفاع ضغط الدم الخفيف أو المعتدل لدى المرضى الذين يتوجب علاجهم بمادتين فعاليتين.

liposic®

carbomère 980

Gel ophtalmique

LIPOSIC
Gel ophtalmique 10 g
ZENITH PHARMA
PPV: 34,00 DH
ADSP n° 220 DMP/21/NNP

alité de cette
médicament.

ment et sur

Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

La substance active est :
le carbomère 980 200 mg
pour 100 g de gel ophtalmique

Les autres composants sont : cétrimide,
sorbitol, triglycérides à chaîne moyenne,
hydroxyde de sodium, eau purifiée.

TITULAIRE de l'AMM / DETENTEUR de la DE:
Laboratoire CHAUVIN
416 rue Samuel Morse - CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2 - FRANCE
AMM France n° 359 310 1 6

ordonnance. Si vous utilisez en même temps d'autres collyres ou produits ophtalmologiques, laissez un intervalle d'approximativement 15 minutes entre les applications.

LIPOSIC®, gel ophtalmique doit être le dernier médicament à être appliqué.

Conducteurs et utilisateurs de machines :
Toutes les préparations ophtalmologiques peuvent causer une sensation de gêne lors de l'instillation.

Attendez quelques minutes le temps que votre vision soit redevenue claire avant de conduire ou d'utiliser toute machine.

3. COMMENT UTILISER LIPOSIC®, gel ophtalmique ?

Voie locale - EN INSTILLATION OCULAIRE.
Le traitement de l'œil sec nécessite que la posologie soit adaptée individuellement. A titre indicatif, la posologie habituelle est de 1 goutte, 3 à 5 fois par jour dans l'œil (les yeux) malade(s) selon la gravité des symptômes, approximativement 30 minutes avant le coucher.

Répartir les instillations au cours de la journée, en fonction des besoins.

Instructions pour l'utilisation :

Uvédose 100 000 U.I.

Solution buvable en ampoule

Cholécalfcérol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres: si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, il s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice

Maphar
Bd Aikmla N° 6, QI.
Sidi Bernoussi, Casablanca
UVÉDOSE 100 000 UI/2 ml
SOL BUV
P.P.V : 19,50 DH



Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que **UVÉDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **UVÉDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule ?
3. Comment prendre **UVÉDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **UVÉDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : A11CC05
Vitamine D.

Ce médicament est indiqué dans le traitement et/ou la prophylaxie de la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Ne prenez jamais **UVÉDOSE 100 000 UI**, solution buvable en ampoule :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6 ;
- si vous avez un excès de calcium dans le sang ou les urines, ou des calculs rénaux.

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

Avertissements et précautions

Mises en garde

Afin d'éviter tout surdosage, tenir compte des doses totales de vitamine D en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine ou en cas d'utilisation de lait supplémenté en vitamine D.

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

Précautions particulières d'emploi

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule

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

Grossesse et allaitement

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse et l'allaitement. Toutefois, cette supplémentation ne remplace pas l'administration de vitamine D chez le nouveau-né. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'ont pas été étudiés.

3. COMMENT PRENDRE UVÉDOSE 100 000 UI, solution buvable en ampoule ?

Posologie

Carence vitaminique chez l'enfant :

Prévention du rachitisme

Sa mise en œuvre est impérative chez tous les nourrissons et les jeunes enfants, dans les conditions actuelles de vie en raison de :

- l'exposition insuffisante au soleil,
 - la faible teneur des aliments en vitamine D.
- Une ampoule tous les trois mois jusqu'à la 5ème année. Cette dose peut être doublée si l'enfant est peu exposé au soleil ou si sa peau est très pigmentée.
- Ne pas dépasser 10 à 15 mg par an (soit 4 à 6 ampoules par an).

A. C. M. A.