

# 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

- 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



# Déclaration de Maladie

## N° M20- 0000404

Maladie  Dentaire <sup>197969</sup>  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10064 Société :  
 Actif  Pensionné(e)  Autre :  
Nom & Prénom : SMAHI MOSTAPHA  
Date de naissance : 01-01-1958  
Adresse : n° 124 Bloc 211 DB Hay Hassani  
Dent Elhania Casablanca  
Tél. : 0691137972 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 12/02/2024  
Nom et prénom du malade : SMAHI MOSTAPHA Age :  
Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
Nature de la maladie :  
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.

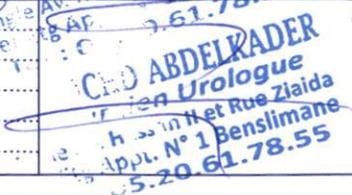
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : casa Le : 18/02/2024  
Signature de l'adhérent(e) :

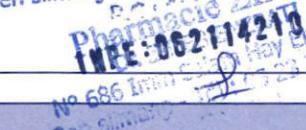
Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. ROCHD ABDELKADER  
Chirurgien Urologue  
Angle Av. Hassan II et Rue Zaida  
1er Etg Appt. N° 1 Benslimane  
Tél : 05.20.61.78.55

**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
12/02/24	G		300	
22/02/24	CM		C	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/02/24	476,30
	22/02/24	749,60

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

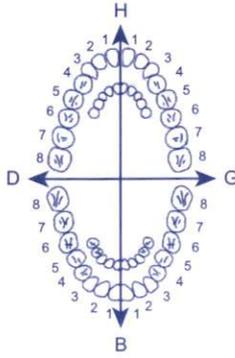
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

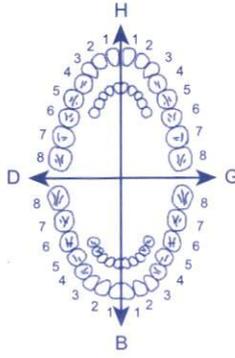
**RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES**

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 canauxaires, 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	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE											
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>	H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H											
	25533412 00000000	21433552 00000000										
	D	G										
	00000000 35533411	00000000 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

Dr. Rochd Abdelkader

Chirurgien Urologue,



الدكتور رشد عبد القادر

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي

والمسالك البولية والجهاز التناسلي

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

جراح سابق بمستشفى الفارابي بوجدة

Ancien Chirurgien au C.H.U Ibn Rochd à Casablanca

Ancien Chirurgien au C.H.R - Al Farabi à Oujda

في : 22.02.24

- فحص وجراحة الكلي والمسالك البولية عبر المنظار
- جراحة البروستات عبر المنظار
- جراحة الفتق والخصيتين
- تفتيت حصى الكليتين
- والمسالك البولية بأشعة الليزر
- العقم والعجز الجنسي عند الرجال
- الأمراض التناسلية المعدية
- الختان والتبول اللاإرادي عند الأطفال
- الفحص بالصدى

M. SMANI MOHAMED

37,40 x 2 = 74,80

1 Androtardyl (250) 73

1 - j / Ami (11) 2/3

80,00

2) Kemoreine sup 1 sup / 1 (7)

48,00

3) Kemoreine 2 sup x 3

99,00

4) Laxifur 1 sup / 1 (7)

205,00 5) Tavanic 500

Chirurgie et endoscopie des reins et des voies génito-urinaires

Echographie urologique Lithotripte Extracorporelle

Stérilité masculine et impuissance sexuelle

Maladies sexuellement transmissibles

Circoncision, énurésie chez l'enfant

Lot/A de préf X1032 0727 317MA  
 LOT PER  
 Prix 99.00

DR. ROCHD ABDELKADER  
 Chirurgien Urologue  
 Angle Av. Hassan II et Rue Zaidia  
 Et Ebg. Appt. N° 1 Benslimane  
 Tel : 05.20.61.78.55



**Prazol<sup>®</sup> 20mg**  
Omeprazole  
28 gélules



**ol<sup>®</sup> 20 mg**  
azole

... de cette notice avant de prendre ce médicament.  
... avez besoin de la lire.  
... si vous avez un doute, demandez plus d'informations  
... à votre pharmacien.  
... a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un  
... 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  
... mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

PPV: 96DH00  
PER: 03/26  
LOT: M2622-3

... 20 mg  
... 1 gélule

prazole. Il  
protons. Il

appartient à la classe des inhibiteurs de la sécrétion d'acide gastrique.  
diminue la quantité d'acide gastrique.  
**DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?**  
PRAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

**Chez les adultes :**

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL<sup>®</sup> 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

**Chez les enfants :**

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel  $\geq 10$  kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

**Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents**

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

**COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT**

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.
- 1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
- Oesophagite par reflux gastro-oesophagien :  
1 gélule de Prazol<sup>®</sup> 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :



# Clartec®

Loratadine

## Formes et présentations :

- Comprimés : - Boîte de 30  
- Boîte de 15  
- Boîte de 10
- Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 60 ml  
- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

## Composition :

### Comprimé :

Loratadine (DCI) ..... 10 mg  
Excipients q.s.p ..... 1 comprimé

### Sirop :

Loratadine (DCI) ..... 0,1 g  
Excipients q.s.p ..... 100 ml

## Propriété

- Loratadine agit sur des récepteurs H1 périphériques, avec une prise quotidienne, par voie orale, à doses thérapeutiques, sans effets secondaires datifs et anticholinergiques aux doses thérapeutiques.

## Indication

- Traitement symptomatique des allergies saisonnières polliniques (Rhume des foies), de la conjonctivite allergique et des dermatoses allergiques (urticaire, dermatite atopique, etc.).

- Traitement symptomatique des urticaires aiguës de l'enfant.

## Contre-Indications :

L'hypersensibilité à ce médicament  
Enfants de moins de 2 ans

## Effets indésirables :

Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées sont exceptionnels.

## Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.
- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

## Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :  
Poids corporel > 30 kg : 10 mg de **Clartec®** une fois / jour (2 cuillères-mesure de sirop)  
Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de **Clartec®** une fois / jour (1 cuillère-mesure de sirop)

Adultes et enfants au dessus de 12 ans : 1 comprimé par jour, de préférence le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisantes, la prudence est requise chez les patients atteints d'insuffisance hépatique très sévère.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II



# ASPEGIC 1g

Acétylsalicylate de DL-Lysine  
poudre pour solution buvable en sachet-d

**Veillez lire attentivement 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 informations fournies dans cette notice ou par votre médecin, ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin, ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 3 jours.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

## 1. QU'EST-CE QUE ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPIRETIQUES - code ATC : N01BA02.

Ce médicament contient de l'aspirine. L'aspirine appartient à la famille des médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens. L'aspirine peut être utilisée pour calmer la douleur (antalgique), faire baisser la fièvre (antipyrétique) et/ou diminuer l'inflammation. ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose contient 1000 mg d'aspirine. Il est utilisé en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, et dans le traitement de certaines maladies rhumatismales chez l'adulte (à partir de 15 ans).

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ?

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

### Ne prenez jamais ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose :

- Si vous êtes allergique aux substances actives ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous êtes allergique à un médicament de la même famille que l'aspirine (les anti-inflammatoires non stéroïdiens).
- Si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée).
- Si vous avez ou avez déjà eu de l'asthme ou des polypes nasaux associés à un asthme provoqué par la prise d'aspirine ou d'un médicament de la même famille.
- Si vous souffrez actuellement d'un ulcère de l'estomac ou du duodénum.
- Si vous avez déjà eu une hémorragie ou une perforation au niveau de l'estomac après avoir pris de l'aspirine ou un autre médicament de la même famille (les anti-inflammatoires non stéroïdiens).
- Si vous avez des saignements ou si votre médecin a identifié chez vous

nements.

maladie grave du foie, des reins ou du cœur.  
n autre médicament, assurez-vous que l'association  
DES 1000 mg, poudre pour solution buvable en  
cas contre-indiquée (voir le paragraphe "Autres  
médicaments et ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable  
en sachet-dose").

- Si vous êtes atteint d'une mastocytose (maladie des cellules impliquées dans les réactions allergiques) car il existe un risque de réactions allergiques sévères

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

### Avvertissements et précautions

#### Avant de prendre ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose

ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose est disponible sans ordonnance. Toutefois, vous devez consulter votre médecin avant de prendre ce médicament en cas de :

- maladies rhumatismales,
- maladie héréditaire des globules rouges, également appelée déficit en G6PD (car des doses élevées d'aspirine peuvent provoquer une destruction des globules rouges),
- antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum ou une inflammation de l'estomac (gastrite),
- antécédents de saignements digestifs (vomissements de sang ou présence de sang dans les selles),
- maladie des reins ou du foie,
- règles abondantes,
- si vous suivez déjà un autre traitement anti-inflammatoire ou anticoagulant (réferez-vous au paragraphe "Autres médicaments et ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose" pour avoir plus de détails),
- maladie virale, en particulier varicelle ou syndrome grippal : des cas de syndrome de Reye (maladie rare, très grave associant principalement troubles neurologiques et atteintes du foie) ont été observés chez des enfants et adolescents présentant une maladie virale et recevant de l'aspirine.

Si votre enfant a moins d'un mois, vous devez d'abord consulter votre médecin avant de prendre un médicament contenant de l'aspirine, quel que soit le dosage.

### Pendant le traitement, consultez immédiatement votre médecin si vous avez :

- des saignements ou des douleurs dans le ventre. Le risque de survenue de ces effets augmente avec la dose, chez les personnes âgées, chez les personnes de faible poids corporel, chez les personnes ayant déjà souffert d'ulcère et de l'estomac et en cas d'association à certains médicaments (voir rubriques « Autres médicaments et ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose »),
- une crise d'asthme. Cela peut être le signe d'une allergie à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien.

En cas d'administration prolongée de fortes doses d'antalgiques, vous ne devez pas augmenter les doses d'ASPEGIC ADULTES 1000 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose en cas de maux de tête.

L'utilisation régulière de médicaments soulageant la douleur peut conduire à des complications rénales.

### Si vous devez subir une opération

L'aspirine augmente les risques de saignements même à de très faibles doses, et ce même lorsque la prise de ce médicament date de plusieurs jours.

**Dr. Rochd Abdelkader**  
Chirurgien Urologue,



**الدكتور رشد عبد القادر**

أخصائي في أمراض وجراحة الكلي  
والمسالك البولية والجهاز التناسلي

Ancien Chirurgien au C.H.U Ibn Rochd à Casablanca  
Ancien Chirurgien au C.H.R - Al Farabi à Oujda

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء  
جراح سابق بمستشفى الفارابي بوجدة

في : ..... 12.02.24 ..... : le

M. SMARIE MOSTAGRA

فحص وجراحة الكلي والمسالك  
البولية عبر المنظار  
جراحة البروستات عبر  
المنظار

جراحة الفتق والخصيتين  
تفتيت حصى الكليتين  
والمسالك البولية بأشعة الليزر  
العقم والعجز الجنسي  
عند الرجال  
الأمراض التناسلية المعدية  
الختان والتبول اللاإرادي  
عند الأطفال  
الفحص بالصدى

Pharmacie ZINEB  
N° 686 Ibn Salm Her. El Felline  
Benslimane - Tél : 05 20 61 78 55

299,00

Tigna men

21 Ubalox 274

48,00

+ 3 Divido 75

52,80

476,39



**Dr. ROCHD ABDELKADER**  
Chirurgien Urologue  
Angle Av. Hassan II et Rue Zaida  
1er Etg Appt. N° 1 Benslimane  
Tél: 05.20.61.78.55

زاوية شارع الحسن الثاني ورنقة الزيادة الطابق الأول - ابن سليمان

الهاتف : 05 20 61 78 55 - الفاكس : 06 61 39 36 08

# OEDES® 20 mg

## Microgranules gastro-résistants en gélule (Oméprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.  
Si vous avez, à n'importe quelles occasions, 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.

### 1. Identification du médicament :

Forme pharmaceutique et présentation :

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56

### 2. Composition du médicament :

Principe actif(s) :

Oméprazole ..... 20 mg

EXCIPIENTS : q.s.p une gélule.

LOT 220286  
EXP 09/2024  
PPV 52.80DH

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, pomme ou ananas) ou dans de la compote de pommes.

\* Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

\* Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les mâcher ni les croquer.

### 6. Contre-indications :

**Ne prenez jamais OEDES® 20 mg gélule :**

• si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg

• si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, ésomeprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

• Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg gélule gastro-résistante. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de



des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.

\* Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

**Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)**

- Maux de tête.
- Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulences
- Nausées ou vomissements.
- Polypes béninges dans l'estomac.

**Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)**

- Gonflement des pieds et des chevilles.
- Troubles du sommeil (insomnie).
- Etourdissements, fourmillements, somnolence.
- Vertiges.

• Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

- Eruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.
- Malaise général, manque d'énergie.

**Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)**

- Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.
- Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration sifflante.
- Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes.

• Agitation, confusion ou dépression.

- Troubles du goût.
- Troubles de la vision, tels qu'une vision double.

- Vous avez des selles noires (teintées de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'oméprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.
- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- Si l'un des effets indésirables ci-dessus persiste, consultez votre médecin.
- Si vous avez déjà arrêté de développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acide de l'estomac.

• Vous devez effectuer un examen sanguin spécifique (Chromogramme A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et examens nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que OEDES® 20 mg gélule gastro-résistante, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec OEDES® 20 mg. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

**Enfants :**  
Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit pas recommandé. Ne donner pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou < 10 kg.

**Mentions relatives aux excipients à effet notoire :**  
En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

**9. Interactions avec d'autres médicaments :**

**Prise d'autres médicaments :**  
Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.  
Si vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques) ;
- Digoxine (utilisée dans le traitement de problèmes cardiaques) ;
- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;
- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;
- Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti-vitamines K ; une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;
- Rifampicine (utilisé pour traiter la tuberculose) ;
- Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;
- Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe) ;
- Millepertuis (*Hypericum perforatum*) (utilisé dans le traitement de la dépression modérée) ;
- Clostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente) ;
- Saquinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;
- Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)) ;
- Entorinib (utilisé dans le traitement du cancer).

# URADOX® 2 mg

Doxazosine



## COMPOSITION

Principe actif ..... mg/cp  
Mésilate de doxazosine ..... 2,420 mg (équivalent en doxazosine : 2 mg)  
Excipients  
Lactose monohydraté, Cellulose microcristalline, Glycollate d'amidon sodique, Lauryl de sulfate sodique, Stéarate de magnésium ..... qsp

## FORMES ET PRESENTATIONS :

Comprimés sécables dosés à 2 mg de doxazosine, boîte de 20 comprimés, boîte de 30 comprimés, et boîte de 60 comprimés.

## INDICATIONS :

- Hypertension artérielle
- Hypertension

## POSOLOGIE :

La posologie de la doxazosine est de 1 mg en une prise par jour. La dose peut être augmentée progressivement jusqu'à 2 à 4 mg par jour. Dans l'hypertension, l'effet thérapeutique est obtenu au bout de 1 à 2 semaines, pendant ce temps, la tension artérielle doit être régulièrement mesurée.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypotension
- Hypertension
- Antécédents de chute de la tension artérielle
- Hypertension artérielle
- Rétention d'urine ou insuffisance rénale évolutive.
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

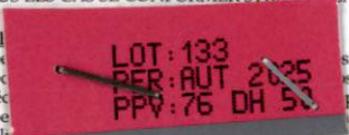
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

### Initiation du traitement :

Les patients peuvent ressentir une hypotension posturale, caractérisée par des sensations vertigineuses et une faiblesse ou rarement par une perte de conscience (syncope), en particulier en début de traitement.

### Utilisation en cas d'affection cardiaque aiguë :



F209040/02

# TIGRA+ men<sup>®</sup>

## COMPOSITION : (par comprimé)

Ume-C .....	150
OPC .....	3.75
Zinc .....	7.5
Kola .....	100
Ginseng .....	100
Gingembre .....	100
Vitamine B1 .....	5
Vitamine B6 .....	9
Vitamine B12 .....	0.7
Chrom .....	0.01
Huile de poisson .....	0.05

**F**ORTÉ PHARMA  
LABORATOIRES

# TIGRA+ MEN

Ref. 509MA

Lot/à c  
préférén

TM136 1025

LOT

PER

K 1

Prix

299.00 \$



3 700221 339480

t Alimentaire  
www

# Divido®

## Diclofénac Sodique 75 mg Gélules à libération biphasique

### Composition:

AMM N° 528/17DMP/21/NRO/R1

N° Lot

3TJ609

PPV: 48,00 DH

Fab.

05/2023

Per.

05/2026



### Propriétés:

Le diclofénac sodique est un anti-inflammatoire, non stéroïdien antirhumatismal.

Il est complètement absorbé à distance dans l'estomac. Administré par voie orale, le diclofénac est sujet à un effet de premier passage prononcé. De 35% à 70% du principe actif absorbé atteint la circulation post-hépatique sous forme inchangée. Environ 30% du principe actif est métabolisé et éliminé dans les selles.

**Divido** est une gélule contenant une partie composée de microgranules gastro-résistants à libération immédiate et une seconde partie composée de microgranules à libération prolongée, ce qui permet de combiner les propriétés de la libération immédiate et prolongée. Les concentrations plasmatiques moyennes sont atteintes dans l'heure qui suit une administration orale.

### Indications:

- Inflammations aiguës des articulations, notamment crises de goutte.
- Inflammations chroniques des articulations, en

### Interactions médicamenteuses:

L'administration concomitante de ce médicament avec des glucocorticoïdes ou d'autres médicaments anti-inflammatoires augmente le risque d'une hémorragie gastro-intestinale. L'usage simultané d'acide acétylsalicylique provoque une diminution de la concentration du *diclofénac dans le sérum*.

En cas d'administration concomitante, le diclofénac est susceptible d'augmenter les taux sériques de la digoxine, de la phénytoïne et des préparations à base de lithium.

L'administration concomitante de ce médicament avec des diurétiques épargneurs de potassium peut conduire à une augmentation des taux de potassium (hyperkaliémie). L'administration concomitante de warfarine, de cyclosporine, de méthotrexate, de sulfonylurée et d'insuline avec des anti-inflammatoires non stéroïdiens est susceptible d'augmenter leur toxicité.

### Posologie et mode d'administration:

La posologie de **Divido** dépend de la gravité de la maladie.

La dose recommandée de diclofénac sodique pour les adultes est comprise entre 50 et 150 mg par jour.

La dose habituelle est de 1 gélule prise deux fois par jour, avec possibilité de prendre 2 gélules le matin tous les jours pendant une courte période dans les cas de maladies graves.

Les gélules doivent être avalées entières avec une quantité suffisante de liquide. Il est également recommandé de prendre ce médicament avec les repas.

### Grossesse et Allaitement:

Grossesse:

- Jusqu'à 12 semaines d'aménorrhée: L'utilisation ne peut être envisagée que si nécessaire.