

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0055445

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1677 Société : Rom 146314  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : OBEID Mustapha  
 Date de naissance : 1/11/92  
 Adresse : 4, Rue El Ghadfa App. Maarif  
 Tél. : 0661065053 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 19/01/2023  
 Nom et prénom du malade : OBEID Mustapha Age: 1952  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète HTA  
 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 : Casa Le : 21 JAN. 2023  
 Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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                                |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 19/01/23        | G2                | 1                     | 300,00                          | Dr. CARLOU - BELQADI Joelle<br>ENDOSRINOLOGUE<br>119, Bd. Bir Anzarane<br>Maarif - CASABLANCA |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |
|                 |                   |                       |                                 |   |

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Responsable

Date

Montant de la Facture

19/01/23 2732,50

# 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

A M

P C

I M

I V

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

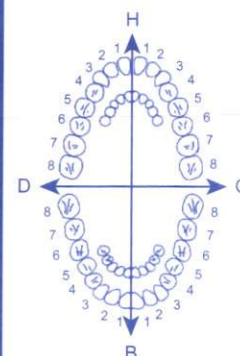
Coefficient

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 00000000 G  
35533411 11433553  
B

[Création, remont, adjonction]

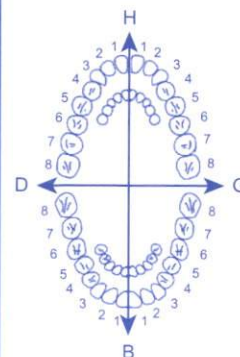
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Dr. CARIOU BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE METABOLISME

Lauréate de La Faculté de PARIS

الدكتورة كاريو بلقاضي جوويل

إختصاصية في أمراض الغدد و التغذية

خريجة كلية الطب بباريس

M<sup>r</sup> OBEID Mustapha

Casablanca, le : 19/01/23

111000  
Repos vers 8<sup>h</sup>30 - 15<sup>h</sup> - 20<sup>h</sup> 111000x10  
Humalog mini 25 Kwik 14 le matin 18<sup>h</sup>30  
23400 6-8 le soir (20<sup>h</sup>)  
23500 Bardalellis 11700x2  
11120 Suliat 160/10/145 1 le matin 18520x6  
Low monon  
16820  
18149 AUGMENTIN 4g solets 2j  
2500 Duff stop 1 cas x 31j - 5j  
181 Ketodem 29- gel solet  
8420  
113

273260

Mme Amal EL QABBAJ BAHRI  
Docteur en Pharmacie  
PHARMACIE DANTON  
47 Boulevard Bir Anzarane  
Tél 0522 25 09 78 - Casablanca

Dr. CARIOU - BELQADI Joëlle

ENDOCRINOLOGIE

119, Bd. Bir Anzarane

Maârif - CASABLANCA

119, شارع بئر انزران - إقامة رمزي، باب (ب) الطابق الثاني - المعاريف - 20100 الدار البيضاء  
الهاتف : 05 22 98 14 67 - 05 22 23 84 84 - 05 22 99 26 53

119, Bd. BIR ANZARANE - Résidence RAMZI - Porte B 2ème Etage - Maârif - 20100 CASABLANCA

Tél.: 05 22 23 84 84 - 05 22 98 14 67 - 05 22 99 26 53 - E-mail : carioujoelle@yahoo.fr



Notice : Information de l'utilisateur

**Humalog Mix25 100 unités/mL KwikPen**  
**suspension injectable en stylo pré-rempli**  
**insuline lispro 25% et insuline lispro**  
**protamine 75%**

**Chaque stylo KwikPen délivre de 1**  
**unités par paliers de 1 unité.**

LOT D475647C.3  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

**Veuillez 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 votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4

Quelques personnes peuvent avoir besoin d'une insuline supplémentaire.

LOT D475647C.8  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

25 KwikPen et dans quels cas est-il recommandé de connaître avant d'utiliser Humalog Mix25 KwikPen

Mix25 KwikPen  
effets éventuels?  
log Mix25 KwikPen  
autres informations

LOT D478300C.14  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D478300C.2  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

25 KwikPen et dans quels cas est-il recommandé de connaître avant d'utiliser Humalog Mix25 KwikPen

utilisé dans le traitement du diabète. Son principe actif est l'insuline lispro 25 % d'insuline lispro en solution rapide que l'insuline humaine légèrement modifiée. Humalog Mix25 ne lispro en suspension avec durée prolongée.

LOT D478300C.6  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D478300C.14  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

otre pancréas ne produit pas assez de glucose dans votre sang. Vous aurez besoin en insuline. Vous utiliserez normalement l'insuline précédente ou qui suivent ur

LOT D478300C.14  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

rire Humalog Mix25 KwikPen. Une notice spécifique accompagne chaque stylo d'insuline sauf sur prescription plus grande prudence si vous

LOT D478300C.6  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

etablie pré-rempli contenant l'insuline lispro. Un stylo KwikPen sélectionne l'insuline dans la fenêtre de lecture. Vous pouvez vous injecter votre dose est supérieure à une injection.

LOT D478300C.9  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

LOT D478300C.8  
UT AV 10 2024  
PPV 111.00 DH

ins à connaître avant d'utiliser Humalog Mix25 KwikPen

Mix25 KwikPen  
glycémie (faible taux de glucose) plus loin dans cette glycémie légère (voir rubrique 5 que vous n'auriez dû). l'insuline lispro ou à l'un des médicaments (mentionnés

# On-Calf

## Blood Glucose Test Strips Package Insert

REF G133-  
REF G133-

The On Calf® Plus  
They work with the  
glucose concentr  
automatically abs  
electrical current  
based on the elc  
display. The met  
For *in vitro* diag  
For self-testing a  
at home and b  
capillary whole b

Each test strip co  
Each test strip v

- Test strips should be stored in the original vial. This is to keep the test strips dry.
- Store test strips away from heat and moisture.
- Do not freeze or thaw test strips.
- To ensure accurate results, do not store test strips in the original vial with the solution.
- Do not store or use test strips past the expiration date.
- Do not store the test strips in the original vial with the solution.
- Do not transfer test strips from one vial to another.
- Replace the vial cap after each use.
- Use the test strip within 6 months of the expiration date.
- Do not use test strips past the expiration date.
- **Note:** All expiration dates are based on the date of manufacture.
- Use a new vial every 6 months after opening.
- Label after you open the vial.

- For *in vitro* diagnosis, use the test strip within 6 months of the expiration date.
- Do not use test strips past the expiration date.
- Do not use test strips past the expiration date.
- Do not use test strips past the expiration date.
- The sample must be applied to the test strip within 60 seconds of the time the sample is collected.
- Before running a blood glucose test, make sure the test strip is inserted into the code chip slot on the right side of the meter.
- Discard the vial and any unused test strips 6 months after you first open it. Constant exposure to air may destroy chemicals in the test strip. This damage can cause incorrect readings.
- Keep the test strip vial away from children and animals.
- Consult your physician or healthcare professional before making any changes in your treatment plan based on your blood glucose test results.
- These products are labeled with the symbol to distinguish them from earlier product versions that were subject to the EN ISO 15197:2015 non-compliance. Test strips with the symbol are compatible only with the control solutions that have the same symbol. The symbol can be found on the boxes, labels and individual pouches.

### MATERIALS PROVIDED

- Test Strips
- Code Chip
- Package Insert

### MATERIALS REQUIRED BUT NOT PROVIDED

- Meter
- Sterile Lancets
- Lancing Device
- Control Solution

### INSTRUCTIONS FOR USE

See your User's Manual for complete instructions for blood sample collection before use.

1. Open the cap of the test strip vial only to remove a test strip for testing. Replace the cap immediately to protect the remaining test strips from moisture in the air.
2. Run the blood glucose test following the instructions contained in your User's Manual.
3. The blood glucose test result will be shown on the meter display window. This result should fall within the target range recommended by your healthcare professional. If your blood glucose test results are higher or lower, ask your healthcare professional what to do. Always consult your healthcare professional before making any changes to your treatment plan.

**IMPORTANT:** On Calf® Plus and On Calf® EZ II Blood Glucose Monitoring Systems allow alternative site testing for forearm and palm testing in addition to fingertip testing. There are important differences between forearm, palm and fingertip samples that you should know. Important information about forearm and palm glucose testing:

- When blood levels are changing rapidly such as after a meal, insulin dose or exercise, blood from the fingertips may show these changes more rapidly than blood from other areas.
- Fingertips should be used if testing is within 2 hours of a meal, insulin dose or exercise and any time you feel glucose levels are changing rapidly.
- You should test with the fingertips anytime there is a concern for hypoglycemia or you suffer from hypoglycemia unawareness.

REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE

REMBOURSÉ  
par la  
MUTUELLE

# SUIATI HCT

160 mg/5 mg/12,5 mg

160 mg/5 mg/25 mg

160 mg/10 mg/12,5 mg

160 mg/10 mg/25 mg

Comprimés pelliculés, boîtes de 14 & 28 et 56

Valisartan/Amlodipine/Hydrochlorothiazide

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 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.

## Que contient cette notice :

1. Qu'en est que SUIATI HCT et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SUIATI HCT ?

3. Comment prendre SUIATI HCT ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver SUIATI HCT ?

6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE SUIATI HCT ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Chaque comprimé thérapeutique :**

Code ATC : C09DA01

Tous les comprimés de SUIATI HCT contiennent trois substances actives : Valisartan, Amlodipine et Hydrochlorothiazide. Toutes ces substances contribuent au contrôle de la tension artérielle lorsque celle-ci est trop élevée.

• L'amlodipine appartient à un groupe de substances appelées « inhibiteurs calciques ».

L'amlodipine empêche le calcium de traverser la paroi des vaisseaux sanguins, ce qui empêche les vaisseaux sanguins de se rétrécir.

• Le Valisartan appartient à un groupe de substances appelées « antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II ». L'angiotensine II est

produite par le corps et elle provoque le rétrécissement des vaisseaux sanguins, avec pour conséquence une augmentation de la tension artérielle. Le Valisartan agit en bloquant l'effet de l'angiotensine II.

• L'hydrochlorothiazide appartient à une classe de médicaments appelés « diurétiques thiazidiques ». L'hydrochlorothiazide

augmente le débit urinaire, ce qui fait également baisser la pression artérielle.

Du fait de ces trois mécanismes, les vaisseaux sanguins se relâchent et la tension artérielle diminue.

## Indications thérapeutiques :

SUIATI HCT est utilisé pour traiter l'hypertension artérielle chez les patients adultes dont la pression artérielle est déjà contrôlée par la prise d'amlodipine, de Valisartan et d'hydrochlorothiazide et qui peuvent bénéficier de la prise d'un seul comprimé contenant les trois substances.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SUIATI HCT ?

**Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :**

**Contre - Indications :**

**Ne prenez jamais SUIATI HCT, comprimés pelliculés, en cas de :**

• Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois. Il est également recommandé d'éviter de prendre SUIATI HCT en début de grossesse.

• Si vous prenez de l'amlodipine ou si vous avez une insuffisance cardiaque ou une insuffisance rénale (des médicaments utilisés pour traiter les infections pulmonaires ou urinaires) ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous êtes diabétique ou vous avez une insuffisance rénale (DfG < 60 ml/min/1,73 m<sup>2</sup>) et vous prenez SUIATI HCT en association avec des médicaments contenant de l'aldolase.

• Si vous pensez que vous pouvez être allergique, ne prenez pas SUIATI HCT et parlez-en à votre médecin.

• Si vous avez une maladie du foie, une destruction des petits canaux biliaires dans le foie (cirrhose biliaire) entraînant une accumulation de

la bile dans le foie (cholestase).

• Si vous avez de graves problèmes rénaux ou si vous êtes sous dialyse.

• Si vous êtes incapable d'uriner (anurie).

• Si votre taux sanguin de potassium ou de sodium est trop bas malgré un traitement pour augmenter les taux sanguins de potassium ou de sodium.

• Si votre taux sanguin de calcium est trop élevé malgré un traitement pour réduire les taux sanguins de calcium.

• Si vous souffrez de crises de goutte (crises d'urate) ou d'acide urique dans les articulations.

• Si vous présentez une baisse sévère de la pression artérielle (hypotension).

• Si vous présentez un rétrécissement de la valve aortique (sténose aortique) ou un choc cardiogénique (une affection dans laquelle votre cœur est incapable d'apporter suffisamment de sang à l'organisme).

• Si vous souffrez d'une insuffisance cardiaque après une crise cardiaque.

• Si vous avez du diabète ou une insuffisance rénale et que vous êtes traité(e) par un médicament contenant de l'aldolase pour diminuer la pression artérielle.

## Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

**Faites attention avec SUIATI HCT :**

• Si votre taux sanguin de potassium ou magnésium est bas (avec ou sans symptômes tels que faiblesse musculaire, spasmes musculaires, rythme cardiaque anormal).

• Si votre taux sanguin de sodium est bas (avec ou sans symptômes tels que fatigue, confusion, contractions musculaires, convulsions).

• Si votre taux sanguin de calcium est élevé (avec ou sans symptômes tels que nausées, vomissements, constipation, maux d'estomac, mictions fréquentes, soif, faiblesse et contractions musculaires).

• Si vous avez des problèmes rénaux, si vous avez eu une greffe de rein ou si vous êtes informé que vous avez un rétrécissement de vos artères rénales.

• Si vous avez des problèmes hépatiques.

• Si vous avez eu ou si vous avez eu une insuffisance cardiaque ou une maladie coronarienne, en particulier s'il vous a été prescrit la dose importante d'amlodipine Valisartan/Hydrochlorothiazide (10/320/25 mg).

• Si vous avez présenté une crise cardiaque. Suivez attentivement les instructions de votre médecin pour la dose initiale. Votre médecin peut aussi vérifier votre fonction rénale.

• Si votre médecin vous a informé que vous avez un rétrécissement des valves du cœur (appelé « sténose aortique ou mitrale ») ou que

vous avez une maladie cardiaque qui augmente de manière anormale le cœur (on l'appelle une « cardiomyopathie hypertrophique obstructive »).

• Si vous souffrez d'hypertension intracrânienne. Il s'agit d'une maladie dans laquelle les glandes surrénales fabriquent une quantité trop

importante d'hormone aldostérone. L'utilisation de SUIATI HCT est déconseillée si vous souffrez de cette maladie.

• Si vous souffrez d'une maladie appelée lupus érythémateux dissimulé (appelée également « lupus » ou « LED »).

• Si vous êtes diabétique (taux de sucre élevés dans le sang).

• Si votre taux sanguin de cholestérol ou de triglycérides est élevé.

• Si vous souffrez de réactions cutanées telles qu'une éruption après une exposition au soleil.

• Si vous avez développé une réaction allergique à d'autres médicaments antihypertenseurs ou à des diurétiques (des médicaments

utilisés pour augmenter la quantité d'urine produite), en particulier si vous souffrez d'une insuffisance rénale.

• Si vous êtes malade (vomissements ou diarrhée).

• Si vous avez présenté des gonflements, en particulier du visage et de la gorge, lors d'une exposition à l'enzyme de conversion de l'angiotensine.

• Si ces symptômes surviennent, arrêtez de prendre SUIATI HCT et contactez votre médecin.

• En cas de sensations vertigineuses et/ou d'évanouissements pendant le traitement par

rapidement possible.

• Si vous ressentez une baisse de la vision ou une douleur dans l'œil. Il pourrait être les symptômes d'une maladie de la vision ou d'une douleur dans l'œil. Il pourrait être les symptômes d'une maladie de la vision ou d'une douleur dans l'œil.

• Si vous prenez l'un des médicaments suivants pour traiter une hypertension :

• Un inhibiteur de l'enzyme de conversion (IEC) (par exemple Enalapril, Lisinopril, Ramapril) ou un diurétique.

• Aldiskin.

• Votre médecin pourra surveiller régulièrement le fonctionnement de vos reins, votre pression

potassium) dans votre sang.

Risque accru de cancer de la peau non-mélanome (carcinome basocellulaire, carcinome

cylindrique) ou de cancer de la peau mélanome (carcinome basocellulaire, carcinome

cylindrique) chez les patients prenant SUIATI HCT seul ou en association avec d'autres médicaments

nécessité de vérifier régulièrement l'état de leur peau afin de détecter toute nouvelle lésion

signifiant une lésion cutanée suspecte ;

• Les lésions cutanées suspectes doivent être examinées. Le recours à la biopsie peut être

nécessaire afin de déterminer le risque de cancer de la peau, le sera consulté aux personnes de limiter l'ex-

une protection adéquate en cas d'exposition solaire ;

• L'utilisation d'HHCT, doit aussi ;

• Si vous êtes dans l'une des

Enfants et adolescents

L'utilisation de SUIATI HCT peut

Suivre l'âge (la durée de 60

SUIATI HCT peut être utile et par

façon identique à la prise

notamment chez prenant la

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

Votre médecin pourrait vous

interactions avec d'autres

Prise de SUIATI HCT, comprimés

Veuillez informer votre médecin

08/58V

08/58V

08/58V

LOT: 21C146 EXP: 10/23  
PPV: 185DH20

08/58V



PPV : 168,20 DH  
 LOT : 625097  
 PER : 06/21

**Veillez lire attentivement**

- Gardez cette notice, vous y ferez référence.
- Si vous avez d'autres questions sur votre médicament ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage précis, ne le prenez pas à votre initiative.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous présentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois entraîner de graves effets (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

**Indications thérapeutiques**

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament administré par voie injectable, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?**

**Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**

**AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :**

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

**AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet.

**Ne prenez jamais AUGMENTIN :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans AUGMENTIN (dont la liste est fournie à la rubrique 6).
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ **Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

**Faites attention avec AUGMENTIN :**

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent d'AUGMENTIN ou un autre médicament.

**Reactions nécessitant une attention particulière**

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Reactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

**Tests sanguins et urinaux**

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à

un autre professionnel de santé. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits naturels.

En cas de traitement par l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec AUGMENTIN, le risque de réaction allergique est plus élevé.

En cas de traitement de la goutte, votre médecin peut décider d'ajuster le dosage d'AUGMENTIN.

Certains médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec AUGMENTIN, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

AUGMENTIN peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

AUGMENTIN peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**Grossesse et allaitement**

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre un quelconque médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :**

AUGMENTIN peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

**Informations importantes concernant certains composants de AUGMENTIN 1 g/125 mg.**

**ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :**

- AUGMENTIN contient de l'Aspartam (E951), qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylcétonurie ».
- AUGMENTIN contient de la maltodextrine (glucose). Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé :** sans objet

**3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?**

**Instructions pour un bon usage**

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Posologie. Mode et/ou voie(s) d'administration. Fréquence d'administration et Durée du traitement**

**Posologie**

**Adultes et enfants de 40 kg et plus**

• Dose habituelle : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg deux fois par jour

**Enfants pesant moins de 40 kg**

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec AUGMENTIN en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62,5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés d'AUGMENTIN à des enfants pesant moins de 40 kg.

**Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques**

En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

**Comment prendre AUGMENTIN ?**

• **AUGMENTIN 1g/125 mg sachets :** Juste avant la prise de AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

Avalez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

**AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg adulte comprimés :** Avalez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées de au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

• Ne prenez pas AUGMENTIN pendant plus de 2 semaines. Si vous présentez des symptômes persistants, consultez de nouveau un médecin.

**Si vous avez pris plus de AUGMENTIN que vous n'auriez dû :**

La prise d'une quantité excessive de AUGMENTIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montrez la boîte de médicament au médecin.

**Si vous oubliez de prendre AUGMENTIN :**

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

**Si vous arrêtez de prendre AUGMENTIN ?**

Vous devez continuer de prendre AUGMENTIN jusqu'à la fin du traitement, même si vous vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.

25/00

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

**Drill**  
Toux sèche  
ADULTES  
sans sucre

Idemco 773.952.05.18  
COOPER PHARMASIA  
Mohamed Djouri, 20110 Casablanca

Licence Pierre Fabre Médicament par :

EDICAMENTS : suivez ses conseils.  
médicaments en quantité importante.  
amments dont vous avez besoin.

l'activité, mais son absorption n'est pas toujours sans

LES AUTRES.

approuvée : janvier 2015.

mi ADULTES SANS SUCRE ?

oxyde de sodium, eau purifiée.

(E216), parahydroxybenzoate de propyle (E216).

5 ml contient 15 mg de bromhydrate de dextrométhorphan.

0,3 g

de dextrométhorphan

istance active est :

Que contient DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE ?

Liste complète des substances actives et des excipients

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

Si nécessaire, mises en garde contre certains signes visibles de détérioration  
Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures

A conserver à température ambiante

Conditions de conservation

de péremption mentionnée sur le flacon.

Ne pas utiliser DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS SUCRE après la date

Date de péremption

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

5. COMMENT CONSERVER DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS

SUCRE ?

La déclaration des effets indésirables suspectés après autoconservation du médicament est  
importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque des

Déclaration des effets secondaires

Des cas d'abus ont été rapportés.

• en raison de la présence de maillon, risque de troubles digestifs et diarrhées.

arrêtez le traitement et consultez votre médecin.

visage, de la langue et de la gorge, rarement gêne respiratoire de survenue brutale) :

• possibilité de réactions allergiques (éruption cutanée, rougeur ou gonflement du

• nausées, vomissements, constipation,

• vertiges, somnolence,

pas sujet :

Comme tous les médicaments, DRILL TOUX SECHE 15mg/5 ml ADULTES SANS

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

En cas de surdosage suspecté, contactez immédiatement un médecin.

dépression respiratoire (insuffisance respiratoire)

Les surdosages sévères peuvent entraîner convulsion, hypothermie, coma et

hypertonie (tension musculaire).

hallucinations, myasthénie, somnolence, confusion, agitation, hyporexibilité et

neuropathies périphériques : vertiges, ataxie, (problèmes de coordination des mouvements),

artérielle, rétention urinaire, mydriase et troubles de l'accommodation, signes

nausées et vomissements, tachycardie (battements de cœur rapides) et hypertension

phénomène s'atténue après plusieurs  
entant le soir.

conducteurs de véhicules (automobile ...)  
tence ou à utiliser des machines

contre-indiquée pendant l'allaitement.

admission chez les femmes qui allaitent  
u des baisses du tonus du nourrisson. En

ment est à éviter pendant la grossesse.

re médecin avant de prendre un

sive de dextrométhorphan peut entraîner

ndant un temps bref (quelques jours) et

mande l'avis de votre médecin ou de

it être évitée pendant la durée du

CF, Posologie).

Ne les associez pas, ain de ne pas  
D'autres médicaments en

URS.

AVEC LES IMMO (médicaments prescrits au

CTIONS NOUVELLES ENTRES

se sécrétions bronchiques (expectorant,

autre antitussif, mais CONSULTER

as d'aggravation ou d'absence



## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Kétoderm® 2 %, gel en sachet

Kétoconazole

Maphar  
Bd Alkimia N° 6, QI,  
Sidi Bernoussi, Casablanca  
Ketoderm 2% gel b8 sachet  
P.P.V : 84,20 DH  
6 118001 181496

**Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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 KETODERM 2 %, gel en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser KETODERM 2 %, gel en sachet ?
3. Comment utiliser KETODERM 2 %, gel en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver KETODERM 2 %, gel en sachet ?
6. Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE KETODERM 2 %, gel en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un antifongique à usage local.

Ce médicament est un gel moussant antifongique (*médicament traitant les infections dues à un champignon microscopique*) pour application locale (*peau et/ou cuir chevelu*).

Il est destiné à traiter la dermite séborrhéique de l'adulte et de l'adolescent : rougeur et desquamation de la peau (*chute de la couche superficielle de la peau*) ou du cuir chevelu (*pellicules*).

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER KETODERM 2 %, gel en sachet ?

**N'utilisez jamais KETODERM 2 %, gel en sachet :**

- Si vous êtes allergique à la substance active (kétoconazole) ou à l'un des autres composants contenus dans KETODERM 2 %, gel en sachet mentionnés dans la rubrique 6.

### **Mises en garde et précautions d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser KETODERM 2 %, gel en sachet.