

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

Adresses Mails utiles

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

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

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



197609

Déclaration de Maladie

M23- N° 0034133

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6054 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AHMED EL AGGAS

Date de naissance : 30/06/1941

Adresse : ORB MILANE RUE 25 X 67 SASSA

Tél. : 0661512751 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 21/02/2024

Nom et prénom du malade : El Aggass Ahmed Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA - diabète

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
21/02/24	e1	-	1500	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fortifiant	Date	Montant de la Facture
	21/02/24	436,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

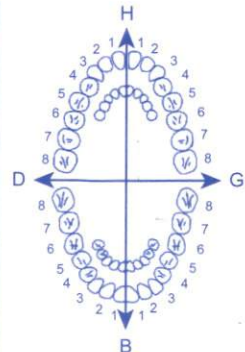
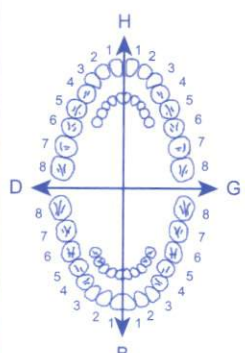
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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														
				CCEFFICIENT 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>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B	CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B	B															
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. GHAOUTI Mohamed

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Hay Omar Ibn Khattab

(Ex. Derb Milan Rue 7 N° 28)

Tél.:

Cabinet : 05 22 81 54 25

Patente N° : 33701111

CASABLANCA

الدكتور الغوتي محمد

الطب العام

خبير محلف لدى المحاكم

حي عمر بن الخطاب

(درب ميلا سابقا)

الهاتف بـ

العيادة : 05 22 81 54 25

الباتانت : 33701111

الدار البيضاء

Casablanca, le 21 02 2024

El Yassini A h

14970

- 1 Diprezar. Fuit



13920

- 2 Quinolox - 200



6900

- 3 R D Zine



7900

- 4 Feldit



43690

S. EL KHETTAR
PHARMACIE CAPRIERE BEN M'SICK
Hay Omar Ibn Khattab, Rue 7 N° 28
Casablanca Tel 05 22 81 50 46

S. EL KHETTAR
PHARMACIE CAPRIERE BEN M'SICK
Hay Omar Ibn Khattab, Rue 7 N° 28
Casablanca Tel 05 22 81 50 46



QUINOLOX[®] 200

Ofloxacin

Formes et présentations :

Comprimés : Boîte de 10

Comprimés : Boîte de 20

Composition :

Ofloxacin (DCI).....

Excipients q.s.p.....

Excipients à effet notable : lactose

Propriétés :

- L'ofloxacin est un antibiotique de synthèse appartenant à la famille des fluoroquinolones. Le spectre antibactérien naturel de l'ofloxacin est le suivant :

- espèces habituellement sensibles : *Echerichia coli*, *Citrobacter*, *Proteus mirabilis*, *Proteus indole* +, *Klebsiella*, *Enterobacter*, *Serratia*, *Salmonella*, *Shigella*, *Yersinia enterocolitica*, *Campylobacter jejuni*, *Campylobacter coli*, *Aeromonas hydrophila*, *Plesiomonas*, *Haemophilus influenzae* et para-influenzae, *Haemophilus ducreyi*, *Neisseria gonorrhoeae*, *Neisseria meningitidis*, *Branhamella catarrhalis*, *Staphylococcus aureus*, *Staphylococcus coagulase négative*, *Clostridium perfringens*, *Mycoplasma*, *Chlamydia trachomatis*, *Legionella*;

- espèces habituellement résistantes : *Bactéroïdes fragiles*, *Clostridium difficile*, *Listeria*, *Nocardia*.

Les *Staphylococcus aureus* résistants à la pénicilline sont généralement résistants à l'ensemble des fluoroquinolones.

Indications :

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement des infections urinaires, gynécologiques, ostéoarticulaires, bronchiques et ORL et intervient aussi dans le traitement des infections sévères dans les manifestations prostatiques.

Contre-indications :

- Allergie aux médicaments du groupe des quinolones.
- Epilepsie.
- Déficit en glucose-6-phosphate-déshydrogénase.
- Enfants et adolescents en période de croissance.
- Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone.
- Femme enceinte ou qui allaite.

Effets indésirables :

- Troubles digestifs : nausées, gastralgies, diarrhées, vomissements.
- Manifestations cutanées allergiques.
- Douleurs musculaires et/ou articulaires, tendinites.
- Troubles neurologiques : céphalées, troubles de la vision, vertiges; exceptionnellement, hallucinations signalées chez les personnes âgées.
- Augmentation modérée des transaminases et de la créatininémie.

Mises en garde et précautions d'emploi :

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements UV pendant la durée de traitement en raison du risque de photosensibilisation.
- L'ofloxacin doit être administrée à distance des antiacides à deux heures d'intervalle
- La posologie doit être adaptée chez les sujets présentant une altération de la fonction rénale.

Posologie et mode d'emploi :

- Réservé à l'adulte

La posologie habituellement est de 400 mg/j, soit 1 comprimé matin et 1 comprimé soir. Dans certaines infections bronchiques, la dose est de 400 mg/j en une seule prise, soit 2 comprimés en une seule fois. Cette posologie peut augmenter selon la gravité de l'infection.

- Ne pas laisser à la portée des enfants

- Liste I

LOT : 9212
PER : 11 - 26

P.P.V : 139DH20



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des asphodèles - Casablanca

CD ZINC[®] comprimés

ic - Propolis

LOT 23/199/FC
PER 07/2026 PFC 69.00

Forme et présentation :

Boîte de 20 comprimés.

Composition :

Sorbitol, poudre de propolis, vitamine C (180 mg/comprimé), citrate de zinc (zinc 15 mg/comprimé), arôme naturel poudre, anti-agglomérant : dioxyde de silicium, stéarate de magnésium, vitamine D3 5µg/comprimé), édulcorant: sucralose, saccharinate de sodium, acésulfame de potassium.

Propriétés nutritionnelles :

CD ZINC[®] comprimés est un complément alimentaire à base de vitamine C, vitamine D3, zinc et propolis, conçu pour renforcer l'immunité.

Posologie :

1 comprimé par jour

Précautions d'utilisation :

Tenir hors de portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Ne dispense pas d'une alimentation équilibrée.

Fabriqué par Strapharm

Distribué par Ramo-Pharm

Complément alimentaire n'est pas un médicament.


ADDITIVA

Multivitamines

+Minéraux
+Oligo-Éléments

Comprimés effervescents

Complément alimentaire,
n'est pas un médicament,
avec des édulcorants.

**Sans
Sucre**

Additiva Comprimés effervescents Multivitamines
Complément alimentaire, n'est pas un médicament

*Pourquoi les vitamines, minéraux et oligo-éléments
notre organisme?*

Additiva Comprimés effervescents Multivitamines +
un complément alimentaire précieux, constitué essentiellement
de minéraux et d'oligo-éléments. Ces substances nutritives assurent le
fonctionnement de l'organisme humain. Une alimentation équilibrée, par
exemple les produits au blé complet, les légumes, les fruits frais, la viande et le
poisson, de même que les produits laitiers et le soja, les noix et herbes fraîches,
contient tout ce dont l'organisme humain a besoin.

En raison d'une alimentation déséquilibrée, de grand stress au travail et à la maison,
de régimes ou d'un effort sportif important, un apport optimal en vitamines, minéraux
et oligo-éléments n'est souvent plus assuré par l'alimentation à l'heure actuelle. Sont
concernés en premier lieu les enfants et adolescents, les sportifs, les fumeurs et les
personnes âgées.

Un principe général veut que plus l'alimentation est déséquilibrée et l'environnement
agressif, plus il est difficile d'apporter à l'organisme une quantité suffisante en
vitamines, minéraux et oligo-éléments.

Additiva Comprimés effervescents Multivitamines + Minéraux + Oligo-éléments
contiennent des vitamines, des minéraux et des oligo-éléments combinés avec soin,
lesquels assurent un apport quotidien suffisant. Un seul comprimé par jour apporte à
votre organisme le complément nécessaire.

Un comprimé effervescent Additiva Multivitamines + Minéraux + Oligo-éléments
apporte 100 % du besoin quotidien pour les 11 vitamines les plus importantes et
quelques minéraux et oligo-éléments.

Dans le tableau suivant, nous vous présentons le rôle et les fonctions des vitamines,
minéraux et oligo-éléments majeurs pour l'organisme.

Vitamines:

Vitamine A

Participe à la constitution et à l'entretien
des

PPC : 79DH00



04.2025
L2200510

DIPREZAR FORT®

Losartan 100 mg + Hydrochlorothiazide 25 mg

Comprimé pelliculé, boîte de 30

PPV: 149DH70

PER: 09/26

LOT: M2032

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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 de ces 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 DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés ?
3. Comment prendre DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg Comprimés pelliculés ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Antagonistes de l'angiotensine II et diurétiques - code ATC : C09DA01
DIPREZAR FORT® est une combinaison d'un antagoniste des récepteurs de l'angiotensine II (losartan) et d'un diurétique (hydrochlorothiazide). L'angiotensine II 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. L'hydrochlorothiazide permet aux reins d'éliminer plus d'eau et de sels. Ceci contribue également à réduire la pression artérielle.
DIPREZAR FORT® est indiqué dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle (pression sanguine élevée).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés ?

Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés :

- Si vous êtes allergique au losartan, à l'hydrochlorothiazide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 4.
 - Si vous êtes allergique aux autres dérivés sulfamide (par exemple autres diurétiques thiazidiques, certains antibiotiques tels que le cotrimoxazole ; si vous n'êtes pas sûr, demandez à votre médecin).
 - Si votre fonction hépatique est gravement altérée.
 - Si vous avez un faible taux de potassium ou de sodium ou un taux élevé de calcium qui ne peuvent pas être corrigés par un traitement.
 - Si vous souffrez de goutte.
 - Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'éviter de prendre DIPREZAR FORT® en début de grossesse - voir rubrique « Grossesse »).
 - Si votre fonction rénale est gravement altérée ou si vos reins ne produisent plus d'urine.
 - Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et que vous êtes traité par un médicament destiné à réduire la pression artérielle contenant de l'aliskiren.
- EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés :

Adressez-vous à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre DIPREZAR FORT®
Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou susceptible de devenir) enceinte. DIPREZAR FORT® est contre-indiqué en début de grossesse et ne doit pas être pris si vous êtes enceinte de plus de 3 mois car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse (voir rubrique « Grossesse »).

- Il est important de prévenir votre médecin avant de prendre DIPREZAR FORT® :
- Si vous avez déjà eu un gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la langue,
- Si vous prenez des diurétiques,
- Si vous faites un régime sans sel,
- Si vous avez ou avez eu des vomissements importants et/ou des diarrhées,
- Si vous avez une insuffisance cardiaque,
- Si votre fonction hépatique est altérée (voir rubrique 2 « Ne prenez jamais DIPREZAR FORT® 100 mg/25 mg, comprimé pelliculé »).
- Si vous avez un rétrécissement des artères rénales (sténose artérielle rénale) ou avez un rein fonctionnel unique, ou si vous avez récemment reçu une transplantation rénale.
- Si vous avez un rétrécissement des artères (athérosclérose), de l'angine de poitrine (douleur thoracique du fait d'une mauvaise fonction cardiaque).
- Si vous avez une sténose des valves aortique ou mitrale (rétrécissement des valves du cœur) ou une cardiomyopathie hypertrophique (une maladie induisant un épaississement du muscle cardiaque),
- Si vous avez des diabètes,
- Si vous avez eu de la goutte,
- Si vous avez ou avez eu des problèmes allergiques, d'asthme ou une maladie donnant des douleurs des articulations, un rash cutané et de la fièvre (lupus érythémateux disséminé).
- Si vous avez un taux élevé de calcium ou bas de potassium, ou si vous suivez un régime pauvre en potassium.
- Si vous devez subir une anesthésie (même chez le dentiste) ou une intervention chirurgicale ou si vous allez faire des tests pour vérifier votre fonction parathyroïdienne, vous devez informer votre médecin ou l'équipe médicale que vous prenez des comprimés de losartan/potassium et d'hydrochlorothiazide.
- Si vous avez une hyperaldostéronémie primaire (un syndrome associé à une augmentation de la sécrétion d'aldostérone suite à une anomalie des glandes surrénales).
- Si vous prenez un des médicaments suivants destinés à traiter la pression artérielle élevée :
- Un IEC (par exemple énalapril, lisinapril, ramipril), en particulier si vous avez des problèmes rénaux liés au diabète.
- L'aliskiren.

Votre médecin pourra être amené à vérifier votre fonction rénale, votre pression artérielle, et les taux d'électrolytes (du potassium, par exemple) dans votre sang à intervalles réguliers.

Il n'y a pas de données sur l'utilisation de ce médicament chez les enfants. Il ne doit pas être donné aux enfants.

Autres médicaments et DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez un autre médicament.

Les diurétiques tels que l'hydrochlorothiazide contiennent des sels.
Les préparations à base de lithium ne doivent pas être prises en même temps que ce médicament. Une surveillance étroite de votre médecin.

Des précautions particulières (telles que contrôles sanguins réguliers) sont nécessaires si vous prenez des suppléments potassiques, substituts de sel, potassium, d'autres diurétiques, certains laxatifs, médicaments pour contrôler le rythme cardiaque ou il est aussi important pour votre médecin de savoir :

- D'autres médicaments pour abaisser votre pression artérielle.
 - Des stéroïdes.
 - Des médicaments pour le traitement du cancer, des anticancéreux.
 - Des médicaments pour le traitement d'infections.
 - Des médicaments contre l'arthrose.
 - Des résines utilisées pour lutter contre un taux immodérément élevé de cholestérol.
 - Des médicaments myorelaxants.
 - Des somnifères.
 - Des opioïdes tels que la morphine.
 - Des « amines pressives » telles que l'adrénaline.
 - Des médicaments antiépileptiques (argous ou des).
 - Votre médecin peut être amené à modifier la dose de votre médicament.
 - Si vous prenez un IEC ou l'aliskiren (voir également les comprimés pelliculés) et « Avertissements et précautions ».
- Informez aussi votre médecin que vous prenez radiographique et recevez des produits de contraste.

DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg Comprimés pelliculés

Il est conseillé de ne pas boire d'alcool en prenant ce médicament car cela peut augmenter les effets de chacun d'eux.
Des quantités excessives de sel dans l'alimentation peuvent nuire à votre santé et augmenter la pression artérielle.

Grossesse et allaitement :

Vous devez informer votre médecin si vous prenez ce médicament pendant la grossesse ou si vous envisagez d'en prendre pendant la grossesse. Il est contre-indiqué de prendre DIPREZAR FORT® pendant la grossesse. Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois car cela pourrait nuire gravement à votre enfant en cas d'utilisation à partir de ce stade de la grossesse.
Informez votre médecin si vous allaitez ou êtes allaitée. Il est contre-indiqué de prendre DIPREZAR FORT® pendant l'allaitement car le médicament peut passer dans le lait maternel et nuire à votre bébé.

Sportifs :

Le diurétique contenu dans ce médicament peut nuire à votre performance sportive.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

Lors de l'initiation du traitement par ce médicament, attention particulière (telles que la conduite d'un véhicule ou l'utilisation de machines) car vous ne savez pas comment vous tolérerez ce médicament.

DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, Comprimés pelliculés
Si votre médecin vous a informé d'une intolérance au médicament.

3. COMMENT PRENDRE DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant les instructions de votre médecin ou de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien la posologie appropriée de DIPREZAR FORT® et des médicaments. Il est important de continuer à prendre votre médicament, cela permettra un contrôle régulier de votre tension artérielle.

Hypertension

La posologie habituelle pour la plupart des patients est de 1 comprimé par jour pour contrôler votre tension artérielle. Si votre tension artérielle ne baisse pas suffisamment, votre médecin peut vous prescrire 2 comprimés une fois par jour (soit 2 comprimés par jour de DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, comprimé pelliculé ou 1 comprimé par jour de DIPREZAR FORT® 200mg/50 mg, comprimé pelliculé).

Mode d'administration

Les comprimés doivent être avalés entiers avec un verre d'eau. Si vous avez pris plus de DIPREZAR FORT® 100mg/25 mg, comprimé pelliculé, vous devez consulter immédiatement votre médecin. Un surdosage peut provoquer une chute de la tension artérielle, des vomissements, des diarrhées, des nausées, des changements de la composition du sang.