

# 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.

## Pathologie 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.

## Éducation :

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](http://www.mupras.com)

## Déclaration de Maladie : N° P19-0002375

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1542

Société : RAM - Rekriter

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Kodsi

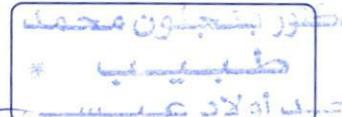
Date de naissance : M A H M E D

Adresse : Dr LAM HIZLATE JASSE SOJJI

Tél. : 06.70.98.16.63 Total des frais engagés : 602.40 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15/07/2019

Nom et prénom du malade : Kodsi + RAM Age : 69 ans

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.

16 SEP. 2019

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 : Dites. Ajjal

Le : 15/07/2019

Signature de l'adhérent(e) :

2250

## 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
15/01/15	C		127,-	Yves GUYOT

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>HADOUK B Mouloud MELLOUKI 121: 103128-02-47</i>	<i>15/08/19</i>	<i>482,10</i>

## 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

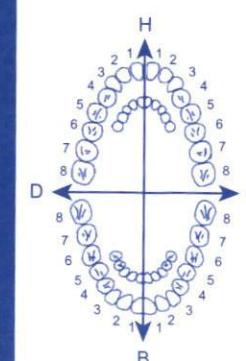
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

## **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Had Ouled Aissa, le : ١٥/١٢/٢٠١٣

60.40



13.20



52.80 x 3



32.80 x 4



37.00 + 71.00

PHARMACIE OULED AISSA  
Dr. Mokhtar Melloki  
HAD OULED AISSA  
Tel: 031 33 62 47

N-3

دكتور محمد بن جلون  
أحد أولاد عيسى  
الجديدة

bouteille 20 comprimés effervescent  
de 4,2 g/comprimé

Poids Net : 84 g

A consommer ayant fin :

Lot N° :

Boîte sous tube

77.40 DH

Lot: 20032018D

Per: 03-2021



1

Fabriqué CEE  
Importé et Distribué par ESNAPHARM  
7, Rue Abdellah Benjelloun  
Marrakech-Casablanca-Maroc

**ESNAPHARM**  
Laboratoire

Qualité, efficacité... nos priorités



دوzentون مائة  
دوzentون مائة  
دوzentون مائة

= 482,40

PHARMACIE OULED AISSA  
Doréen El Mokhtari MELLOUKI  
HAD OULED AISSA  
tel: 051 38.62.47



alopecie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la trachéite, bronchospasme, choc anaphylactique, néphrite interstitielle (atteinte rénale), perturbation du goût et dim. Chez les enfants, le profil d'observé chez les adultes dans à long terme concernant croissance.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDÉSIRABLES SUR LA NOTICE, OU SI CERTAINS EFFETS INDÉSIRABLES

LOT 81041  
EXP 01/2021  
PPV 52.80DH

DÉVIENNEZ

ne pouvant pas avaler les gélules, prendre l'aliment légèrement acide, tels que la pomme... Les gélules peuvent être prises

**CONSERVATION**

A conserver à une température de 15 à 25°C. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas dépasser la date limite de validité.

**Tableau C (liste II)**

**DATE DE REVISION DE LA NOTICE**

Août 2012

doivent être ouvertes et mélangées à un aliment légèrement acide, tels que la pomme...

LOT 181036  
EXP 02/2021  
PPV 52.80DH

LOT 181036  
EXP 02/2021  
PPV 52.80DH

ne pouvant pas avaler les gélules, prendre l'aliment légèrement acide, tels que la pomme... Les gélules peuvent être prises

**CONSERVATION**

A conserver à une température de 15 à 25°C. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. Ne pas dépasser la date limite de validité.

**Tableau C (liste II)**

**DATE DE REVISION DE LA NOTICE**

Août 2012

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.



COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca

# DIURIMAT® 1,5 mg LP

## CE QUE VOUS DEVEZ CONNAITRE SUR VOTRE médicament

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

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, cela pourrait lui être nocif.

## INDICATION SUR LE MEDICAMENT

Dénomination : DIURIMAT 1,5 mg LP

### Composition :

Les comprimés DIURIMAT 1,5 mg LP contiennent 1,5 mg d'indapamide en tant que principe actif.

Les autres composants sont : Dans le noyau du comprimé: silice colloïdale anhydre, hypromellose, lactose monohydraté, stéarate de magnésium, povidone.

Dans le pellicrage du comprimé: talc, macrogol, dioxyde de titane, polyvinyl alcool.

### Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimés, boîte de 30 comprimés pelliculés à libération prolongée.

### Classe pharmaco-thérapeutique :

Diurétique

### Titulaire de l'autorisation :

PROMOPHARM S.A., Zone Industrielle du Sahel, HAD SOUALEM  
- Maroc

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué pour réduire la pression artérielle élevée (hypertension).

C'est un comprimé pelliculé à libération prolongée. Il contient de l'indapamide comme principe actif. L'indapamide est un diurétique. La plupart des diurétiques augmentent la quantité d'urine produite par les reins. Toutefois, l'indapamide est différent des autres diurétiques car il n'entraîne qu'une légère augmentation de la quantité d'urine produite.

## ATTENTION

### Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

DIURIMAT 1,5 mg comprimé à libération prolongée ne doit pas être utilisé si vous êtes allergique à l'indapamide ou à tout autre sulfamide ou à l'un des autres composants contenus dans DIURIMAT 1,5 mg, si vous avez une maladie grave du rein, si vous avez une maladie grave du foie ou si vous souffrez d'une encéphalopathie hépatique (maladie dégénérative du cerveau) ou si vous avez un taux bas de potassium dans le sang.

Dans de tels cas, votre médecin sait ce qu'il faut faire.

LOT 130921  
6/21  
P1430045



LOT 130921  
6/21  
P1430045



32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

32,50

# Di-INDO®

(Indométabine calcique pentahydrate)

## 1- DENOMINATION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en boîtes comprimés.
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg en boîtes comprimés.
- DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées «DI-INDO® 25 mg orange en boîtes de 30 gélules.
- DI-INDO® Comprimés effervescents dosés à 50 mg en boîtes comprimés.
- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 mg en boîtes comprimés.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10 suppo.
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 10 suppo.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, 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, cela pourrait lui être nocif.

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 à votre pharmacien.

## 2- COMPOSITION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg

Indométabine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg

Indométabine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimousse PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Gélules à 25 mg

Indométabine calcique pentahydrate ..... 25 mg  
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécitine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydrate. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibrage n° 2.

- DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg

Indométabine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, simethicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométabine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate, cellulose microcristalline.

- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométabine calcique pentahydrate ..... 50 mg  
Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométabine calcique pentahydrate ..... 100 mg  
Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

## LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET INDOUE

- × Comprimé dispersible : Lactose.

- × Gélule : Lactose.

- × Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par comprimé effervescent à 50 mg.

## 3- CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITÉ

Anti-inflammatoire non stéroïden, inhibiteur préférentiel de la cyclooxygénase-2 (COX-2).

## 4- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïden. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de : certains rhumatismes inflammatoires chroniques, certaines arthroses sévères,
- en traitement de courte durée de : certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épaule douloureuse aiguë),

certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux telle que la goutte.

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPV 60DH40

EXP 02/2022

LOT 91016 2

Si vous avez pris plus de DI-INDO® que vous n'auriez dû : en cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

## 6 - CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DI-INDO®, dans les cas suivants :

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou duodénum ancien en évolution ou récidivant, hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,
- maladie grave du foie,
- maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

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

## 7 - EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entraîner des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Les médicaments tels que DI-INDO® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peut survenir : des réactions allergiques :
- cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée lors d'une exposition au soleil;
- respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;
- générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke),
- rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
- rarement, jaunisse.

Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie digestive.

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée. Dans tous ces cas, arrêter le traitement et avertir un médecin.

- Peut survenir également :
- des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée, constipation,
- des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope, somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,
- des troubles psychiques : délires, hallucinations,
- des troubles neurologiques : atteinte des nerfs des membres, mouvements involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements, difficultés d'élocution,
- des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,
- des troubles du fonctionnement des reins,
- des troubles de l'audition : rarement, surdité,
- des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations, douleur thoracique, troubles du rythme, œdèmes périphériques,

# ATENOR® 100 mg

Aténolol

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

### **Composition :**

Aténolol (DCI) .....  
Excipients q.s.p .....

100 mg

### **Forme pharmaceutique :**

Comprimés, boîte de 14, 28 et 56.

### **Classe pharmaco-thérapeutique :**

Bêtabloquant sélectif (C07AB03 : système c

ATENOR®  
Aténolol

37,00

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

### **Composition :**

Aténolol (DCI) .....  
Excipients q.s.p .....

### **Forme pharmaceutique :**

Comprimés, boîte de 14, 28 et 56.

### **Classe pharmaco-thérapeutique :**

Bêtabloquant sélectif (C07AB03 : système cardia

## Dans quels cas utiliser ce médicament ?

- Hypertension artérielle,
- Prophylaxie des crises d'angor d'effort,
- Infarctus du myocarde en phase aiguë (le trait la 12<sup>ème</sup> heure),
- Arythmies ventriculaires et supraventriculaires.

71,00

## CONTRE-INDICATIONS

### **Absolues :**

- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives, dans leurs formes sévères,
- Insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement,
- Choc cardiogénique,
- Blocs auriculoventriculaires des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> degrés non appareillés,
- Angor de Prinzmetal (dans les formes pures et monothérapie),
- Maladie du sinus,
- Bradycardie,
- Phénomène de Raynaud et troubles artériels périphériques, dans leurs formes sévères,
- Phéochromocytome non traité,
- Hypotension,
- Hypersensibilité à l'aténolol,
- Antécédent de réaction anaphylactique,
- Floctafénine et sultopride.

### **Relative :**

- Amiodarone.

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

## Mises en garde spéciales :

Ne jamais interrompre brutalement le traitement chez les angineux : l'arrêt brusque peut entraîner des troubles du rythme graves, un infarctus du myocarde ou une mort subite.

## Interactions médicamenteuses et autres interactions :

**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS** notamment la floctafénine, le sultopride et l'amiodarone, **IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

## Grossesse et allaitement :

### **Grossesse :**

Dans les conditions normales d'utilisation, ATENOR® peut être prescrit pendant la grossesse si besoin sous surveillance médicale.

En cas de traitement jusqu'à l'accouchement, une surveillance attentive du nouveau-né (fréquence cardiaque et glycémie pendant les 3 à 5 premiers jours de la vie) est recommandée.

# ALGIK®

## Paracétamol + C Comprimé

### COMPOSITION

- Paracétamol (DCI) .....
- Caféine .....

*Excipients : q.s.*

### FORME ET PRÉSENTATION

*Comprimés* : Etui de 16 comprimés

### CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

### NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

*Laboratoires AFRIC - PHAR*

Route régionale Casablanca / Mohammedia n° 322  
Km 12.400 - Ain Harrouda 28630 Casablanca - Maroc

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitements symptomatiques des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatiques, dysménorrhée.
- états fébriles (en cas de grippe).

### CONTRE - INDICATIONS

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

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

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

### MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

*Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :*

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage chronique de doses élevées).

*En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.*

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

*Lié au paracétamol*

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode de l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-peroxydase.

*Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.*

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

*Grossesse :*

*Chez l'animal : Il n'existe pas d'étude de tératogénèse.*

*Chez la femme :*

- premier trimestre : une étude épidémiologique prospective, portant sur quelques centaines de femmes n'a pas mis en évidence d'effet tératogène.