

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8286

Société : Depart 154343

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : EL KHALIL Latifa

Date de naissance : 22/07/67

Adresse : 41, Résidence Ennakkil Bd, Aïral Ben Abdellah - Noha mmedia

Tél. : 06 64 7703 74 Total des frais engagés : 508,55 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 13/03/2023

Nom et prénom du malade : EL KHALIL Latifa Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Latifa

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 : Noha mmedia

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
13/03/23	Oral		10000	<p>Docteur Latifa LAFI MEDECINE GENERALE Residente Nasreddine APPL 2 Ain Harouda - tel 05 22 33 22 64 ICE : 00198117000035</p> <p>13/03/23</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
APHARMACIE D'ALGER Angle Boulevard Mohamed V et Rue Rif - 05 23 32 05 02	13/03/23	408,50

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

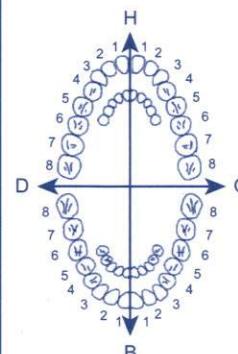
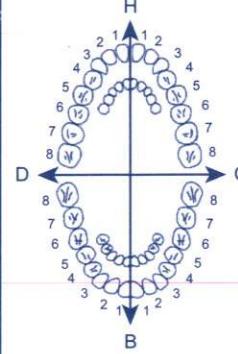
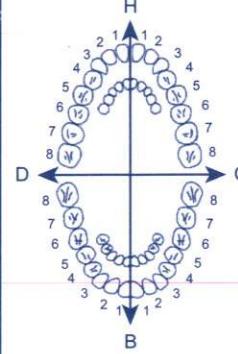
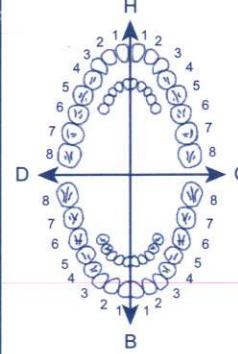
AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					
[Création, remont, adjonction]	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				DEBUT D'EXECUTION
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS	VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION				FIN D'EXECUTION
	H	25533412	21433552		
D	00000000	00000000			
	00000000	00000000			
	35533411	11433553			
B					
G					

Docteur Latifa CHATRAOUI

MEDECINE GENERALE

Expert Assermenté auprès des Tribunaux

Résidence Nasadihi - Appt. 2

Aïn Harrouda

Tél.: 05 22 33 22 64

الدكتورة لطيفة الشطراوي

الطب العام

خبيرة محللة لدى المحاكم

إقامة نساذحي - عين حرودة

الهاتف : 05 22 33 22 64

Aïn Harrouda, le 13/03/2011 عين حرودة، في

EL KHALIL Fathia

33,80 + 63,62

AS

Colpotroponite 1/23

10 ml de miel / semine

10 ml de lait / semine

36,75 10 ml de lait / semine

10 ml de lait / semine

66,02

3) Azimidine 100 mg

39,00 mg / jour

4) Mefit 121 mg

43,80 mg / jour

5) - 100 mg / jour

108,50

Docteur Latifa CHATRAOUI
MEDECINE GENERALE

Résidence Nasadihi Appt. 2
Aïn Harrouda - Tel. 05 22 33 22 64
TCE - 001981177000035

6) Nacelle mds (1) 0965066A

un a 44444

MEFSAL® 7,5 mg, comprimé - B/10 & B/20
MEFSAL® 15 mg, comprimé sécable - B/10 & B/20
(Méloxicam)

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

Gardez cette notice, vous pourriez a Si vous avez toute autre question d'information à votre médecin ou à Ce médicament vous a été prescrit quelqu'un d'autre, même en cas de nocif.

Si l'un des effets indésirables de indésirable non mentionné dans c votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Substance active :

- MEFSAL® 7,5 mg, comprimé : Méloxicam

- MEFSAL® 15 mg, comprimé sécable : Méloxicam

Pour 1 comprimé

Excipients: Amidon pré-gélatinisé (1500), Lacritate de sodium, Cellulose microcristalline (A

Stéarate de magnésium.....q.s.p. 1 comprimé

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, Oxicam - co- MEFSAL® contient une substance active dénommée

Le méloxicam appartient à un groupe de médicaments non stéroïdiens (AINS), qui sont utilisés pour réduire les articulations et les muscles.

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

MEFSAL® est utilisé dans

- Le traitement de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose,
- Le traitement de longue durée :
- De la polyarthrite rhumatoïde,
- De la spondylarthrite ankylosante (également appelée maladie de Bechterew).

4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

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

Posologie :

La dose recommandée est de :

- Poussées aiguës d'arthrose

7,5 mg (un comprimé à 7,5mg ou un demi-comprimé à 15mg) une fois par jour. Elle peut être augmentée jusqu'à 15 mg (deux comprimés à 7,5mg ou 1 comprimé à 15mg) une fois par jour.

- Polyarthrite rhumatoïde et Spondylarthrite ankylosante

15 mg (deux comprimés à 7,5mg ou un comprimé à 15mg) une fois par jour. Elle peut être réduite à 7,5 mg (un comprimé à 7,5mg ou un demi-comprimé à 15mg) une fois par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec de l'eau, ou un autre liquide, au cours d'un repas.

5. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MEFSAL® dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique au Méloxicam ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament,
- Au cours des trois derniers mois de la grossesse,
- Enfant et adolescents de moins de 16 ans,
- Si vous êtes allergique à l'aspirine ou à d'autres médicaments anti-inflammatoires (AINS),
- Si vous avez présenté l'un des signes suivants après avoir pris de l'aspirine ou d'autres AINS :
- Respiration sifflante, oppression respiratoire, difficulté à respirer (asthme),
- Obstruction nasale due à des petits renflements de la muqueuse nasale (polypes nasaux),
- Eruptions cutanées / urticaire,
- Gonflement soudain des tissus sous la peau ou les muqueuses, tel qu'un gonflement autour des yeux, du visage, des lèvres, de la bouche ou de la gorge, rendant éventuellement la respiration difficile (œdème de Quincke),
- Si vous avez déjà présenté, après un traitement avec des AINS :
- Un saignement de l'estomac ou des intestins,
- Des perforations de l'estomac ou des intestins,
- Ulcères ou saignement de l'estomac ou des intestins,
- Antécédents d'ulcères ou de saignements récidivants peptiques ou de l'estomac (ulcération ou saignement s'étant produit au moins deux fois),
- Insuffisance hépatique sévère,
- Insuffisance rénale sévère non dialysée,
- Saignements récents dans le cerveau (hémorragie cérébrovasculaire),
- Troubles hémorragiques de quelque type que ce soit,
- Insuffisance cardiaque sévère,
- Intolérance à certains sucres étant donné que ce produit contient du lactose (voir rubriques « Composition» et « Mise en garde spéciales et précautions particulières

d'emploi).

Si vous n'êtes pas un médecin.

6. EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, il y a des effets indésirables.

39,00

MEFSAL® 15 mg

10 comprimés sécables



6 118000 082019

amené à suivre
Si vous présentez
machine.

Effets indésirables

L'utilisation de ce médicament s'accompagne d'effets indésirables de longue durée, tels que :

(éénements cardio-vasculaires : infarctus du myocarde, accident vasculaire cérébral)

Des rétentions d'urine (hypertension artérielle), un traitement par les diurétiques.

Les effets indésirables digestifs (éénements gastro-intestinaux)

• Ulcères de l'estomac et des intestins peptiques/gastroduodenal

• Perforation de l'estomac et des intestins en particulier dans les cas de polyarthrite rhumatoïde

Les effets indésirables cutanés

• Sensation de brûlure dans la peau

• Selles molles et diarrhée

• Flatulence, crampes abdominaux

• Constipation, obstruction intestinale

• Indigestion (dyspepsie)

• Douleurs abdominales

• Selles de couleur noirâtre

• Vomissement, nausées, vomissements

• Inflammation de l'intestin (colite)

• Aggravation de la diarrhée

colite ou de la diarrhée chronique

• Moins fréquent : Diarrhée

Effets indésirables respiratoires

• Très fréquent :

• Sensation de dyspnée (difficulté à respirer)

• Constipation, obstruction intestinale

• Fréquents :

• Céphalées, céphalées, céphalées

• Peu fréquent : Toux, toux, toux

• Etourdissements, étourdissements, étourdissements

• Vertiges, vertiges, vertiges

• Somnolence, somnolence, somnolence

• Anémie (réduite l'énergie)

• Augmentation de la pression artérielle, augmentation de la pression artérielle

• Bouffées de chaleur, bouffées de chaleur, bouffées de chaleur

• Rétention hydrique, rétention hydrique, rétention hydrique

• Augmentation de la pression artérielle, augmentation de la pression artérielle

• Troubles digestifs, troubles digestifs, troubles digestifs

• Palpitations, palpitations, palpitations

• Faiblesse des jambes, faiblesse des jambes, faiblesse des jambes

Azimycine® 500 mg Promopharm

2.
3. Comment prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?
4. Quels sont les effets indésirables d'Azimycine 500 mg Promopharm ?
5. Comment conserver Azimycine 500 mg Promopharm ?
6. Informations supplémentaires.
1. Qu'est-ce qu'Azimycine 500 mg Promopharm et dans quels cas est-il prescrit ?

CLASSE PHARMACO THÉRAPEUTIQUE

Antibactériens à usage systémique - code ATC : J01FA10

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolide.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Azimycine 500 mg Promopharm ?
Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais Azimycine 500 mg Promopharm

- Si vous êtes allergique à l'azithromycine, à l'érythromycine, à tout autre antibiotique macrolide, au kétolide ou à tout excipient mentionné dans la rubrique 6,
- En cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine (médicaments antimigraineux),
- En cas d'association avec le Cisapride (médicament anti-reflux),
- En cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte),
- En cas d'insuffisance hépatique sévère.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre ce médicament.

Prendre des précautions particulières avec Azimycine 500 mg Promopharm :

Si vous présentez un gonflement du visage ou du cou (œdème) ou une éruption cutanée sévère accompagnée de cloques sur la peau, de plaies dans la bouche, ou d'une inflammation des yeux, VOUS DEVEZ ARRÊTER LE TRAITEMENT ET CONTACTER VOTRE MEDECIN IMMÉDIATEMENT car ces effets peuvent mettre votre vie en danger ou entraîner le décès.

Si vous remarquez sur votre peau un symptôme correspondant à une éruption cutanée même sans autre effet associé, une coloration jaune de la peau, des urines foncées, une tendance aux saignements, une modification de votre état de conscience ou de votre comportement, la survenue de diarrhées sévères, de myasthénie (maladie auto-immune musculaire qui se traduit principalement par une faiblesse musculaire) ou encore des troubles cardiaques, prévenez votre médecin immédiatement, afin qu'il vous indique si vous devez arrêter votre traitement et le remplacer par un autre antibiotique.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance à la galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate » et peut provoquer des réactions allergiques. Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaison, œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique).

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin en cas de :

- Maladie rénale,
- Maladie du foie sévère,

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

MYCODERME® 1 % Crème

Tube de 40 g

D.C.I : nitrate d'éconazole

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

- Gardez cette notice, vous pourrez y faire référence.
- Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à demander à votre pharmacien ou à votre médecin.
- Ce médicament vous a été prescrit pour vous. N'allez pas le donner à quelqu'un d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables d'un effet indésirable non mentionné dans cette notice vous préoccupe, contactez votre pharmacien ou votre médecin.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que MYCODERME® 1 % Crème et à quoi est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations sur MYCODERME® 1 % Crème ?
3. Comment prendre MYCODERME® 1 % Crème ?
4. Quels sont les effets indésirables possibles ?
5. Comment conserver MYCODERME® 1 % Crème ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE MYCODERME® 1 % Crème ET À QUOI EST-IL UTILISÉ ?

MYCODERME® 1 % Crème

est un médicament antifongique (actif contre les champignons) de la famille des imidazolés.

Ce médicament est préconisé dans le traitement ou le traitement d'appoint de certaines mycoses (affections cutanées dues à des champignons).

• Candidoses :

- Traitement de mycose des plis non macérées : intertrigo génital, sous-mammaire, interdigital.
- Traitement d'appoint des mycoses des ongles : onyxis, périonyxis. Un traitement systémique antifongique associé est nécessaire. Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

• Dermatophyties :

Traitement :

- Dermatophyties de la peau glabre.
- Intertrigos génitaux et cruraux non macérées.
- Traitement d'appoint des teignes. Un traitement systémique antifongique associé est nécessaire.
- Erythrasma.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MYCODERME® 1 % Crème ?

• Ne prenez jamais MYCODERME® 1 % Crème dans les cas suivants :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste à la rubrique 6.

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

• Mise en garde et précaution d'emploi :

Faites attention avec MYCODERME® 1 % Crème :

- chez l'enfant,

MYCODERME® 1% CREME

Tube de 40 g



6 118000 230151

MYCODE

LOT : 08022029

PER : 06/2027

PPU : 36,70 DH

Topique

OPHINE®

vaginale
rière

contient des informations importantes po

Exp Date
MAI 2023
Lot/Batch
8P953

maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel, Zemamain, Ain Setaâ
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20

P.P.V.: 63DH60

6 118001 180707

ou votre infirmier/ère.

personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont

tre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet

Posologie

La posologie et le rythme d'administration des applications doivent être déterminés par votre médecin.

En général, 1 capsule par jour, par cures de 20 jours.

Mode et voie d'administration

Voie vaginale.

Si vous avez utilisé plus de COLPOTROPHINE, capsule vaginale que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Une utilisation excessive pourrait entraîner une exacerbation des effets indésirables locaux tels qu'irritation, démangeaisons et brûlures vaginales.

Si vous avez utilisé COLPOTROPHINE, capsule vaginale plus qu'il ne le faut, contactez votre médecin

Si vous oubliez d'utiliser COLPOTROPHINE, capsule vaginale :

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

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Très rarement, irritation, démangeaisons et possibilité d'allergie.

Déclaration des effets secondaires

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.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

OPHINE®

vaginale
rière

contient des informations importantes po

Exp Date
MAI 2023
Lot/Batch
8P953

maphar
Km 10, route côtière 111
Quartier industriel, Zemamain, Ain Setaâ
Casablanca - Maroc
COLPOTROPHINE 10 mg CAP VAG BT 20

P.P.V.: 63DH60

6 118001 180707

ou votre infirmier/ère.

personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont

tre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet

Posologie

La posologie et le rythme d'administration des applications doivent être déterminés par votre médecin.

En général, 1 capsule par jour, par cures de 20 jours.

Mode et voie d'administration

Voie vaginale.

Si vous avez utilisé plus de COLPOTROPHINE, capsule vaginale que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Une utilisation excessive pourrait entraîner une exacerbation des effets indésirables locaux tels qu'irritation, démangeaisons et brûlures vaginales.

Si vous avez utilisé COLPOTROPHINE, capsule vaginale plus qu'il ne le faut, contactez votre médecin

Si vous oubliez d'utiliser COLPOTROPHINE, capsule vaginale :

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

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. Très rarement, irritation, démangeaisons et possibilité d'allergie.

Déclaration des effets secondaires

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.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

كولبورو فين، كبسولات مهبلية بروميسريين

يرجى الاطلاع بانتهاء على هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء، لأنها تضم معلومات هامة من أجلك.

- إذا كانت لديك أستهلاك أخرى، استشر لدى الطبيب أو الصيدلي أو المعرض/ة.
 - لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.
 - إذا شعرت بأحد التأثيرات غير المرغوب فيها، اخبر الطبيب أو الصيدلي. وينطبق ذلك على أي تأثير غير مرغوب فيها لم يكن في هذه النشرة. انظر الفقرة 4.

ما محتوى هذه النشرة؟

1. ما هو كوليوبتروفين، كبسولات مهبلية في أي حالات يستعمل؟
 2. ما المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال كوليوبتروفين، كبسولات مهبلية؟
 3. كيف يجب استعمال كوليوبتروفين، كبسولات مهبلية؟
 4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها المحتملة؟
 5. كيف يجب حفظ كوليوبتروفين، كبسولات مهبلية؟
 6. محتوى العلبة ومعلومات أخرى

١٧. ما هو كولبوروفين، كبسولات مهبلية وفي أية حالات يستعمل؟

الصنف الصيدلاني العلاجي: ايستروجينات طبيعية وشبه اصطناعية عن طريق موضع غير مشتركة، رمز G03CA : ATC

يتنمي كوليوروفين، كبسولات مهبلية إلى مجموعة الأدوية المسماة العلاج الهرموني البديل المهبل. يستعمل هذا الدواء للتخفيف من أعراض سن اليأس على مستوى المهبل، مثل الجفاف أو التهيج. يتعلّق الأمر بـ"بضمور مهبل". وينتج عن انخفاض نسبة الإستروجينات في الجسم الذي يحدث بشكل طبيعي بعد سن اليأس ونثر كوليوروفين، كبسولات مهبلية باستبدال الإستروجينات التي تنتجه بويضات المرأة بشكل عادي. تدخل لكبسولة في المهبل حيث تطلق الهرمونات التي تمكن من التخفيف من الشعور بالانزعاج المهبل.

Maalox®

maux d'estomac
stomach pain

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P. 1-
Air Sebaa 30250 Casablanca
MAALOX 460 mg sachets
Bte de 20
PPV : 32.000DH
6 118 001 082148



DE L'UTILISATEUR

Maalox®

maux d'estomac

suspension buvable en sachet

aluminium 460 mg /Hydroxyde de magnésium 400 mg

SANOFI

Adulte et adolescent
à partir de 15 ans

Brûlures d'estomac,
remontées acides

prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour

Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 10 jours, consultez un médecin.

- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Que contient cette notice :

- Qu'est-ce que Maalox maux d'estomac et dans quels cas est-il utilisé
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Maalox maux d'estomac
- Comment prendre Maalox maux d'estomac
- Quels sont les effets indésirables éventuels
- Comment conserver Maalox maux d'estomac
- Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE MAALOX MAUX D'ESTOMAC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Maalox maux d'estomac contient de l'hydroxyde d'aluminium et de l'hydroxyde de magnésium.

de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/ isomaltase. Ce médicament contient 3,15 g de saccharose par sachet dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Maalox maux d'estomac interagit avec d'autres médicaments pris par voie orale. Ne prenez pas au même moment Maalox maux d'estomac dose et un autre médicament et respectez un délai d'au moins 2 heures entre leurs prises.

Ce médicament contient des **antiacides (hydroxyde d'aluminium et hydroxyde de magnésium)**. D'autres médicaments en contiennent.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

IXOR® (Oméprazole)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimé effervescent à 20 mg

Oméprazole

Excipient : qsp

Comprimé effervescent à 10 mg

Oméprazole

Excipient : qsp

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Adultes :

- Ulcère duodénal évolutif
- Ulcère gastrique évolutif
- Eradication de l'Hélicobacter pylori en association à une bithérapie antibiotique dans la maladie ulcèreuse gastro-duodénale
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux Hélicobacter pylori négatifs ou si l'éradication n'a pas été possible
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien
- Oesophagite érosive par reflux gastro-œsophagien
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien
- Syndrome de Zollinger-Ellison
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les AINS
- Prévention des lésions gastroduodénales lors des traitements par AINS chez les patients à risque pour lesquels le traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

En cas d'ulcère gastrique, il est recommandé de vérifier la bénignité de la lésion avant traitement.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES

Kétoconazole, Itraconazole : diminution de l'absorption de l'azolé antifongique par augmentation du pH intragastrique par l'Oméprazole.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

- Grossesse : l'utilisation de l'oméprazole ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Allaitement : en raison du passage de l'oméprazole dans le lait maternel, l'allaitement est à éviter.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- Aspartam

- Sodium : en cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte de la teneur en sodium :

• IXOR® 20 mg : environ 765,73 mg de sodium par comprimé effervescent

• IXOR® 10 mg : environ 768,61 mg de sodium par comprimé effervescent

POSOLOGIE USUELLE, VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Adulte :

1 - Posologie :

- Eradication de l'Hélicobacter pylori : 1 comprimé effervescent à 20 mg matin et soir associé à une bithérapie antibiotique pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 comprimé effervescent à 20 mg/j pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.

- Ulcère duodénal évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 semaines.

- Ulcère gastrique évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 à 6 semaines.

