

# 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.



## Déclaration de Maladie

M22- 0038348

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1507 Société : AN  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : MESSAOUDI Malime Soudia  
 Date de naissance : 01/04/46  
 Adresse : habituelle  
 Tél. 06 71 82 96 44 Total des frais engagés : 262,00 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 16/04/24  
 Nom et prénom du malade : MESSAOUDI Malime Soudia Age :  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : fracture humérale  
 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 : Casablanca Le : 18/04/24  
 Signature de l'adhérent(e) :

## Adresses Mails utiles

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

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

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes  |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 16/04/24        |                   | 6                     |                                 | <p>د. ارقية زكريا</p> <p>Dr. RKIBA Zakaria</p> <p>طبيبة العظام و المفاصل</p> <p>Traumatologue-Orthopédiste</p> <p>INPE: 091278224</p> |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE WATU

153, Rue Habacha

Bd Day Out Sidi Baba

rb Ghellaf - Casablanca

INPE: 092078385

16/04/24

268, Rue Habacha

Day Out Sidi Baba

rb Ghellaf - Casablanca

# 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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

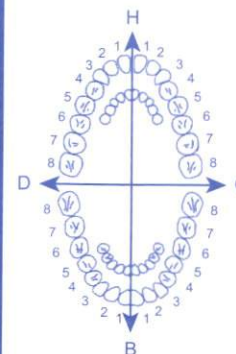
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

# SOINS DENTAIRES

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412 21433552

00000000 00000000

D G

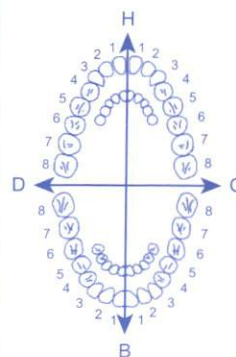
00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



Coefficient DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Casablanca, le 16/04/24

ORDONNANCE

Nom : Messaoudi

Prénom : Halima Seddia

26,50

① Ictin 1g

2,60

182 Hg

(S.V.)

② Dolostop 500

26,90 x 3

③ nteneryl 1g x 2 30 M

(S.V.)

84,80

④ Mezin 1g x 2 30 M

(S.V.)

Dr. RKIBA Zakaria  
جراحة العظام و المفاصل  
Traumatologue-Orthopédiste  
INPE 091279224

153, Rue Habacha  
(Bd Day Ould Sidi Baba  
Derb Ghellaf - Casablanca

# BREXIN.®

Piroxicam Bêta-cyclodextrine

## Composition :

| Composition :  | Comprimés sécables                 | Suppositoires               | Sachets                                       |
|--|------------------------------------|-----------------------------|---|
| Piroxicam<br>(équivalent à 191,20 mg de piroxicam<br>β-cyclodextrine)<br>Excipients q.s.p.<br>Excipients à effet notoire | 20 mg<br><br>1 comprimé<br>Lactose | 20 mg<br><br>1 suppositoire | 20 mg<br><br>1 sachet<br>Aspartam et Sorbitol |

## Propriétés :

Anti-inflammatoire

## Indication :

- Traitement
- Traitement

## Contre-indications :

- Antécédents de réactions allergiques graves telles que
- Hypersensibilité
- Ulcère gastro-intestinal
- Enfants de moins de 16 ans
- Phénylcyton
- Association avec
- En cas de grossesse ou allaitement.



de substances d'activité proche

ou insuffisance rénale sévère.

lithium, méthotrexate et ticlopidine.

## Effets indésirables :

**Effets gastro-intestinaux :** anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

**Réactions d'hypersensibilité :** dermatologiques, respiratoires et générales.

**Effets sur le système nerveux central :** céphalées, somnolences et vertiges.

## Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et





## IBERTIN® 1g/125 mg, 500mg/62,5 mg, Sachets

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute

demandez  
pharmacien

• Ce médi

donnez jar

identiques,

• Si l'un des

un effet ind

de votre médi

**Sommaire**

1. Qu'est-ce

et dans quel

**2. Quelles**

**IBERTIN®**

**3. Comment**

**Sachets ?**

**4. Quels sor**

**5. Comment**

**Sachets ?**

**6. Informations supplémentaires.**

**1. QU'EST-CE QUE IBERTIN® 1G/125 MG, 500MG/62,5 MG**

**SACHETS, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : ANTIBACTERIENS A USAGE

SYSTEMIQUE

Code ATC : J01CR02

IBERTIN® est une association d'amoxicilline et d'acide

clavulanique, puissant inhibiteur de bêta-lactamases.

L'acide clavulanique inhibe rapidement et irréversiblement la plupart

des bêta-lactamases produites par des bactéries à Gram + et à

Gram -.

IBERTIN® se montre actif sur un nombre important de bactéries y

compris les bactéries résistantes par sécrétion de bêta-lactamases

de type essentiellement pénicillines.

IBERTIN® est indiqué dans les cas suivants :

• **Chez l'adulte :**

• Otites moyennes aiguës de l'adulte

• Sinusites maxillaires aiguës et autres formes de sinusites.

• Angines récidivantes, amygdalite chronique;

• Surinfections de bronchites aiguës du patient à risque, notamment

éthylque chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans, en cas de

risque évolutif ou en seconde intention.

• Exacerbations de broncho-pneumopathies chroniques

• Pneumopathies aiguës du patient à risque, notamment éthylque

chronique, tabagique, âgé de plus de 65 ans ou présentant des

troubles de la déglutition.

• Cystites aiguës récidivantes, cystites non compliquées de la

femme et pyélonéphrites aiguës non compliquées dues à des

germes sensibles

• Infections gynécologiques hautes, en association à un autre

antibiotique actif sur les chlamydiae.

• Parodontites

• Infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites.

• Traitement de relais de la voie injectable.

• **Chez l'enfant de plus de 30 mois :**

• otites moyennes aiguës du jeune enfant, otites récidivantes,

sinusites,

infections respiratoires basses de l'enfant de 30 mois à 5 ans,

surinfections de broncho-pneumopathies chroniques,

infections urinaires récidivantes ou compliquées à l'exclusion des

prostatites,

infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites,

parodontites.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IBERTIN® 1G/125 MG, 500MG/62,5 MG SACHETS :

• **Ne pas prendre IBERTIN® 1g/125 mg, 500mg/62,5 mg SACHETS dans les cas suivants :**

- Allergie aux antibiotiques de la famille des bêta-lactamines (pénicillines, céphalosporines) : tenir compte du risque d'allergie croisée avec les antibiotiques du groupe des céphalosporines, composants du médicament, et du risque d'hépatite liée à l'association amoxicilline/a-

raison de la présence d'aspartam (E951).

### Précautions d'emploi :

Une manifestation allergique impose l'arrêt du

traitement et la mise en place d'un traitement adapté.

Les réactions allergiques, dont des réactions d'hypersensibilisation et parfois fatales ont été exceptionnelles

chez les malades traités par les bêta-lactamines.

Il est donc nécessaire de poser un interrogatoire préalable, de rechercher des antécédents d'allergie typique à ces produits, la

maladie.

Une association est croisée avec l'allergie aux

antibiotiques à 5 à 10% des cas. Ceci conduit à proscrire

ce médicament chez le sujet est un allergique connu aux

Céphalosporines

• La survenue, en début de traitement, d'un érythème généralisé

fébrile associé à des pustules, doit faire suspecter une pustulose

exanthématique aiguë généralisée; elle impose l'arrêt du

traitement et contre-indique toute nouvelle administration

d'amoxicilline seule ou associée.

### • Précautions d'emploi :

• Adapter la posologie chez le patient ayant une insuffisance rénale

(clairances de la créatinine inférieures ou égales à 30 ml/min).

• Utiliser avec précaution en cas d'atteinte hépatique.

• Tenir compte de la teneur en potassium chez les personnes

suivant un régime hypokaliémiant.

### • Usage des autres médicaments :

Ce médicament est généralement déconseillé en cas d'association

avec le méthotrexate.

Prendre en compte qu'il existe un risque accru de réactions

cutanées en cas d'association avec l'allopurinol.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous

prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit

d'un médicament obtenu sans ordonnance.

### • Utilisation pendant la grossesse et allaitement :

**Grossesse :** Ce médicament peut être prescrit pendant la

grossesse si besoin.

Cependant, une augmentation du risque d'entérocolite nécrosante

chez les nouveau-nés a été observée chez les femmes ayant un

risque d'accouchement imminent et recevant l'association

amoxicilline/acide clavulanique.

**Allaitement :** L'allaitement est possible en cas de prise de ce

médicament étant donné que son passage dans le lait maternel est

faible.

Cependant, il faut interrompre le traitement (ou l'allaitement) en cas

de survenue de diarrhée, candidose ou d'éruption cutanée chez le

nourrisson.

En règle générale, pendant la grossesse et l'allaitement, il convient

de toujours consulter votre médecin ou votre pharmacien avant

d'utiliser un médicament.

**3. Comment prendre IBERTIN® 1g/125 mg, 500mg/62,5 mg SACHETS.**

• **Posologie et Mode d'administration. Fréquence d'administration et Durée du traitement :**

Posologies exprimées en amoxicilline :

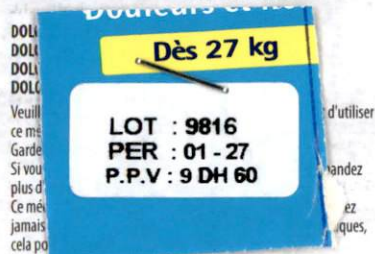
• **Chez l'adulte :** IBERTIN® 1g/125 mg

**Adulte normorénal (poids 40 ≥ kg)**

- 2 g/jour en 2 prises ;

# Dolostop®

Paracétamol



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

## PRESENTATION

DOLOSTOP 500 mg comprimé, boîte de 20.  
DOLOSTOP 1000 mg comprimé, boîte de 8.  
DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, boîte de 16.  
DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, boîte de 8.

## COMPOSITION

### Substance active : Paracétamol

DOLOSTOP 500 mg comprimé, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.  
DOLOSTOP 1000 mg comprimé, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.  
DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.  
DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

### Excipients

DOLOSTOP 500 mg comprimé, q.s.p 1 comprimé  
DOLOSTOP 1000 mg comprimé, q.s.p 1 comprimé

• En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.  
• En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, DOLOSTOP doit être utilisé avec précaution.  
• Dolostop 500 mg comprimé effervescent contient 366 mg de sodium par comprimé effervescent. DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent contient 418 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.  
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Signalez que vous ou votre enfant prenez Dolostop si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.  
Si vous ou votre enfant 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, LES BOISSONS ET L'ALCOOL

Sans objet

## INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.  
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament

## SPORTIFS

Sans objet

## EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Sans objet

## LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

• DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé : Sans objet  
• DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent : Sodium

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION.

- Malnutrition chronique
- Déshydratation

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.  
EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## Mode et voie d'administration

Voie orale.

### DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés :

Les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruit).

### DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés effervescents:

Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau; boire immédiatement après.

## Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre.

Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum.

## DUREE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est limitée:

- à 5 jours en cas de douleurs
- à 3 jours en cas de fièvre Si les douleurs persistent plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

## SURDOSAGE

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir en urgence un médecin.

## INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

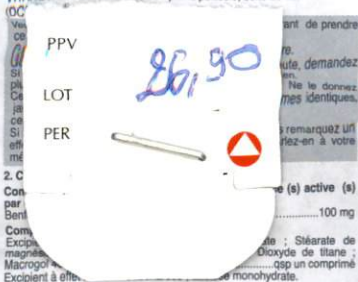
Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

## RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

# VITANEVRIL FORT 100 mg,

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.



## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antisthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri,
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B,
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies,
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;  
Voie orale.
  - Durée du traitement ;  
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
  - Fréquence d'administration ;  
2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
- DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE - INDICATIONS

### DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NHESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

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

## EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous aviez une intolérance au fructose.

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

## 9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## 10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

## 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

## 12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet,

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

## 14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zoubair Ibnou Al Aouam  
Roches Noires  
20300 Casablanca  
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015



# VITANEVRIL FORT 100 mg,

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.

PPV  
LOT  
PER

26,90



## 2. C

Comprimé par Benti  
Composition : Vitamine B1 ; Stéarate de magnésium ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; asp un comprimé Exipient à effet... monohydrate.

## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri,
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B,
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies,
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ; Voie orale.
  - Durée du traitement ; se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
  - Fréquence d'administration ; 2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
- DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

## DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

- Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :
    - Intolérance connue à la vitamine B1.
    - Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.  
N'HESTEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.  
EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.  
Parlons-en à votre médecin, si vous aviez une intolérance au fructose.  
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## 9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## 10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.  
Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.  
D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

## 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

## 12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet,

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

## 14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
  - Précautions particulières de conservation
  - Tenir hors de la portée des enfants
  - Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
  - Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zoubair Ibnou Al Aouam  
Roches Noires  
20300 Casablanca  
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015



# VITANEVRIL FORT 100 mg,

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.

PPV  
LOT  
PER

26,90



## 2. C

Comprimé par Benti  
Composition : Vitamine B1 ; Stéarate de magnésium ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; asp un comprimé  
Excipient à effet osmotonique : saccharose monohydraté.

## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antisténique (A : appareil digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri,
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B,
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies,
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration : Voie orale.
  - Durée du traitement ; se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
  - Fréquence d'administration ; 2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
- DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

## DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NHESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydraté, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

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

## EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydraté.

Parlons-en à votre médecin, si vous aviez une intolérance au fructose.

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

## 9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## 10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

## 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

## 12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet,

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

## 14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
  - Précautions particulières de conservation
  - Tenir hors de la portée des enfants
  - Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
  - Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc
- Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zoubair Ibnou Al Aouam  
Roches Noires  
20300 Casablanca  
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015