

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° W21-828259

Qd 12/11

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1430 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ENNASR BENDAOUD

Date de naissance : 31/12/1953

Adresse : 17 LOT ALD ELKABIR RUE D'AFZEMOUR

CASA BLANCA

Tél. : 066 132 1202 Total des frais engagés : 3355,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABETE
39, Bd. Raphaël El Meftahi
Casa - Tél. : 05 22 31 18 30
05 22 31 06 74

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18/01/2024

Nom et prénom du malade : ENNASR BENDAOUD Age: 71

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Diabète - Diabète

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : CASABLANCA

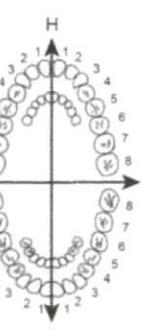
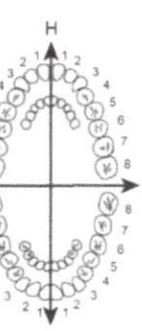
Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 18/01/2024

VOLET ADHERENT

| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
| 18/04/24 | CG | | 3.000,00 | INP : 0911132376 |
| | | | | Dr. MIKOU A. ENDOLOGIE A. n/El Meekri 22 31 16 30 31 06 74 |
| | | | | |
| | | | | |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|--|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| <i>DR. M. B. T. 06/08/2008</i> | 18/01/2008 | 3055,70 |

| RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| SOINS DENTAIRES  | Dents Traitées (List of treated teeth) | Nature des Soins (Nature of treatments) | Coefficient (Coefficient) | INP : <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | MONTANTS DES SOINS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | FIN D'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | ODF PROTHÉSES DENTAIRES  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">25533412</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-right: 1px solid black;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="border-right: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-right: 1px solid black;">35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table> | | | | | H | 25533412 | 21433552 | | 00000000 | 00000000 | D | 00000000 | 00000000 | | 35533411 | 11433553 | B | | | G | | |
| | | | | H | 25533412 | 21433552 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | D | 00000000 | 00000000 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 35533411 | 11433553 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| B | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| G | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Coefficient des travaux <input type="text"/> Montants des soins <input type="text"/> Date du devis <input type="text"/> Date de l'exécution <input type="text"/> | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Docteur MIKOU Abdelhaq

الدكتور ميكو عبد الحق

خريج كلية الطب بتوولوز

اختصاصي في

أمراض الغدد، مرض السكر

السمنة وأمراض الكوليسترونول

بالموعد

Diplômé de la faculté de

Médecine de Toulouse

Spécialiste en

Endocrinologie - Diabète

Maladies de la nutrition

Obésité - Maigreur - Maladies du Cholestérol

- Goitre -

Sur Rendez-vous

Membre de :

- SFD

- EASD

- MGSD

Société Francophone du Diabète

Association Européenne pour l'Etude du Diabète

Groupe Méditerranéen pour l'Etude du Diabète

Casablanca, le 18/01/2024

Dr ENNAKR Benbaouan

89,00 x 2 - Diaminon LM
171;



171

437,00 x 5 - Janat 20/100
148 x 2



3

114,10 x 3 - Nestor 54
141



116,80 x 3 - Gpant 14/16
141



Dr. MIKOU A.
ENDOCRINOLOGIE DIABÈTE
59, Bd. Rahal El Meskini
Casab - Tél. : 05 22 31 16 30
05 22 31 06 74

PHARMACIE HAY EL MATAR
Dr. EL MAFROUKI Hakim
1, 3d. Oum Raouf Oulifa - Casablanca
Tél.: 05 22 93 20 28

39، شارع رحال المسكيني - الطابق(2) - الدار البيضاء - الهاتف (عيادة): 05 22 31 16 30 - هاتف وفاكس : 05 22 31 06 74

39, Bd Rahal El Meskini - 2^{ème} étage - Casablanca - Tél. : 05 22 31 16 30 - Tél./Fax : 05 22 31 06 74

e-mail:famillemikou@gmail.com - INPE:091113076

Maphar

Bd Alkmlia N° 6, QI.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pelli b30

P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar

Bd Alkmlia N° 6, QI.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pelli b30

P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

Maphar

Bd Alkmlia N° 6, QI.

Sidi Bernoussi, Casablanca

Crestor 5mg cp pelli b30

P.P.V : 114,10 DH



6 118001 183104

X018236
04-2025
X018236

10/2023
04-2023
Mfg/2023/10/2023

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصر ف فقط بر جو د و صفة طيبة – قائمة
Liste 1 – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



X018236
04-2025
X018236

10/2023
04-2023
Mfg/2023/10/2023

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصر ف فقط بر جو د و صفة طيبة – قائمة
Liste 1 – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



X018236
04-2025
X018236

10/2023
04-2023
Mfg/2023/10/2023

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصر ف فقط بر جو د و صفة طيبة – قائمة
Liste 1 – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



X018236
04-2025
X018236

10/2023
04-2023
Mfg/2023/10/2023

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصر ف فقط بر جو د و صفة طيبة – قائمة
Liste 1 – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



X018236
04-2025
X018236

10/2023
04-2023
Mfg/2023/10/2023

Respecter les doses prescrites
احترموا الجرعات الموصى بها

Uniquement sur ordonnance – Liste 1
يصر ف فقط بر جو د و صفة طيبة – قائمة
Liste 1 – Uniquement sur ordonnance

Titulaire de l'AMM au Maroc

Merck Sharp & Dohme
166, 168 Bd Zerkouni
Casablanca- Maroc

Distribué par MSD MAROC.
AMM N° : 268/19/DMP/21/NRQ.
P.P.V: 437,00 DH.



voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

عن طريق الفم

ينبغي قراءة النشرة بعناية قبل إستعمال الدواء.

يجب أن يبقى بعيداً عن متناول ونظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C و بعيداً

عن الرطوبة.

صالح إلى : ..
منتهى في : ..
رقم تسلیم :

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6

Quartier Industriel,

Sidi Bernoussi - Casablanca

Maroc

P.P.V. : 116,80 DH



35108

JUN 2023

MAI 2025



LIPANTHYL + GROSSESSE =
DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en
l'absence d'alternative thérapeutique.

LOT N° :

FAB :

EXP :

voie orale.

Lire attentivement la notice avant utilisation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

A conserver à une température ne dépassant pas 30°C, et à l'abri de l'humidité.

عن طريق الفم

ينبغي قراءة النشرة بعناية قبل إستعمال الدواء.

يجب أن يبقى بعيداً عن متناول و نظر الأطفال.

يحفظ في درجة حرارة لا تتجاوز 30°C و بعيداً

عن الرطوبة.

صالح إلى : ..
منتهى في : ..
رقم تسلیم :

Laboratoires MAPHAR

Boulevard ALKIMIA N°6

Quartier Industriel,

Sidi Bernoussi - Casablanca

Maroc

P.P.V. : 116,80 DH



35108

JUN 2023

MAI 2025



LIPANTHYL + GROSSESSE =
DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en
l'absence d'alternative thérapeutique.

LOT N° :

FAB :

EXP :

Abbott

NOCOL®

1 comprimé pelliculé

20 mg

40 mg

COMPOSITIONS :

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

FORME ET PRÉSENTATIONS

Comprimé pelliculé à 20 mg : Boîtes de 30 et 60.

Comprimé pelliculé à 40 mg : Boîtes de 30 et 60.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Hypolipidémiant, inhibiteur de l'HMG Co-A réductase (système cardiovasculaire).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients ayant des antécédents de d'arthropathie périphérique avec ou sans hyperlipidémie associée.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients diabétiques sans antécédents cardiovasculaire avec au moins un des facteurs de risque suivants (hypertension, âge ≥ 65 ans) sans hyperlipidémie associée.
- Dans les études cliniques 4S et HPS, le traitement par simvastatine a permis de réduire si coronaires graves et les accidents vasculaires cérébraux ischémiques.
- Hypercholestérolémies pures (type II a) ou mixtes (type II b et III) en complément d'un régime adapté et assuré par ces indications, le régime est toujours indispensable. Remarque : Hypertriglyceridémie isolée (types I, IV et V) : la simvastatine n'est pas indiquée.

97,20

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

Absolues :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- Affection hépatique évolutive, élévation prolongée des transaminases.
- Itraconazole, kétocozaole, antiprotéases et de laviridine (cf Interaction).

Relatives :

- Fibates.
- Jus de pamplemousse.

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

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Le risque d'effets indésirables, en particulier hépatiques et musculaires, augmentant avec la dose, une évaluation précise du rapport efficacité/sécurité sera effectuée avant d'avoir recours à de fortes posologies, notamment 80 mg.
- La découverte d'une grossesse survenue sous traitement par NOCOL nécessite d'interrompre le traitement (grossesse/allaitement)
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Surveillance des tests hépatiques :

- Comme pour d'autres médicaments hypolipidémiants, des élévations modérées (inférieures à 3 fois la limite supérieure des valeurs normales) des transaminases sériques ont été signalées lors d'un traitement par la simvastatine. Ces élévations, survenues peu de temps après l'instauration du traitement, ont été souvent transitoires et ne se sont accompagnées d'aucune symptomatologie clinique. L'interruption du traitement n'a pas été nécessaire. Une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la normale doit conduire à l'arrêt du traitement. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement, puis ensuite si indiqué cliniquement. Chez les patients dont la dose est augmentée à 80 mg, des tests supplémentaires devront être pratiqués avant l'ajustement posologique, 3 mois après l'ajustement à 80 mg, puis périodiquement ensuite (par exemple, 2 fois par an pour la première année de traitement).
- Une attention particulière sera portée aux patients dont les transaminases augmentent : chez ces patients, les dosages devront être répétés rapidement puis effectués plus fréquemment par la suite. Une élévation des transaminases, en particulier au-delà de 3 fois la limite supérieure de la normale et si cette élévation persiste, doit conduire à l'arrêt du traitement.
- La simvastatine doit être utilisée avec précaution chez les patients consommant d'importantes quantités d'alcool et/ou présentant un antécédent de maladie hépatique.

Effets musculaires :

- Des élévations légères et transitoires des taux plasmatiques de créatine phosphokinase (CPK) d'origine musculaire sont communément observées chez les patients recevant de la simvastatine, mais elles n'ont habituellement pas de retentissement clinique.
- Le traitement par les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase s'associe rarement à la survenue d'atteintes musculaires. Devant des signes cliniques évocateurs (douleur musculaire inexpliquée, sensibilité douloureuse ou faiblesse musculaire), un dosage de la CPK d'origine musculaire sera pratiqué.
- Une atteinte musculaire doit être évoquée chez tout patient présentant des myalgies diffuses, une sensibilité musculaire douloureuse et/ou une élévation importante de la CPK d'origine musculaire (taux supérieurs à 5 fois la normale) : dans ces conditions, le traitement doit être arrêté
- Le risque et la sévérité de l'atteinte musculaire avec les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase sont augmentés par l'association à des médicaments qui peuvent entraîner des atteintes musculaires lorsqu'ils sont administrés seuls, tels que les fibrates. Des rhabdomyolyses sévères avec insuffisance rénale aiguë secondaire à la myoglobinurie ont été rapportées.
- Le traitement par inhibiteur de l'HMG Co-A réductase devra être interrompu ou arrêté en cas de survenue d'un facteur prédisposant à l'apparition d'une insuffisance rénale, secondaire à une rhabdomyolyse (infection aiguë sévère, hypotension, intervention chirurgicale majeure, traumatisme majeur, perturbations métaboliques, endocrinaires ou électrolytiques sévères, épilepsie non contrôlée).
- La simvastatine est métabolisée par l'isoforme 3A4 du cytochrome P450. Le risque d'atteinte musculaire semble être augmenté lors de l'administration de simvastatine avec d'autres médicaments qui ont un effet inhibiteur puissant du CYP 3A4 aux doses thérapeutiques, car les taux plasmatiques de simvastatine peuvent être augmentés de façon importante dans cette situation (cf interaction).

Utilisation chez l'enfant :

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez l'enfant n'ayant pas été établies, la simvastatine n'est pas recommandée chez l'enfant. De plus, il n'existe pas d'expérience disponible à ce jour chez des enfants souffrant d'hypercholestérolémie familiale homozygote.

Utilisation chez le sujet âgé :

En l'absence d'étude de tolérance spécifique à cet âge, l'utilisation d'une dose supérieure à 40 mg ne devrait être envisagée après 70 ans que sous une surveillance clinique et biologique étroite.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Associations contre-indiquées :

- Antiprotéases (amprénavir, indinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.
- Itraconazole, kétocozaole (par extrapolation à partir de l'itraconazole) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses par diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant. Utiliser une autre statine ou interrompre le traitement hypercholestérolémiant pendant la durée du traitement par l'itraconazole (ou le kétocozaole).
- Delavirdine : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.

NOCOL®

1 comprimé pelliculé

20 mg

40 mg

COMPOSITIONS :

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

Simvastatine (DCI)

Excipients q.s.

FORME ET PRÉSENTATIONS

Comprimé pelliculé à 20 mg : Boîtes de 30 et 60.

Comprimé pelliculé à 40 mg : Boîtes de 30 et 60.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Hypolipidémiant, inhibiteur de l'HMG Co-A réductase (système cardiovasculaire).

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients ayant des antécédents de d'arthropathie périphérique avec ou sans hyperlipidémie associée.
- Prévention des complications cardiovasculaires chez les patients diabétiques sans antécédents cardiovasculaire avec au moins un des facteurs de risque suivants (hypertension, âge ≥ 65 ans) sans hyperlipidémie associée.
- Dans les études cliniques 4S et HPS, le traitement par simvastatine a permis de réduire si coronaires graves et les accidents vasculaires cérébraux ischémiques.
- Hypercholestérolémies pures (type II a) ou mixtes (type II b et III) en complément d'un régime adapté et assuré par ces indications, le régime est toujours indispensable. Remarque : Hypertriglyceridémie isolée (types I, IV et V) : la simvastatine n'est pas indiquée.

97,20

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

Absolues :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- Affection hépatique évolutive, élévation prolongée des transaminases.
- Itraconazole, kétocozaole, antiprotéases et de laviridine (cf Interaction).
- Femme qui allaita.

Relatives :

- Fibrates.
- Jus de pamplemousse.

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

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Le risque d'effets indésirables, en particulier hépatiques et musculaires, augmentant avec la dose, une évaluation précise du rapport efficacité/sécurité sera effectuée avant d'avoir recours à de fortes posologies, notamment 80 mg.
- La découverte d'une grossesse survenue sous traitement par NOCOL nécessite d'interrompre le traitement (grossesse/allaitement)
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

Surveillance des tests hépatiques :

- Comme pour d'autres médicaments hypolipidémiants, des élévations modérées (inférieures à 3 fois la limite supérieure des valeurs normales) des transaminases sériques ont été signalées lors d'un traitement par la simvastatine. Ces élévations, survenues peu de temps après l'instauration du traitement, ont été souvent transitoires et ne se sont accompagnées d'aucune symptomatologie clinique. L'interruption du traitement n'a pas été nécessaire. Une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la normale doit conduire à l'arrêt du traitement. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement, puis ensuite si indiqué cliniquement. Chez les patients dont la dose est augmentée à 80 mg, des tests supplémentaires devront être pratiqués avant l'ajustement posologique, 3 mois après l'ajustement à 80 mg, puis périodiquement ensuite (par exemple, 2 fois par an pour la première année de traitement).
- Une attention particulière sera portée aux patients dont les transaminases augmentent : chez ces patients, les dosages devront être répétés rapidement puis effectués plus fréquemment par la suite. Une élévation des transaminases, en particulier au-delà de 3 fois la limite supérieure de la normale et si cette élévation persiste, doit conduire à l'arrêt du traitement.
- La simvastatine doit être utilisée avec précaution chez les patients consommant d'importantes quantités d'alcool et/ou présentant un antécédent de maladie hépatique.

Effets musculaires :

- Des élévations légères et transitoires des taux plasmatiques de créatine phosphokinase (CPK) d'origine musculaire sont communément observées chez les patients recevant de la simvastatine, mais elles n'ont habituellement pas de retentissement clinique.
- Le traitement par les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase s'associe rarement à la survenue d'atteintes musculaires. Devant des signes cliniques évocateurs (douleur musculaire inexpliquée, sensibilité douloureuse ou faiblesse musculaire), un dosage de la CPK d'origine musculaire sera pratiqué.
- Une atteinte musculaire doit être évoquée chez tout patient présentant des myalgies diffuses, une sensibilité musculaire douloureuse et/ou une élévation importante de la CPK d'origine musculaire (taux supérieurs à 5 fois la normale) : dans ces conditions, le traitement doit être arrêté
- Le risque et la sévérité de l'atteinte musculaire avec les inhibiteurs de l'HMG Co-A réductase sont augmentés par l'association à des médicaments qui peuvent entraîner des atteintes musculaires lorsqu'ils sont administrés seuls, tels que les fibrates. Des rhabdomyolyses sévères avec insuffisance rénale aiguë secondaire à la myoglobinurie ont été rapportées.
- Le traitement par inhibiteur de l'HMG Co-A réductase devra être interrompu ou arrêté en cas de survenue d'un facteur prédisposant à l'apparition d'une insuffisance rénale, secondaire à une rhabdomyolyse (infection aiguë sévère, hypotension, intervention chirurgicale majeure, traumatisme majeur, perturbations métaboliques, endocrinaires ou électrolytiques sévères, épilepsie non contrôlée).
- La simvastatine est métabolisée par l'isoforme 3A4 du cytochrome P450. Le risque d'atteinte musculaire semble être augmenté lors de l'administration de simvastatine avec d'autres médicaments qui ont un effet inhibiteur puissant du CYP 3A4 aux doses thérapeutiques, car les taux plasmatiques de simvastatine peuvent être augmentés de façon importante dans cette situation (cf interaction).

Utilisation chez l'enfant :

La sécurité d'emploi et l'efficacité chez l'enfant n'ayant pas été établies, la simvastatine n'est pas recommandée chez l'enfant. De plus, il n'existe pas d'expérience disponible à ce jour chez des enfants souffrant d'hypercholestérolémie familiale homozygote.

Utilisation chez le sujet âgé :

En l'absence d'étude de tolérance spécifique à cet âge, l'utilisation d'une dose supérieure à 40 mg ne devrait être envisagée après 70 ans que sous une surveillance clinique et biologique étroite.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Associations contre-indiquées :

- Antiprotéases (amprénavir, indinavir, nelfinavir, ritonavir, saquinavir) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.
- Itraconazole, kétocozaole (par extrapolation à partir de l'itraconazole) : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyses par diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant. Utiliser une autre statine ou interrompre le traitement hypercholestérolémiant pendant la durée du traitement par l'itraconazole (ou le kétocozaole).
- Delavirdine : risque majoré d'effets indésirables (dose-dépendants) à type de rhabdomyolyse (diminution du métabolisme hépatique de l'hypercholestérolémiant). Utiliser une autre statine.

6 118000 100089



60 comprimés à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON 30 mg

Maroc
Bd. Abdellahdi Boutaleb, 20180 Casablanca

1mm. ZEVACO, lot FATH 4

SERVICE MAROC

Les Laboratoires Servier - France

SERVICE

N° D'AMM : 120/19/DMP/21/NRQDNM

LISTE 1 : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

سترة آمنة، مخصوصة بـ : 1 كبسولة

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء، مخصوصة بـ : 1 كبسولة

60 comprimés à Libération Modifiée

Gliclazide

DIAMICRON 30 mg

60

6 118000 100089



60 comprimés à libération modifiée

Gliclazide

DIAMICRON 30 mg

Maroc
Bd. Abdellahdi Boutaleb, 20180 Casablanca
Im. ZEVACO, lot FATH 4
SERVIEER MAROC
Les Laboratoires Servier - France

SERVIEER*

N° d'AMM : 120/19/DMP/21/NRQDNM

LISTE I : UNIQUEMENT SUR ORDONNANCE

سترة آمنة، مخصوصة بـ : لـ ٦٠

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

الدواء، مخصوصة بـ : لـ ٦٠

60 comprimés à Libération Modifiée

Gliclazide

DIAMICRON 30 mg

60