

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.

Biologie 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.

Maladie chronique :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011493

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1735 Société : RAR

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ANRANI Boucharb Date de naissance : 02/08/1951

Adresse : 137, Lot Haj Fatch N°5, Souk El Khatib, Casablanca

Tél. : 06-66-19-86-24 Total des frais engagés : 15 294,83 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur SEFFAR M.
Lauréat de la Faculté de Paris
Spécialiste des Maladies de l'Appareil Digestif
5, Rue Abou Faris El Mahni-Rabat
Tél. : 05 37 70 91 45

Date de consultation : 18/07/2019

Nom et prénom du malade : ANRANI Boucharb

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Cirrhose hépatique chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Nocturne

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

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

Fait à : Casa

Signature de l'adhérent(e) : [Signature] 18/07/2019

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
18 Juin 2019			3007	<i>[Signature]</i> Docteur SEFFAR M.J. Laureat de la Faculté de Paris Spécialité des Maladies de Rue Abdou Fares El Merini Rahat Tél: 05 37 79 91 45

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie du ROCHER M.C. PROVIDENT 29, Rue du Rocher 75008 PARIS Tél. 01.45.22.68.61 75 2 01678 2	19/09/2019	157,41 euros

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que les bilans de l'odontologue.

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																	
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>B</td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	H																
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B	B																
				MONTANTS DES SOINS														
	[Création, remont, adjonction]			DATE DU DEVIS														
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur SEFFAR M.J.
LAUREAT DE LA FACULTE DE PARIS
SPECIALISTE DES MALADIES DE
L'APPAREIL DIGESTIF

Hépatogastro - enterologie
Vidéo-endoscopie - échographie abdominale
Proctologie médico-chirurgicale

Membre de l'Association Américaine
des Maladies du Foie (AASLD)

5, Rue Abou Faris El Marini (Place Piétri)
Rabat

Tél. : 05 37 70 91 45 / Fax : 05 37 73 60 54



الدكتور محمد جمال الصفار

إختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي
خريج كلية الطب بباريس

فبرسكبي وجراحة البواسير

عضو الجمعية الأمريكية لأمراض الكبد

5، زنقة أبو فارس المريني - ساحة بيتري
الرباط

الهاتف : 05 37 70 91 45 / فاكس : 05 37 73 60 54

Rabat, le 18 July 2019

Attestation

Reçu

7 DEURAHAN 500mg

1gr 21/5

2 Vero (500mg)

spet e wili x 3m

Docteur SEFFAR M.J.
Lauréat de la Faculté de Paris
Spécialiste des Maladies de
l'Appareil Digestif
5, Rue Abou Faris El Marini-Rabat
Tél.: 05 37 70 91 45

feuille de soins
pharmacien ou fournisseurArt. R. 161-40 et suivants du Code de la sécurité sociale
Art. L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre

numéro de facture (facultatif)

300551

date J J M M A A A A 19092019

PERSONNE RECEVANT les SOINS et ASSURE(E)

PERSONNE RECEVANT les SOINS (la ligne "nom et prénom" est obligatoirement remplie par le pharmacien ou le fournisseur)

nom et prénom

ABDALLAOUI

(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

numéro d'immatriculation

date de naissance

J J M M A A A A

1

code de l'organisme de rattachement
en cas de dispense d'avance des frais
(à remplir par le pharmacien ou
le fournisseur)

ASSURE(E) (à remplir si la personne recevant les soins n'est pas l'assuré(e))

nom et prénom

(nom de famille (de naissance) suivi du nom d'usage (facultatif et s'il y a lieu))

numéro d'immatriculation

ADRESSE de L'ASSURE(E)

78500 SARTROUVILLE

IDENTIFICATION du PHARMACIEN ou du FOURNISSEUR

IDENTIFICATION de la STRUCTURE

MME PROVIDENTI marie

PHARMACIE DU ROCHER

29 RUE DU ROCHER

75008 PARIS

752016782

PHARMACIEN REMPLACANT

nom et prénom

identifiant

dispositif de coordination
de soins - réseau de santé

IDENTIFICATION du PRESCRIPTEUR et de la STRUCTURE dans laquelle il exerce

nom et prénom EUROPE

raison sociale

identifiant

n° de la structure
(AM, FINES ou SIRET)

750010712

CONDITIONS de PRISE en CHARGE de la PERSONNE RECEVANT les SOINS

date de la prescription médicale 18/09/2019

date de l'accord préalable (le cas échéant)

XX MALADIE (si exonération du ticket modérateur, cochez une case de la ligne suivante)

SOINS dispensés au titre de l'art. L. 115
(cf. la notice au verso : § précédé de "§"
et les recommandations importantes)

acte conforme au protocole ALD

action de prévention

autre

accident causé par un tiers : non

XX

oui

date

J J M M A A A A

AT/MP

numéro

ou

date

J J M M A A A A

PRODUITS et PRESTATIONS DELIVRES

tarification détaillée

Qte	PU	Mt	Fact	Prest	CIP	Ref. LPP
3	47,55	142,65	PH7		3400921931211	
3	1,02	3,06	HD7			
3	2,71	8,13	PH7		3400932645503	
3	1,02	3,06	HD7			
1	0,51	0,51	HDR			

Ut Libelle
DELURSAN 500MG CPR BT
Honor. dispens. HD7
TOCO 500 CAPS MOLLES
Honor. dispens. HD7
Honor. dispens. HDR

codes à barres
ou coller les étiquettes de la liste
des produits et prestations
dans l'ordre de la prescription

PAIEMENT

MONTANT TOTAL
en euros

1 5 7 , 4 1

l'assuré(e) n'a pas payé la part obligatoire

l'assuré(e) n'a pas payé la part complémentaire

signature du pharmacien
ou du fournisseur

MME PROVIDENTI marie

signature de
l'assuré(e)impossibilité
de signer

quelques conseils pour remplir votre feuille de soins

Le bon remplissage de votre feuille de soins est la garantie de votre remboursement par l'assurance maladie.

La première information à donner concerne **la personne recevant les soins et l'assuré(e)** :

Si vous ne payez pas votre pharmacien ou votre fournisseur, celui-ci remplira l'ensemble de cette rubrique, sur présentation de votre carte Vitale ou de l'attestation papier qui l'accompagne.

Si vous payez votre pharmacien ou votre fournisseur, celui-ci indiquera uniquement vos nom et prénom, dans la zone prévue, selon vos indications ou au vu des informations portées dans votre carte Vitale ou sur l'attestation papier qui l'accompagne.

Les autres zones seront remplies par vous même (*le code de l'organisme de rattachement n'est pas à préciser*).

- vous êtes la **personne recevant les soins** et vous êtes **assuré(e) social(e)**, inscrivez seulement :
 - votre **numéro d'immatriculation** (en vous aidant de votre carte Vitale ou de l'attestation papier qui l'accompagne).
- vous êtes la **personne recevant les soins** et vous n'êtes pas **assuré(e) social(e)**, indiquez :
 - votre **numéro d'immatriculation**,
 - ou** (si celui-ci ne vous a pas été communiqué),
 - votre **date de naissance**,
 - le **nom** et le **prénom de l'assuré(e) auquel (à laquelle)** vous êtes rattaché(e) et son **numéro d'immatriculation**,
- **complétez enfin cette rubrique en indiquant l'adresse de l'assuré(e).**

Toutes les autres rubriques de la feuille de soins sont à compléter par votre pharmacien ou votre fournisseur, y compris le numéro de facture qui est une zone facultative destinée à son usage.

- * Si vos soins sont dispensés au titre de l'article L. 115 du Code des pensions militaires d'invalidité et des victimes de guerre, il doit le préciser dans la case prévue à cet effet.
- Si vos soins sont en rapport avec un accident causé par un tiers, précisez-le lui ainsi que la date de cet accident. Ces renseignements doivent **obligatoirement** figurer sur la feuille de soins car ils permettent à l'assurance maladie de récupérer les frais relatifs à l'accident auprès de l'assureur concerné.
- Si vos soins sont en rapport avec un accident du travail, dont vous avez été victime, ou avec une maladie professionnelle, présentez-lui la feuille d'accident du travail/maladie professionnelle qui vous a été remise par votre employeur ou par votre organisme d'assurance maladie.

Recommandations importantes :

Le double de votre prescription médicale doit être joint à l'envoi de votre feuille de soins (sauf en cas de renouvellement, ou s'il a été joint à la demande d'accord préalable).

Prévenez votre organisme d'assurance maladie en **cas de changement intervenant dans votre situation**, par exemple :

- **changement de compte** bancaire, postal ou de caisse d'épargne : adressez-lui le relevé d'identité correspondant.
- **changement d'organisme** d'assurance maladie : prenez contact avec votre nouvel organisme d'assurance maladie pour le transfert de votre dossier afin de ne pas retarder le remboursement de vos soins et prestations, **n'oubliez pas** également d'indiquer **votre nouvelle adresse sur la feuille de soins**.

* Si le pharmacien ou le fournisseur a coché la case "SOINS dispensés au titre de l'art. L. 115", la feuille de soins doit être adressée à l'organisme gestionnaire mentionné sur votre attestation de pensionné(e).

N'oubliez pas de signer votre feuille de soins.

PHARMACIE DU ROCHER
marie MME PROVIDENTI
29 RUE DU ROCHER
75008 PARIS
Tel: 0145226861
N° SIRET: 32726529400014
Code NAF: 4773Z - FR15327265294
FRANCE

Page 1 / 1

FACTURE

N°500/300551

Du 19/09/2019

Date de l'échéance 20/09/2019

ABDALLAOUI
rue
78500 SARTROUVILLE

Prescripteur : EUROPE _
N° AM : 750010712
Opérateur: _ S

Désignation Code produit	Prest.	Taux Remb.	Qté	PUHT	Taux TVA	Montant Total HT
DELURSAN 500MG CPR BT 60 3400921931211 N° Ordonnancier : 399074	PH7	0	3	46,572	2,10%	139,72
Honor. dispens. HD7	HD7	0	3	0,999	2,10%	3,00
TOCO 500 CAPS MOLLES B/30 3400932645503 N° Lots : M184	PH7	0	3	2,654	2,10%	7,96
Honor. dispens. HD7	HD7	0	3	0,999	2,10%	3,00
Honor. dispens. HDR	HDR	0	1	0,500	2,10%	0,50

Montant HT	Taux TVA (*)	Montant TVA	Montant TTC
154,17	2,1% (4)	3,24	157,41
Total HT		Total TVA	Total TTC
154,17		3,24	157,41

Part AMO	0,00
Part AMC	0,00
Part Client	157,41

Mode(s) de règlement	
CB	157,41

Reste dû	0,00
----------	------

Montants exprimés en Euros

Membre d'un centre de gestion agréé par l'administration fiscale, acceptant à ce titre les règlements par chèques libellés à son nom

(u) indique les quantités unitaires

(*) Les codes TVA: code 4: taux 2.1

Titulaire :
Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :
Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3
Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur

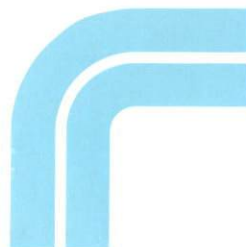


Tenir à l'abri
de l'humidité

13480

toco 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

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

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

3005 0207

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



3916-0918
④

1

CIP 3400932645503
LOT M183
EXP 10-2023



Posologie

Durée

Titulaire :
Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :
Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3
Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur

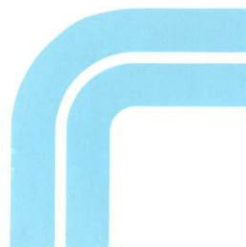


Tenir à l'abri
de l'humidité

13480

toco 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

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

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

30 capsules molles
Acétate d'alpha-tocophérol
toco 500 mg



30 capsules molles

3916-0918
④

1

CIP 3400932645503
LOT M183
EXP 10-2023



Posologie

Durée

Titulaire :
Laboratoires PHARMA 2000
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Exploitant :
Laboratoires NEGMA
1 bis, avenue Jean d'Alembert
78990 Elancourt

Médicament autorisé n° 34009 326 455 0 3
Médicament non soumis à prescription médicale.



Tenir à l'abri
de la chaleur

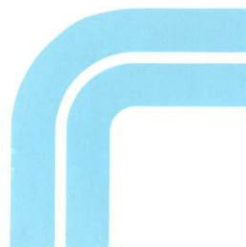


Tenir à l'abri
de l'humidité

13480

toco 500 mg

Acétate d'alpha-tocophérol



30 capsules molles

Composition :

Acétate d'alpha-tocophérol 500 mg
Pour une capsule molle.

Forme pharmaceutique et contenu :

Capsule molle. Boîte de 30.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Lire la notice avant utilisation.

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

Indications d'utilisation :

Ce médicament est une
vitamine E, il est indiqué
dans le traitement des
carences en vitamine E.

3005 0207

Acétate d'alpha-tocophérol

30 capsules molles



3916-0918
④

1

CIP 3400932645503
LOT M183
EXP 10-2023



Posologie

Durée

toco 500mg

Capsule molle

Acétate d'alpha-tocophérol

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TOCO 500 mg, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TOCO 500 mg, capsule molle ?
3. Comment prendre TOCO 500 mg, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TOCO 500 mg capsule molle ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1 QU'EST-CE QUE TOCO 500 mg, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VITAMINE E

Ce médicament est une VITAMINE E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

2 QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOCO 500 mg, capsule molle ?

Autres médicaments et TOCO 500 mg, capsule molle

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.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce

médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

3 COMMENT PRENDRE TOCO 500 mg, capsule molle ?

Posologie

Se conformer à la prescription du médecin traitant, en général 1 capsule par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler la capsule telle quelle, avec le contenu d'un verre d'eau.

Fréquence d'administration

Prendre la capsule, le matin au petit déjeuner.

Durée du traitement

Se conformer à la prescription du médecin traitant.

Si vous avez pris plus de TOCO 500 mg, capsule molle que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre TOCO 500 mg, capsule molle :

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



toco 500mg

Capsule molle

Acétate d'alpha-tocophérol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TOCO 500 mg, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TOCO 500 mg, capsule molle ?
3. Comment prendre TOCO 500 mg, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TOCO 500 mg capsule molle ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1 QU'EST-CE QUE TOCO 500 mg, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VITAMINE E

Ce médicament est une VITAMINE E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

2 QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOCO 500 mg, capsule molle ?

Autres médicaments et TOCO 500 mg, capsule molle

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.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce

médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

3 COMMENT PRENDRE TOCO 500 mg, capsule molle ?

Posologie

Se conformer à la prescription du médecin traitant, en général 1 capsule par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler la capsule telle quelle, avec le contenu d'un verre d'eau.

Fréquence d'administration

Prendre la capsule, le matin au petit déjeuner.

Durée du traitement

Se conformer à la prescription du médecin traitant.

Si vous avez pris plus de TOCO 500 mg, capsule molle que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre TOCO 500 mg, capsule molle :

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



toco 500mg

Capsule molle

Acétate d'alpha-tocophérol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TOCO 500 mg, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TOCO 500 mg, capsule molle ?
3. Comment prendre TOCO 500 mg, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TOCO 500 mg capsule molle ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1 QU'EST-CE QUE TOCO 500 mg, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VITAMINE E

Ce médicament est une VITAMINE E, il est indiqué dans le traitement des carences en vitamine E.

2 QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOCO 500 mg, capsule molle ?

Autres médicaments et TOCO 500 mg, capsule molle

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.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce

médicament pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

3 COMMENT PRENDRE TOCO 500 mg, capsule molle ?

Posologie

Se conformer à la prescription du médecin traitant, en général 1 capsule par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler la capsule telle quelle, avec le contenu d'un verre d'eau.

Fréquence d'administration

Prendre la capsule, le matin au petit déjeuner.

Durée du traitement

Se conformer à la prescription du médecin traitant.

Si vous avez pris plus de TOCO 500 mg, capsule molle que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre TOCO 500 mg, capsule molle :

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



Composition :

acide ursodésoxycholique 500 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notoire : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Titulaire :

Teva B.V.
Swensweg 5
2031 GA Haarlem
PAYS-BAS

Exploitant :

Teva Santé
100-110, Esplanade
du Général de Gaulle
92931 Paris La Défense Cedex
FRANCE

DELUR-500MG60CP
/ETU/50
7086795

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

TEVA

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

Boîte de 60 comprimés
pelliculés sécables

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°
34009 219 312 1 1

Composition :

acide ursodésoxycholique 500 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notoire : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Titulaire :

Teva B.V.
Swensweg 5
2031 GA Haarlem
PAYS-BAS

Exploitant :

Teva Santé
100-110, Esplanade
du Général de Gaulle
92931 Paris La Défense Cedex
FRANCE

DELUR-500MG60CP
/ETU/50
7086795

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

TEVA

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

Boîte de 60 comprimés
pelliculés sécables

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°
34009 219 312 1 1

Composition :

acide ursodésoxycholique 500 mg
pour un comprimé pelliculé sécable.

Excipient à effet notoire : Glucose.

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
Lire la notice avant utilisation.

Pas de précautions particulières de conservation.

Titulaire :

Teva B.V.
Swensweg 5
2031 GA Haarlem
PAYS-BAS

Exploitant :

Teva Santé
100-110, Esplanade
du Général de Gaulle
92931 Paris La Défense Cedex
FRANCE

DELUR-500MG60CP
/ETU/50
7086795

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

DELURSAN®
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

TEVA

Voie orale

TEVA

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

Boîte de 60 comprimés
pelliculés sécables

500mg



Boîte de
60 comprimés
pelliculés sécables

DELURSAN® 500mg
Comprimé pelliculé sécable
Acide ursodésoxycholique

Liste I

Respecter les doses prescrites

Médicament soumis à prescription médicale
Uniquement sur ordonnance

Médicament autorisé n°
34009 219 312 1 1

DELURSAN® 500mg

Comprimé pelliculé sécable

Acide ursodésoxycholique

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ACIDE BILIAIRE (A : appareil digestif et métabolisme) - code ATC : A05AA02.

Ce médicament contient une substance qui se trouve normalement en petite quantité dans la bile.

DELURSAN est utilisé pour :

- dissoudre les calculs biliaires formés de cholestérol,
- traiter certaines maladies chroniques du foie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

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

Ne prenez jamais DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (acide ursodésoxycholique) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6.
- Si vous ressentez des douleurs au ventre ou une colique.

Avertissements et précautions

Votre médecin vous informera qu'il est impératif de ne pas dépasser la posologie maximale recommandée de 20 mg/kg/jour dans le traitement de la cholangite sclérosante primitive, en raison d'un risque de survenue d'effets indésirables graves.

Votre médecin vous prescrira DELURSAN 500 mg après avoir effectué les examens appropriés à votre cas. Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de vous soumettre à une surveillance médicale régulière. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

Autres médicaments et DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable

La cholestyramine (médicament utilisé pour traiter des démangeaisons associées à certaines jaunisses ou pour diminuer le taux de cholestérol dans le sang) peut diminuer l'effet de DELURSAN. Si votre médecin vous en prescrit, il convient de séparer les prises des deux médicaments de 4 heures. La ciclosporine (médicament utilisé pour prévenir ou traiter les rejets de greffe d'organes, de tissus, de moelle osseuse ou pour traiter certaines maladies graves des reins, de la peau ou des articulations) peut voir sa concentration modifiée dans le sang

lorsqu'elle est utilisée avec DELURSAN. Votre médecin en tiendra compte et vous prescrira les analyses de sang appropriées pour surveiller cette concentration.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable contient du glucose.

Voir également le paragraphe « Avertissements et précautions ».

3. COMMENT PRENDRE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose journalière dépend de votre poids et de la raison pour laquelle votre médecin a décidé de vous prescrire ce médicament.

- Si vous êtes traité pour des calculs au niveau de la vésicule biliaire, la dose est en moyenne de 1 à 2 comprimés par jour.
- Si vous êtes traité pour une maladie chronique du foie, la dose est en moyenne de 3 comprimés par jour.
- Enfant ayant une mucoviscidose âgé de 6 à 18 ans : la posologie recommandée est de 20 mg/kg/jour à répartir en 2 à 3 prises avec augmentation de la posologie à 30 mg/kg/jour, si nécessaire.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Avalez les comprimés avec un verre d'eau sans les croquer.

Fréquence d'administration

Vous devez prendre vos comprimés matin et soir au cours des repas.

DELURSAN® 500mg

Comprimé pelliculé sécable

Acide ursodésoxycholique

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ACIDE BILIAIRE (A : appareil digestif et métabolisme) - code ATC : A05AA02.

Ce médicament contient une substance qui se trouve normalement en petite quantité dans la bile.

DELURSAN est utilisé pour :

- dissoudre les calculs biliaires formés de cholestérol,
- traiter certaines maladies chroniques du foie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

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

Ne prenez jamais DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (acide ursodésoxycholique) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6.
- Si vous ressentez des douleurs au ventre ou une colique.

Avertissements et précautions

Votre médecin vous informera qu'il est impératif de ne pas dépasser la posologie maximale recommandée de 20 mg/kg/jour dans le traitement de la cholangite sclérosante primitive, en raison d'un risque de survenue d'effets indésirables graves.

Votre médecin vous prescrira DELURSAN 500 mg après avoir effectué les examens appropriés à votre cas. Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de vous soumettre à une surveillance médicale régulière. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

Autres médicaments et DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable

La cholestyramine (médicament utilisé pour traiter des démangeaisons associées à certaines jaunisses ou pour diminuer le taux de cholestérol dans le sang) peut diminuer l'effet de DELURSAN. Si votre médecin vous en prescrit, il convient de séparer les prises des deux médicaments de 4 heures. La ciclosporine (médicament utilisé pour prévenir ou traiter les rejets de greffe d'organes, de tissus, de moelle osseuse ou pour traiter certaines maladies graves des reins, de la peau ou des articulations) peut voir sa concentration modifiée dans le sang

lorsqu'elle est utilisée avec DELURSAN. Votre médecin en tiendra compte et vous prescrira les analyses de sang appropriées pour surveiller cette concentration.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable contient du glucose.

Voir également le paragraphe « Avertissements et précautions ».

3. COMMENT PRENDRE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose journalière dépend de votre poids et de la raison pour laquelle votre médecin a décidé de vous prescrire ce médicament.

- Si vous êtes traité pour des calculs au niveau de la vésicule biliaire, la dose est en moyenne de 1 à 2 comprimés par jour.
- Si vous êtes traité pour une maladie chronique du foie, la dose est en moyenne de 3 comprimés par jour.
- Enfant ayant une mucoviscidose âgé de 6 à 18 ans : la posologie recommandée est de 20 mg/kg/jour à répartir en 2 à 3 prises avec augmentation de la posologie à 30 mg/kg/jour, si nécessaire.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Avalez les comprimés avec un verre d'eau sans les croquer.

Fréquence d'administration

Vous devez prendre vos comprimés matin et soir au cours des repas.

DELURSAN® 500mg

Comprimé pelliculé sécable

Acide ursodésoxycholique

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
3. Comment prendre DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique ACIDE BILIAIRE (A : appareil digestif et métabolisme) - code ATC : A05AA02.

Ce médicament contient une substance qui se trouve normalement en petite quantité dans la bile.

DELURSAN est utilisé pour :

- dissoudre les calculs biliaires formés de cholestérol,
- traiter certaines maladies chroniques du foie.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

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

Ne prenez jamais DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (acide ursodésoxycholique) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste des composants à la rubrique 6.
- Si vous ressentez des douleurs au ventre ou une colique.

Avertissements et précautions

Votre médecin vous informera qu'il est impératif de ne pas dépasser la posologie maximale recommandée de 20 mg/kg/jour dans le traitement de la cholangite sclérosante primitive, en raison d'un risque de survenue d'effets indésirables graves.

Votre médecin vous prescrira DELURSAN 500 mg après avoir effectué les examens appropriés à votre cas. Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de vous soumettre à une surveillance médicale régulière. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

Autres médicaments et DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable

La cholestyramine (médicament utilisé pour traiter des démangeaisons associées à certaines jaunisses ou pour diminuer le taux de cholestérol dans le sang) peut diminuer l'effet de DELURSAN. Si votre médecin vous en prescrit, il convient de séparer les prises des deux médicaments de 4 heures. La ciclosporine (médicament utilisé pour prévenir ou traiter les rejets de greffe d'organes, de tissus, de moelle osseuse ou pour traiter certaines maladies graves des reins, de la peau ou des articulations) peut voir sa concentration modifiée dans le sang

lorsqu'elle est utilisée avec DELURSAN. Votre médecin en tiendra compte et vous prescrira les analyses de sang appropriées pour surveiller cette concentration.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Grossesse et allaitement

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable contient du glucose.

Voir également le paragraphe « Avertissements et précautions ».

3. COMMENT PRENDRE DELURSAN 500 mg, comprimé pelliculé sécable ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

La dose journalière dépend de votre poids et de la raison pour laquelle votre médecin a décidé de vous prescrire ce médicament.

- Si vous êtes traité pour des calculs au niveau de la vésicule biliaire, la dose est en moyenne de 1 à 2 comprimés par jour.
- Si vous êtes traité pour une maladie chronique du foie, la dose est en moyenne de 3 comprimés par jour.
- Enfant ayant une mucoviscidose âgé de 6 à 18 ans : la posologie recommandée est de 20 mg/kg/jour à répartir en 2 à 3 prises avec augmentation de la posologie à 30 mg/kg/jour, si nécessaire.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Avalez les comprimés avec un verre d'eau sans les croquer.

Fréquence d'administration

Vous devez prendre vos comprimés matin et soir au cours des repas.