

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

202163

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1852 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Hemai Nafissa

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/02/2024

Nom et prénom du malade : Noufissa Benali Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dysthymie et affection psychologique / Contre

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) :



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
23/02/24	cs		150 Dr	Dr. SALMI Médecin Généraliste Rés. Rachidi : Avpt 13 étage - Centre Bouskoura Tel : 05 22 73 11 57 SANT Safaâ
15/03/24	cont.		100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ORLÉANS DR RACINE NETOT-DALIA TEL: 05 21 52 11 22 CASA. TEL: 05 21 52 11 22 TÉLEURS 15 103 21	28/02/24 15/03/24	661,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

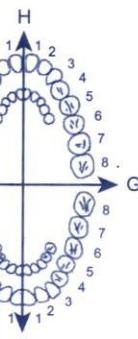
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient										
				Coefficient des travaux									
				Montants des soins									
				Début d'exécution									
				Fin d'exécution									
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553		Coefficient des travaux
H	25533412	21433552											
D	00000000	00000000											
B	35533411	11433553											
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Montants des soins									
				Date du devis									
				Date de l'exécution									

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr SAFAA SALMI

Omnipraticiene
Médecin Esthétique

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca

Ex Médecin interne à l'hôpital

Moulay Youcef et Sidi Othmane

Agree par le Ministère de Santé

pour le Certificat de permis de Conduire



37,00

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفي
مولاي يوسف وسيدي عثمان
مرخصة من طرف وزارة الصحة
شهادة رخصة السياقة

Bouskoura le : 23/02/24

~~TS~~ Nome Naafissa himmi

38,70

(1) Larodif 25

SV

1 pft 3ms

0 - 0 - 1

111,00 x 4

(2) humalog

SV

30 - 0 - 26 pft 1

47,30 x 2

(3) Prin 5 ft

SV

1 pft 1

84,00

(4) Thera Naaf 375

SV

1 pft 1

Rés. Rachidi : Appt 2, 12ème étage - Centre Bouskoura (en face de la poste et la Gendarmerie)

اقامة الشيشلي : رقم 12 الطابق الثاني مركز بوسكورة (أمام البريد و الدرك الملكي)

Tél : 0522 78 11 59 - E-mail : dr.salmisafaa@gmail.com

HARMAKET RACHIDI "A"
DR RACHIDI & ASSOCIES
CENTRE BOUSKOURA
TÉL : 0522 78 11 59
MOBILE : 06 32 06 30

Dr. SALMI Safaa
Médecin Généraliste
Rés. Rachidi Appt. 12 - 2ème Etage
Centre Bouskoura

Dr. SALMI Safaa
Médecin Généraliste
Rés. Rachidi Appt. 12 - 2ème Etage
Centre Bouskoura

LOT D594586D.1
UT AV 10 2025
PPV 111.00 DH



6 118001 040384
LAROXYL 25 mg
(Chlorhydrate d'amitriptyline)
60 comprimés pelliculés
BOTTU S.A. PPV: 38 DH 70

LOT D653241E.1
UT AV 02 2026
PPV 111.00 DH

LOT D594586D.2
UT AV 10 2025
PPV 111.00 DH

LOT D653241E.1
UT AV 02 2026
PPV 111.00 DH

Dr SAFAA SALMI

Omnipraticiene
Médecin Esthetique

Lauréat de la Faculté de Médecine de Casablanca
Ex Médecin Interne à l'hôpital
Moulay Youssef et Sidi Othmane
Agrée par le Ministère de Santé
pour le Certificat du permis de Conduire



الدكتورة صفاء سالمي

طبيبة عامة
طبيبة تجميل

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
طبيبة داخلية سابقة بمستشفي
مولاي يوسف وسيدي عثمان
مرخصة من طرف وزارة الصحة
شهادة رخصة السياقة

Bouskoura le : 15/03/24.

Name humm Nafissa

138,10

1) Tanzaer 100

1 - 0 - 0 1st Img



2)

B: sand 25

1 - 0 - 0 1st Img

19,90

Ado 19

1 1st 3as

3)

19,90 -



4)

M: & tan.

16

20 - 0



Dr. SALMI Safaa
Médecin Généraliste
Rés. Rachidi Appt. 12 - 12ème Etage
Bâtiment Centre Tal 25 25



Rés. Rachidi : Appt 2, 12ème étage - Centre Bouskoura (en face de la poste et la Gendarmerie)

اقامة الرشيدى : رقم 12 الطابق الثاني مركز بوسكورة (أمام البريد و الدرك الملكي)

Télé: 052 78 11 59 - E-mail : dr.salmisafaa@gmail.com

5) Novo capi'd. cui est 13m

$$Z_{\text{外}} = 6V - 6V = 0V$$

6. Carbon plus
181 x 31-
Specimen

C. pectoralis
Dr. S. M. C. G. 1939
Réa. R. B. 10-26-1939
Bouskila Zouia 22-11-39



PRINCI-B FORT®
Vit B₁, Vit B₆, Vit B₁₂
Boîte de 30 comprimés enrobés

Pour les médicaments non sumis à prescription médicale:
Veuillez 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 instructions fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

Gardez cette notice, nous pourrez avoir besoin de la relire.

Adritez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

Vous devrez nous adresser à votre pharmacien si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après.

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé.

1. Que connaît cette notice?

2. Qu'est-ce que PRINCI-B FORT et dans quel cas est-il utilisé?

3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé?

4. Comment prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé?

5. Quels sont les effets indésirables éventuels?

6. Comment conserver PRINCI-B FORT, comprimé enrobé?

7. Informations pratiques:

ORT et dans quel cas est-il utilisé?

Précautions:

Effet et métabolisme),

(Vit B6 : A11HA02), (Vit B12 : B03BA01).

En cas de:

Etats de carence nutritionnelle en vitamines du groupe B en association avec d'autres vitamines de ce groupe, notamment des carences induites par l'alcoolisme chronique

ORATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PRINCI-B FORT

avant la prise du médicament:

ORT, comprimé enrobé dans les cas suivants :

constituants du comprimé,
dopasopropérol, comprimé enrobé ;
être utilisé de façon prolongée.

le vitamine B6) à la levodopa sauf si celle-ci est associée à un inhibiteur de la dopa décarboxylase.
ESTER À DEMANDER LAVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

medicaments,

évidemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

aliments et les boissons ;

alits de physiothérapie ou thérapies alternatives ;

grossesse et l'allaitement :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.



Gélules
Voie orale

THERAMAG® B6

FORME ET PRÉSENTATION:

Gélules, boîte de 30.

COMPOSITION :

Oxyde de Magnésium marin (Magnésium 300 mg/1 gélule), gélule : hydroxypropylméthylcellulose, maltodextrine, antiagglomérant : stéarate de magnésium, vitamine B6 : 1,4 mg/1gélule.

PROPRIÉTÉS :

THERAMAG® B6 est à base de Magnésium d'origine marine et de vitamine B6. THERAMAG® B6 contribue au bon fonctionnement nerveux et musculaire en apportant 100% des AJR* en Magnésium. Il aide à réduire la fatigue physique et émotionnelle (nervosité, irritabilité, stress, surmenage, difficultés d'endormissement et de concentration), et à maintenir une bonne fonction musculaire (un déficit en magnésium peut être la source de crampes musculaires et de fourmillements).

*Apports Journaliers Recommandés.

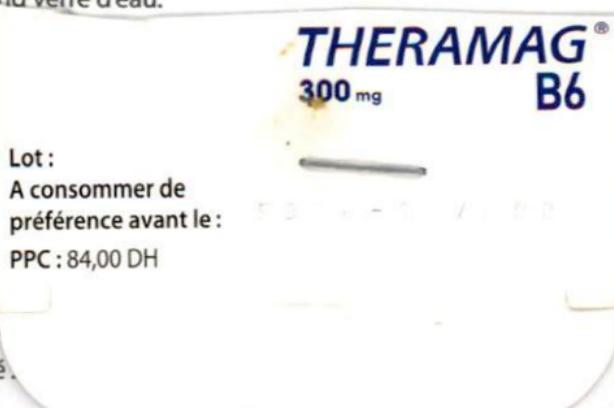
CONSEILS D'UTILISATION :

1 gélule par jour avec un grand verre d'eau.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.
- Ne pas laisser à la portée des enfants.
- A utiliser en complément d'un régime alimentaire équilibré.
- A conserver à l'abri de l'humidité.

Complément alimentaire, contenant :



Fabriqué par ADP Laboratoire F

Importé au Maroc par THERAPHY

Autorisation ministère de la santé.

صيادلية الـ E GHOFRAÑE

الزنقة 2 الرقم 116 بلوك (س) حي القدس سيدى البرنر

السيدة أهريوة ليلى
دكتورة في الصيدلة
خريجة كلية تور بفرنسا

Mme Nofissa Hammami

FACTURE N° 002810

DESIGNATION	QUANTITE	PRIX UNITAIRE	PRIX TOTAL
Bandelette Contour plus	10	76,00	76,00

La Présente Facture est Arrêtée a la somme de :

Seisante Seize ٦٤,٠٠

Signature

Cashier
Rue 2 N° 116 BLOC (C)
PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRAÑE
Casablanca
Al Qods Sidi Bernoussi
Rue 2 N° 116 BLOC (C)
PHARMACIE BLOC "C"
GHOFRAÑE
Casablanca
Al Qods Sidi Bernoussi
Rue 2 N° 116 BLOC (C)

احتلال الشيكولاتي (مرتضى للعنين من جراء مرضه الشيكولي) يذكر تفاصيل الشيكولاتي في قدراته الذهنية، فإذا تمكّن من احتلال الشيكولاتي فقد تزداد سوءاً بدرجات.

الطلب، أو المعرض أو المصطلح في حال كانت تتداول حاليًا أو تتناول مفهومًا آخر، دعماً. ذلك لأن المعرفة مفهومية، يجب على وجهه تعميل أي من الأدبيات الوراثية لأخذ التي من

رسوخ إلى محيط الماء في مثل هذه الحالات.

(يمكن أن يصيب إلّى من شخص واحد من كل 10,000 شخص) يمكن جنحه بمسمى بحسب ممثلاً في العلاج بالأسولين إلى اضطرابات في مشكل في المucus قد يؤدي المرض طويلاً، إلا أنه لا يتم طويلاً الرؤية، لأنّه لا يتم طويلاً إلا أنه لا يتم طويلاً أو أي من مكوناته (تسني ر فعل تحسس تفاعلات تحسسية خطيرة لمكتنل δ أو أي من مكوناته (تسني ر فعل تحسس جهاز). راجع كذلك الدخول في الفقرة 4، ما يفعل في حالة مستعجلة إنما اشتبكت هذه أي من الأثار الجانبية لـ الأدوية التي ظهرت إثنان جنوب غير مدرجة في هذه النشرة، يرجى اخبار الطبيب أو العرض أو الصيدلي بذلك.

Mixtard® 30
100U/ml
Suspension injectable
Flacon de 10ml
PPV : 190 DH 30

لечение متعدد طرولية من داء السكري النوع
وايق الجلطنة المماعية، والذين يتلقون حلبي علاج
مع الأنسولين إن يصلوا بالتصور القائم. آخر
شيء عليك عملت قبل القلب من قليل صفيق غير
الوزن أو تزرم موضعى (انم).

١٧٥٢٢-١

حلق على الوجه بعدما عن انتشار ومتغير الأطباق
لا تستقيم بمكتتبه بعد التهاب تاریث الصلاحة الوارد في المصلق والعمور
الكتروائية بعد كلامة "الملاحدة". وينظر التهاب تاريخ المصلحة إلى آخر يوم من هذا
الشهر، فلوردة مكتتبه غير المستعملة في اللطاحة بين 8-2 درجة مئوية بعد
نظام تغذى لفترة مكتتبه غير المستعملة في اللطاحة بعد إخراج
عن التبرير لا يتم تجديده.
لا يتم تغذى قلورة مكتتبه المستعملة أو البسبيل داخل اللطاحة بعد إخراج
القلورة من اللطاحة، يجب تزكيها لتصل إلى درجة الغرفة قبل إعادة تطبيق المسبلين
ويفضي للعاملات الاستخدام لأول مرة، وبذلك إن تناقضها مع كل ما ذكرها في درجة حرارة
تحت الصفر، فلوردة مكتتبه غير المستعملة في اللطاحة بين 8-2 درجة مئوية بعد
نظام تغذى لفترة مكتتبه غير المستعملة في اللطاحة بعد إخراج

TANZAAR®

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

TANZAAR® 50 mg.

TANZAAR® 100 mg.

b) COMPOSITIONS QUALITATIVES ET QUANTITATIVES

Par comprimé

• TANZAAR® 50 mg

Losartan (DCI) potassique 50 mg

• TANZAAR® 100 mg

Losartan (DCI) potassique 100 mg

Excipients communs : Prosolv HD90, stéaryl fumarate, cellulose microcristalline ; Pelliculage : Sepifilm blanc.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés.

d) PRESENTATIONS

• TANZAAR® 50 mg : boîtes de 14 et de 28.

• TANZAAR® 100 mg : boîte de 28.

e) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTAGONISTE DES RECEPTEURS DE L'ANGIOTENSINE II,
NON ASSOCIE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Les comprimés TANZAAR® sont indiqués :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle.
- Dans le traitement de l'insuffisance rénale chez les patients diabétiques de type 2 avec protéinurie : chez le diabétique de type 2, hypertendu, présentant une insuffisance rénale avec protéinurie > 0,50 g/j, le losartan ralentit la progression de l'atteinte rénale, en association avec d'autres traitements antihypertenseurs.
- Pour réduire la morbidité et la mortalité cardiovasculaires chez des patients hypertendus ayant une hypertrophie ventriculaire gauche (le plus souvent en association à un diurétique thiazidique). Cette indication repose sur les résultats de l'étude LIFE.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du médicament.
- A partir du 2e trimestre de la grossesse.
- Sténose bilatérale des artères rénales, sténose artérielle rénale sur rein unique.
- Au cours de l'allaitement.

b) MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION :

- Hypersensibilité.

• Risque d'hypotension artérielle brutale et/ou d'insuffisance rénale, surtout lors de la première prise et au cours des premières semaines de traitement.

• Insuffisance cardiaque : Une attention particulière devra être apportée quand le traitement est administré à des patients ayant une cardiopathie ischémique ou une maladie cérébrovasculaire.

• Insuffisance hépatique : La posologie doit être réduite en cas d'antécédents d'insuffisance hépatique.

• Insuffisance rénale : Un contrôle périodique du potassium et de la créatinine est recommandé, particulièrement chez le sujet âgé.

• Hyperkaliémie : Toute prescription d'un médicament agissant sur le système rénine-angiotensine-aldostéronne est susceptible de provoquer une hyperkaliémie. Ce risque, potentiellement mortel, est majoré chez les sujets âgés, les insuffisants rénaux et les diabétiques, et/ou en cas d'association de plusieurs médicaments hyperkaliémiants, et/ou lors de la survenue d'événements intercurrents.

• Enfant : En l'absence de données disponibles, l'utilisation du losartan n'est pas recommandée chez l'enfant.

EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Déconseillées :

• Diurétiques épargneurs de potassium, seuls ou associés, potassium (sels de) : hyperkaliémie potentiellement mortelle, notamment chez l'insuffisant rénal.

• Lithium : augmentation de la lithémie, pouvant atteindre des valeurs toxiques.

Nécessitant des précautions d'emploi :

• Acide acétylsalicylique (aspirine) pour des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) ou pour des doses antalgiques ou antipyriétiques (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté et aussi, réduction de l'effet antihypertenseur.

• AINS (excepté ibuprofène) : insuffisance rénale aiguë chez le malade déshydraté et aussi, réduction de l'effet antihypertenseur.

• Baclofène : diminution de l'effet antihypertenseur.

• Diuretiques : diminution de l'effet antihypertenseur.

• Insuline : diminution de l'effet hypoglycémiant.

• Idrastat : diminution de l'effet antihypertenseur.

• Hydrochlorothiazide : diminution de l'effet antihypertenseur.

• Dans les cas d'insuffisance rénale aiguë : diminution de l'effet antihypertenseur.

• Dans les cas d'insuffisance rénale chronique : diminution de l'effet antihypertenseur.

• Dans les cas d'insuffisance cardiaque : diminution de l'effet antihypertenseur.

• Antihypertenseurs, sauf alphabloquants : risque d'hypotension.

738,76

PRINCI-B FORT®

Vit B1, Vit B6, Vit B12

Boîte de 30 comprimés enrobés

Pour les médicaments non soumis à prescription médicale¹

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devrez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin.

Gardez cette notice, vous pourrez 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 à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable. Vous devrez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que PRINCI-B FORT et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
4. Comment prendre PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver PRINCI-B FORT, comprimé enrobé ?
7. Informations supplémentaires.

1. Que contient cette notice :

Classe pharmaco-thérapeutique:

Vitamines (A, Appareil digestif et métabolisme).

Code ATC : [Vit B1] A11DA01, [Vit B6] A11HA02, [Vit B12] B03BA01.

2. Médicaments thérapeutiques:

Ce médicament est indiqué en cas de :

- Prophylaxie et traitement des états de carence nutritionnelle en vitamines du groupe B en association avec d'autres vitamines de ce groupe, notamment des carences induites par l'alcoolisme chronique.

- Traitement des alergies à composante neurologique et neuromusculaire.

3. Asthème

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications :

Ne prenez jamais PRINCI-B FORT, comprimé enrobé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants du comprimé.

- En association avec la levodopa.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Faites attention avec PRINCI-B FORT, comprimé enrobé :

Ce médicament ne doit pas être utilisé de façon prolongée.

Ne pas associer la pyridoxine (Vitamine B6) à la levodopa sauf si celle-ci est associée à un inhibiteur de la dopa décarboxylase.

Interactions avec d'autres médicaments :

Prise ou utilisation 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 à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons :

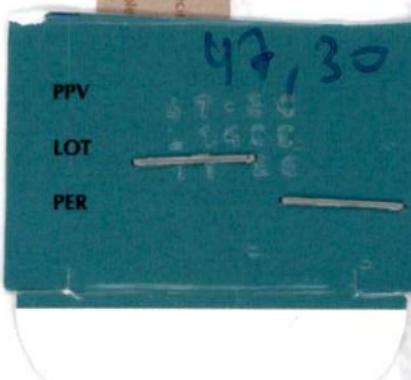
Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

grossesse² : Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse. Consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.



ADO®

Metformine

Formes et Présentations :

- Comprimés pelliculés à 1000 mg : boîtes de 30 - 60 et 90 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 850 mg : boîtes de 30 et 60 comprimés.
- Comprimés pelliculés à 500 mg : boîte de 50 comprimés.

Composition :

ADO® 1000 mg

Metformine chlorhydrate 1000mg
(soit en metformine 780mg)

Excipients q.s.p 1 comprimé

ADO® 850 mg

Metformine chlorhydrate 850mg
(soit en metformine 663mg)

Excipients q.s.p 1 comprimé

ADO® 500 mg

Metformine chlorhydrate 500mg
(soit en metformine 390mg)

Excipients q.s.p 1 comprimé

Propriétés :

la metformine est un antidiabétique de la famille des biguanides.

Indications :

- Traitement du diabète de type 2, lorsque le régime alimentaire et l'exercice physique ne sont pas suffisant pour rétablir l'équilibre glycémique.
- ADO® peut être utilisé seul ou en association avec des antidiabétiques oraux ou avec l'insuline.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au chlorhydrate de metformine,
- Diabète acidocétosique, précoma diabétique,
- Insuffisance rénale ou altération de la fonction rénale,
- Affections aiguës susceptibles d'altérer la fonction rénale telles que déshydratation, infection grave, choc, administration intramusculaire des produits de contraste iodés,
- Maladie aiguë ou chronique pouvant entraîner une hypoxie tissulaire telle que : insuffisance cardiaque ou respiratoire, infarctus de
- Insuffisance hépatocellulaire aiguë,
- Allaitement,
- Exploration des produits (UV-angiographie) en règle diabétiques, en cas de néo-traitement 48 h avant et l'examen.

Précautions d'emploi :

La metformine peut provoquer rare mais grave appelée à si vos reins ne fonctionnent pas bien risque d'acidose lactique et de diabète non contrôlé, de consommation d'alcool. Les effets secondaires peuvent être des douleurs abdominales avec crampes musculaires, une sensation de mal-être général avec une fatigue intense et des difficultés à respirer. Si vous vous trouvez dans cette situation, vous aurez peut-être besoin d'être hospitalisé(e) immédiatement pour recevoir un traitement car l'acidose lactique peut conduire à un coma. Arrêtez tout de suite de prendre ADO® et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche.

(douleurs abdominales) avec crampes musculaires, une sensation de mal-être général avec une fatigue intense et des difficultés à respirer. Si vous vous trouvez dans cette situation, vous aurez peut-être besoin d'être hospitalisé(e) immédiatement pour recevoir un traitement car l'acidose lactique peut conduire à un coma. Arrêtez tout de suite de prendre ADO® et contactez immédiatement un médecin ou l'hôpital le plus proche.

ADO® à lui seul ne provoque pas d'hypoglycémie (taux de sucre dans le sang trop faible). Cependant, si vous prenez ADO® en même temps que d'autres médicaments pour traiter le diabète qui peuvent engendrer une hypoglycémie (comme les sulfamides hypoglycémiants, l'insuline, les méglitinides), il y a un risque d'hypoglycémie. Si vous ressentez des symptômes d'hypoglycémie, tels que des faiblesses, des vertiges, une augmentation de la transpiration, des battements de cœur rapides, des troubles de la vision ou des difficultés à vous concentrer, boire ou manger quelque chose contenant du sucre devrait vous aider à vous sentir mieux.

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Ne consommez pas d'alcool pendant que vous prenez ce médicament. L'alcool peut augmenter les risques d'acidose lactique, particulièrement si votre foie est défaillant ou si vous êtes en sous-nutrition. Ceci s'applique également aux médicaments contenant de l'alcool.

Prévenez votre médecin si vous prenez ADO® en même temps que l'un des médicaments suivants. Il pourra alors être nécessaire de contrôler plus souvent votre glycémie ou d'ajuster la dose de ADO® :

- Si vous devez recevoir une injection de produit de contraste à base d'iode dans votre circulation sanguine, par exemple pour un examen radiographique ou un scanner, vous devrez arrêter de prendre ADO® un certain temps avant et après de tels examens.

19.10

our