

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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



Déclaration de Maladie

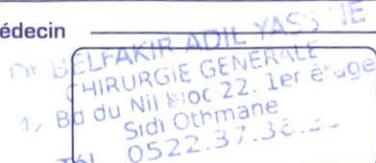
M22- 0024301

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 820 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : CHAKIR MOHAMED AS7748
 Date de naissance :
 Adresse :
 Tél. : 0675601615 Total des frais engagés : 805,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 11/04/2023
 Nom et prénom du malade : Schir Fatma épouse Chakir Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : goutte + wikipedu
 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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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.

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
M/04/2023	-	9	555,60	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

11/04/2023 555,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients				Montant des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien Date des Soins Nombre Montant détaillé des Honoraires

AM PC IM IV

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 :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>												
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>												
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	B		00000000	00000000	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H																
25533412	21433552															
00000000	00000000															
B																
00000000	00000000															
35533411	11433553															
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												

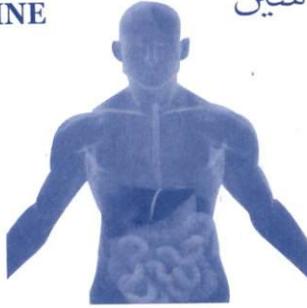
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr . BELFAKIR ADIL YASSINE
CHIRURGIE GENERALE

الدكتور بلفكير عادل ياسين
الجراحة العامة

- CHIRURGIE DIGESTIVE
- CHIRURGIE ENDOCRINIENNE
- CÉLIO CHIRURGIE
- ECHOGRAPHIE



- جراحة الجهاز الهضمي
- جراحة الغدد
- الجراحة بالمنظار
- الفحص بالصدى

Fait ,le : 11/04/2023

Fahri Fekri épouse Chakir

20800

①

Aygon 40

24100

②

Spaf

5400

③

Duspatal 20mg

9000

④

Amalflor 100mg

6890

⑤

Fludocip

42, Boulevard du Nil Bloc 22, 1 er étage Sidi Othmane - Casablanca - Tél : 05 22 37 36 35

42, شارع النيل بلوك 22 الطابق الأول - سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف 05 22 37 36 35

E-mail : belfakiradil@hotmail.com - GSM : 06 44 88 62 04

7200

⑥ Détenovels

1 g/100

2820

⑦ Sulphobol

1 g/200

55560


 صيدلية كازا مبروكة
 Pharmacie CASA MABROUKA
 S.A.R.L.A.U
 178-180-182 Avenue 1^{er} Cité Mabrouka
 Tél : 05 22 37 04 38

BELFAKIR ADIL YASSI JE
 CHIRURGIE GÉNÉRALE
 17, Bd du Nil Maroc 22 33 33
 Sidi Othmane
 Tél 0522 333333

PHARMACIE
 Casa Mabrouka
 PHARMACIE
 Casa Mabrouka

صيدلية كازا مبروكة
 Pharmacie CASA MABROUKA
 S.A.R.L.A.U
 178-180-182 Avenue 1^{er} Cité Mabrouka
 Tél : 05 22 37 04 38

47670
 38812

MEZOR® 20 mg et 40 mg

Boîtes de 7, 14 et 28 Gélules gastro-résistantes

Esoméprazole (DCI) magnésium dihydraté

Veillez 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.

1. QU'EST-CE QUE MEZOR 20 mg ET 40 mg. GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

Médicaments pour tous les troubles liés à l'acidité, inhibiteurs de la pompe à protons

Code ATC : A02BC05.

MEZOR contient une substance appelée esoméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés « Inhibiteurs de la pompe à protons ». Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

Indications thérapeutiques :

MEZOR est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

MEZOR 20 mg :

Adultes :

- **Reflux gastro-œsophagien :**
 - Traitement de l'œsophagite érosive par reflux ;
 - Traitement d'entretien et prévention des récurrences après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien ;
 - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien.
- **En association à une antibiothérapie appropriée, éradication de *Helicobacter pylori*** pour cicatrisation de l'ulcère duodénal en cas d'infection par *Helicobacter pylori* et prévention de la récurrence de l'ulcère gastroduodénal en cas d'infection par *Helicobacter pylori*.
- **Patients chez lesquels un traitement anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS) doit être poursuivi :**
 - Cicatrisation des ulcères gastriques associés à la prise d'AINS ;
 - Prévention des ulcères gastroduodénaux associés à la prise de l'AINS, chez les patients à risque.
- **Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.**

Adolescents à partir de l'âge de 12 ans :

- **Reflux gastro-œsophagien (RGO) :**
 - Traitement de l'œsophagite érosive par reflux ;
 - Traitement d'entretien et prévention des récurrences après cicatrisation d'une œsophagite par reflux gastro-œsophagien ;
 - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien.
- **En association à des antibiotiques dans le traitement de l'ulcère duodénal dû à *Helicobacter pylori*.**

MEZOR 40 mg :

- **Reflux gastro-œsophagien :** Traitement de l'œsophagite érosive par reflux.
- **Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.**
- **Poursuite du traitement après prévention par voie intraveineuse de la récurrence hémorragique d'un ulcère gastroduodénal.**

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MEZOR 20 mg ET 40 mg. GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES ?

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.

Ne prenez jamais MEZOR 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à l'esoméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, omeprazole).
- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Ne prenez jamais MEZOR si vous êtes dans l'une des situations décrites ci-dessus. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre MEZOR.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères,
- Si vous avez des problèmes rénaux sévères,
- Si vous avez été diagnostiqué ou vous savez que vous risquez de développer une carence en vitamine B12,
- Si vous devez faire un test sanguin spécifique (Chromogranine A),
- Si vous avez déjà présenté une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à MEZOR qui réduit l'acidité gastrique.
- Si vous présentez une éruption sur votre peau, en particulier sur des zones exposées au soleil, informez au plus vite votre médecin car il est possible que vous deviez arrêter votre traitement avec MEZOR. N'oubliez pas de l'informer également de tout autre effet indésirable tel qu'une douleur articulaire.

MEZOR peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, si vous êtes dans une des situations suivantes, avant de prendre MEZOR, ou pendant que vous le prenez, parlez-en immédiatement à votre médecin :

- Vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang,

LOT 221636

EXP 08/2024

PPV 215.00DH

MEZOR® 40mg

Esoméprazole (DCI)

28 gélules



6 118000 340331

- Kétoconazole, Itraconazole ou voriconazole (utilisés dans les infections fongiques),

- Erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer),

- Citalopram, imipramine ou clomipramine (utilisés dans le

- Diazepam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, du

l'épilepsie),

- Phénytoïne (utilisée dans le traitement de l'épilepsie) phénytoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire l'administration de ce médicament,

- Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang surveillance par votre médecin pourrait être nécessaire l'administration de ce médicament,

- Clostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente) lorsque vous marchez qui est causée par un appui

- Cisapride (utilisé en cas d'indigestion ou de brûlures d'estomac)

- Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose) - si vous prenez une forte dose de méthotrexate temporairement arrêter votre traitement par ce médicament

- Tacrolimus (utilisé en cas de greffe d'organe).

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques clarithromycine avec MEZOR pour le traitement d'une infection, vous devez l'informer de tous les autres médicaments que vous prenez.

Interactions avec les aliments et les boissons :
Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou de médecine traditionnelle :
Sans objet.

Grossesse, allaitement et fertilité :
Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Si votre médecin décide que vous pouvez prendre MEZOR pendant votre grossesse, continuez à allaiter votre bébé.

Si vous ignorez si MEZOR passe dans le lait maternel. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin.

Sportifs :
Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :
MEZOR n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, des effets indésirables tels que des étourdissements et une vision trouble peuvent survenir pendant le traitement.

Si vous présentez ces effets indésirables, vous ne devez pas conduire des véhicules ou utiliser des machines.

MEZOR 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante

propyl-p-hydroxybenzoate et méthyl-p-hydroxybenzoate

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les personnes souffrant d'une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption ou d'un déficit en sucrase / iso-maltase (maladies héréditaires).

Ce médicament contient du « propyl-p-hydroxybenzoate (E218) » et peut provoquer des effets indésirables chez les personnes souffrant d'une intolérance au fructose.

À COMMENT PRENDRE MEZOR 20 mg ET 40 mg, GÉLULES GASTRO-RÉSISTANTES ?

Prenez votre médicament à jeun, avec un verre d'eau, à l'heure habituelle de votre repas. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien.

Posologie :
- Votre médecin vous indiquera le nombre de gélules à prendre et la fréquence de prise. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre âge et de votre poids.

- Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

MEZOR 20 mg

Adultes à partir de 18 ans

Traitement des brûlures d'estomac associées à l'acidité (RGO) :

- Si votre médecin diagnostique une inflammation du tube digestif, il vous recommandera de prendre 40 mg de MEZOR une fois par jour pendant 14 jours. Votre médecin peut également vous prescrire un traitement par un inhibiteur de la pompe à protons si la cicatrisation de votre œsophage n'est pas complète.

- La dose recommandée après cicatrisation de l'œsophage est de 20 mg de MEZOR une fois par jour.

اقرأ هذه النشرة بالكامل بعناية قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة بالنسبة لك.

يجب عليك دائماً تناول هذا الدواء بعناية باتباع المعلومات الواردة في هذه النشرة أو من قبل طبيبك أو الصيدلي.

• احتفظ بهذه النشرة. قد تحتاج إلى قراءتها مرة أخرى.

• اتصل بالصيدلي الخاص بك للحصول على أي نصيحة أو معلومات.

• إذا ظهرت لديك أي أعراض جانبية، تحدث مع طبيبك أو الصيدلي. هذا ينطبق أيضاً على أي آثار جانبية غير مذكورة في هذه النشرة. انظر القسم 4.

• يجب عليك الاتصال بطبيبك إذا لم تشعر بأي تحسن أو إذا كنت تشعر بصعوبة أقل.

1 - ما هو سياسفون^(١) أقرص ملبسة، و ما هي دواعي الاستعمال؟

2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال سياسفون^(١) أقرص ملبسة؟

3 - كيف يستعمل سياسفون^(١) أقرص ملبسة؟

4 - ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

5 - كيف يحفظ سياسفون^(١) أقرص ملبسة؟

6 - معلومات إضافية

1 - ما هو سياسفون^(١) أقرص ملبسة، و ما هي دواعي الاستعمال؟

الصف الصيدلي العلاجي: مضاد للتشنج مخفف للتوتر العضلي. A03AX12 : ATC code

(A) : الجهاز الهضمي و التبول الغذائي (G) :

الجهاز التناسلي - البولي).

ينتمي سياسفون^(١) إلى فئة من الأدوية تسمى مضادات التشنج. يعمل ضد التشنجات (الانقباضات).

يوصف هذا الدواء لمعالجة الآلام التشنجية في المصبي والمساك الصفراوية و المثانة و الرحم.

2 - ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل استعمال سياسفون^(١) أقرص ملبسة ؟

إذا أخبرك طبيبك بعدم تحمل بعض السكريات، فاقص طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

- تأخذ أيضاً سياسفون^(١) أقرص ملبسة:

- إذا كنت تعاني من حساسية تجاه فلوروغلوستيون أو ثلاثي مثيل فلوروغليستيون أو أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء المذكورة في القسم 6.

- إذا كان لديك حساسية من الفلوتئين بسبب وجود نشاء الفصح (الغلوتين).

تحذيرات واحتياطات الاستعمال:

توجه نحو الطبيب أو الصيدلي قبل تناول سياسفون^(١) أقرص ملبسة.

الأطفال و المراهقين

بدون الأدوية الأخرى و سياسفون^(١) أقرص ملبسة.

أخبر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت تتناول أو تناولت مؤخراً أو يمكنك أن تتناول أي دواء آخر.

سياسفون^(١) أقرص ملبسة مع المواد الغذائية والمشروبات

يدون

العمل والرياضة

إذا كنت حاملاً أو ترضعين أو تظنين أنك حامل وتخططين للحمل، استشيري الطبيب أو الصيدلي قبل تناول هذا الدواء.

الحمل

لا ينبغي استخدام هذا الدواء خلال فترة الحمل ولا عند الضرورة.

الرياضة

يجب ألا يستعمل هذا الدواء خلال فترة الرياضة.

ساقلة العربات واستعمال الآلات

سياسفون^(١) ليس له تأثير أو تأثير ضئيل على القدرة على القيادة واستخدام الآلات.

بعض سياسفون^(١) على اللاكوز والسكروز ونشا الفصح:

إذا أخبرك طبيبك أن لديك عدم تحمل لسكريات معينة، فاقص طبيبك قبل تناول هذا الدواء.

يحتوي هذا الدواء على نسبة منخفضة جداً من الفلوتئين (من نشاء الفصح، يعتبر «خالٍ من الفلوتئين» وبالتالي من غير المحتمل أن يسبب مشاكل كما في مرض الاضطرابات الهضمية (مرض سيلياك). لا يحتوي القرص الواحد على أكثر من 2.4 ميكروغرام من الفلوتئين. إذا كنت تعاني من حساسية الفصح (تختلف عن مرض الاضطرابات الهضمية (مرض سيلياك) فلا يجب تناول هذا الدواء.

3 - كيف يستعمل سياسفون^(١) أقرص ملبسة ؟

احرص دائماً على تناول هذا الدواء تماماً كما هو موصوف في هذه النشرة أو كما أخبرك طبيبك أو الصيدلي. استشر طبيبك أو الصيدلي إذا كان لديك شك.

سياسفون^(١) هو علاج عرضي، مدة العلاج تتغير بحسب دواعي العلاج. إذا استمرت الأعراض، استشر طبيبك.

الجرعة

لدى البالغين:

تناول قرصين في كل جرعة، ثلاث مرات في اليوم، مع فارق ساعتين بين الجرعات، لا تتجاوز 6 أقرص على مدار 24 ساعة.

يمكن للأقرص أن تحل محل العلاج عن طريق الحقن ، بجرعة قصوى تبلغ 6 أقرص لكل 24 ساعة.

الاستعمال لدى الأطفال

الأقرص غير مناسبة للأطفال دون سن 6 سنوات. لدى الأطفال فوق 6 سنوات: قرص واحد في كل جرعة، مرتين في اليوم، مع فاصل زمني كحد الأدنى ساعتين بين كل جرعة، لا تتجاوز قرصين خلال 24 ساعة

كيفية الاستعمال:

عن طريق الفم.

يجب ابتلاع الأقرص مع كوب من الماء.

إذا كانت لديك أسئلة حول استعمال هذا الدواء، تحدث بشأن ذلك إلى الطبيب أو الصيدلي.

إذا تناولت سياسفون^(١) أقرص ملبسة أكثر من اللازم:

استشر فور العور الطبيب أو الصيدلي. إذا نسيت تناول سياسفون^(١) أقرص ملبسة

لا تتناول جرعة مضاعفة من أجل تعويض الجرعة التي نسيتها تناولها.

إذا توقفت عن تناول سياسفون^(١) أقرص ملبسة بدون.

4 - ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟

مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء آثاراً جانبية، على الرغم من أنه قد يؤثر على الجميع.

في بعض الحالات يجب أن نذكر تحذيرات خاصة.

سوف نتعرف على علامات حساسية عن طريق الطفور و / أو الحرقش لجلد، الحكمة.

- بسبب الانتفاخ ماحرقش الأوجا والرقبة (وذمة وعائية)،

- والشعور بتورم فمك يجب انخفاض ضغط الدم (صدمة عوارية)

يمكن أن يحدث تبول غير معروف: طلع جلدي أحمر متقشر كبير مع كل نمس

الجلد وبثور صغيرة بالاص عند بدء العلاج (بثور طفولي حاد نام).

إذا ظهرت لديك صدقة لأعراض، فتوقف عن استخدام هذا الدواء واتصل بطبيبك علم الفور

التبلغ عن الآثار الجانبية

يجب أن تبلغ الطبيب أو الصيدلي في حال حدوث أية ردة فعل غير مرغوب فيها أو مزعجاً مما تذكى في هذه النشرة.

هذا ينطبق أيضاً على أي آثار جانبية غير متذكى في هذه النشرة للإبلاغ عن رد فعل سلبي أو أي سؤال يتعلق بسلامة الدواء، يرجى إرسال بريد إلكتروني على العنوان التالي:

Pharmacovigilance@zenithpharma.ma

من خلال الإبلاغ عن الآثار الجانبية، يمكنك المساعدة في توفير مزيد من المعلومات حول سلامة هذا الدواء.

5 - كيف يحفظ سياسفون^(١) أقرص ملبسة ؟

يجب المحافظة على الدواء بعيداً عن متناول ومراي الأطفال.

لا تستعمل الدواء بعد تاريخ انتهاء صلاحيته المبين على العبوة.

بدون شروط خاصة للحفظ.

إذا لزم الأمر، كن حذراً من بعض علامات واضحة للتدهور

لا تتخلص من الأدوية من خلال مياه الصرف الصحي» أو النفايات المنزلية. اسأل الصيدلي للتخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدم. ومن شأن هذه التدابير أن تساعد في حماية البيئة.

6 - معلومات إضافية

المواد الفعالة هي:

فلوروغلوستيون ميهيه

كمية تعادل من فلوروغلوستيون عديم الماء 62.233 ملغ

ثلاثي مثيل فلوروغليستيون

80.00 ملغ

كل قرص ملبس

المكونات الأخرى هي: لاكوز أحادي التمييه، سكاروز، أسيتات بولييفينيل، نشاء الفصح، حامض ستياريك، ستيرات المغنيزيوم.

التطبيس

أسيتات بولييفينيل، صمغ عربي، تالك ، سكاروز، جيلاتين، ثنائي أكسيد التيتان (E171)، إريثروسين (E127)، شمع الفروب.

ما هو سياسفون^(١) أقرص ملبسة و محتوى العبوة الخارجية ؟:

أقرص ملبسة، عبوة تحتوي على 30 قرصاً.

تاريخ النشرة: نونبر 2021

صمغ وزوع من قبل زينيث فارما

96، لمطبعة فرنسا أسيليا إيزان أكادير

بترخيص من Acino France SAS

الدكتور م. البوحادي الصيدلي للمسؤول

Spasfon® 80 mg Comprimé enrobé

Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

• Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

• 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.

• Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice ?

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

1. Qu'est-ce que SPASFON®, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE - code ATC : A03AX12 (A : appareil digestif et métabolisme) (G : système génito-urinaire) SPASFON® appartient à une classe de médicaments appelés antispasmodiques. Il agit contre les spasmes (contractions).

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

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

Ne prenez jamais SPASFON®, comprimé enrobé :
• si vous êtes allergique au phloroglucinol, au triméthylphloroglucinol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

• si vous êtes allergique au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser SPASFON®, comprimé enrobé.

Enfants et adolescents

Sans objet.

Autres médicaments et SPASFON®, comprimé enrobé

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

SPASFON®, comprimé enrobé avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez,

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

Grossesse

L'utilisation de ce médicament, ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

Allaitement

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaite.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

SPASFON® n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

SPASFON®, comprimé enrobé contient du lactose, du saccharose et de l'amidon de blé :

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

Ce médicament contient une très faible teneur en gluten (provenant de l'amidon de blé). Il est considéré comme « sans gluten » et est donc peu susceptible d'entraîner des problèmes en cas de maladie cœliaque. Un comprimé ne contient pas plus de 2,4 microgrammes de gluten. Si vous avez une allergie au blé (différente de la maladie cœliaque), vous ne devez pas prendre ce médicament.

3. Comment prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

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

SPASFON® est un traitement symptomatique. La durée du traitement est variable en fonction de l'indication. Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.

Posologie

Chez l'adulte :

Prendre 2 comprimés par prise, trois fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Les comprimés pourront prendre le relais d'un traitement d'attaque sous forme injectable, à la posologie maximale de 6 comprimés par 24 heures.

Utilisation chez les enfants

Cette présentation n'est pas adaptée aux enfants de moins de 6 ans.

Chez l'enfant de plus de 6 ans : 1 comprimé par prise, deux fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 2 comprimés par 24 heures.

Chez l'enfant de plus de 6 ans, il conviendra de s'assurer que les comprimés peuvent être avalés sinon une autre forme sera préférée.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau.

Si vous avez pris plus de SPASFON®, comprimé enrobé que vous n'auriez dû Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre SPASFON®, comprimé enrobé

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

Si vous arrêtez de prendre SPASFON®, comprimé enrobé

Sans objet.



Spasfon®
30 comprimés enrobés



6 118000 330226

À très
- une éruption étendue squameuse rouge avec des masses sous la peau et des cloques accompagnée de fièvre à l'instauration du traitement (pustulose exanthématique aiguë généralisée).
Si vous développez ces symptômes, arrêtez d'utiliser ce médicament et contactez immédiatement votre médecin.

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. Aussi, pour signaler un effet indésirable ou pour toute question relative à la sécurité du médicament, veuillez envoyer un e-mail à l'adresse suivante :

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

5. Comment conserver SPASFON®, comprimé enrobé ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte.

Aucune condition particulière de conservation. Ne jetez aucun médicament au «tout-à-l'égout» ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient SPASFON®, comprimé enrobé

• Les substances actives sont :	
Phloroglucinol dihydrate	80.000 mg
Quantité correspondant en phloroglucinol anhydre	62,233 mg
Triméthylphloroglucinol	80.000 mg

Pour un comprimé enrobé.
• Les autres composants sont :
Lactose monohydraté, saccharose, acétate de polyvinyle, amidon de blé, acide stéarique, stéarate de magnésium.
Enrobage : acétate de polyvinyle, talc, saccharose, gomme arabique, gélatine, dioxyde de titane (E171), érythrosine (E127), cire de carnauba.

Qu'est-ce que SPASFON®, comprimé enrobé et contenue l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé enrobé en boîte de 30.

Date de la notice : Novembre 2021
Fabriqué et distribué par ZENITHPHARMA S6, Zone Industrielle Tassila Inezgane Agadir Maroc

Sous licence Acino France SAS
Dr M.EL BOUHADI
Pharmacien Responsable



DUSPATALIN®

200 mg Chlorhydrate de mébévérine

LOT : 22E002
PER: 09 2024

DUSPATALIN 200 mg
GÉLULE B20

P. P. V : 540H00



ou de votre pharmacien.

Autres médicaments et DUSPATALIN

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

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allez le devenir, ne prenez pas ce médicament sans l'avis de votre médecin. Si vous envisagez de planifier une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

DUSPATALIN 200 mg n'est pas recommandé pendant la grossesse. DUSPATALIN 200 mg ne doit pas être pris pendant l'allaitement.

Votre médecin pourrait vous recommander de ne pas prendre un autre médicament si vous êtes enceinte ou allaitez votre bébé.

Demandez conseil à votre médecin avant de prendre tout médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucun effet susceptible d'altérer l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines n'est attendu.

3. COMMENT PRENDRE DUSPATALIN

Veillez à toujours prendre ce médicament conformément aux indications de votre médecin. Vérifiez la composition avec votre pharmacien en cas de doute.

Posologie

Adulte

La posologie usuelle est de 1 gélule, 2 fois par jour.

Mode d'administration

Voie orale.

La gélule sera prise avant les repas, avec un verre d'eau.

Fréquence d'administration

Se conformer strictement à l'ordonnance.

Durée de traitement

Se conformer strictement à l'ordonnance.

Si vous avez pris plus de DUSPATALIN

Consultez immédiatement votre médecin.

Si vous oubliez de prendre DUSPATALIN

• Si vous oubliez une gélule, ne la prenez pas plus tard que l'heure habituelle.

• Ne prenez pas de dose double pour compenser une gélule oubliée de prendre.

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

4. QUELLES SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas chez toutes les personnes.

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 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 DUSPATALIN 200 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
3. Comment prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DUSPATALIN 200 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC

DUSPATALIN 200 mg contient du chlorhydrate de mébévérine. Il appartient à un groupe de médicaments appelé antispasmodiques, qui agissent sur votre intestin.

DUSPATALIN 200 mg est utilisé pour soulager les symptômes des troubles fonctionnels intestinaux. Ces symptômes varient d'une personne à l'autre mais peuvent inclure :

- des douleurs et des crampes du ventre
- une sensation de ballonnements et des flatulences
- une diarrhée, une constipation ou une association des deux
- des petites selles (féces) dures, en forme de granulés ou de ruban.

En l'absence d'amélioration ou si les symptômes s'aggravent, consultez votre médecin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

CuraFlor®

Sachets

FORME ET PRESENTATIONS :

Sachets monodose, Boite de 10 sachets et Boite de 20 sachets.

COMPOSITION :

Fructo-oligosaccharides de fruits (FOS), Inuline, Bifidobacterium animalis BS01- LMG P-21384, maltodextrine, Lactobacillus rhamnosus SD5217, Antiagglomérants : dioxyde de silicium, stéarate de magnésium végétal.

PROPRIÉTÉS :

CuraFlor® sachets est un symbiotique à base de probiotiques et de prébiotiques qui favorise l'équilibre de la flore intestinale.

Recommandé en cas de déséquilibre de la flore intestinale.

LOT: 01624
PEH: 02/2025
PPC: 90, 00DH

6 111259 970199



CuraFlor®

FLUDEX[®] LP

INDAPAMIDE 1,5 MG

30 comprimés pelliculés à Libération Prolongée

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 «Quels sont les effets indésirables éventuels?».

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE FLUDEX 1,5 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ À LIBÉRATION PROLONGÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

dans le sang.

Si vous pensez être concernés par ces situations ou si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Sportifs, attention, cette spécialité contient un principe actif susceptible de donner une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.

Enfants et adolescents

Sans objet.

Autres médicaments et FLUDEX à libération prolongée

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez un autre médicament. Evitez de prendre FLUDEX 1,5 mg à libération prolongée en raison du risque d'augmentation de l'effet. Si vous prenez l'un des médicaments suivants, prenez des précautions d'emploi particulières :

- médicaments utilisés pour des troubles du rythme cardiaque (hydroquinidine, disopyramide, amiodarone, sotalolol, brétylium),
- médicaments utilisés pour traiter l'anxiété, la schizophrénie... (ex. : amisulpride, sulpiride, droperidol),
- bépridil (utilisé pour traiter l'angine de poitrine, mais aussi dans la poitrine),



SULPIDAL® 50

Sulpiride

PPV
LOT
PER

28, 20

SULPIDAL® 50 mg
20 gélules



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride

Excipients q.s.p. 1 gélule.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

3. ATTENTION !

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

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

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement ;

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

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

MERCK

DETENSIEL® 10 mg, comprimé pelliculé sécable

Bisoprolol fumarate

Voie orale

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

La posologie doit être adaptée individuellement. La posologie chez les adultes est de un comprimé de Détensiel 10 mg par jour. Dans les cas sévères, la dose peut être augmentée.

Dans tous les cas, la posologie doit être augmentée progressivement, en fonction notamment de la réponse au traitement.

Durée du traitement

Le traitement par Détensiel est généralement un traitement à long terme.

Posologie chez les patients présentant un insuffisance cardiaque et/ou rénale

EXP:
Lot:
Fab.:

06/2025
601KUP
07/2022

Distribué par Cooper Pharma

DETENSIEL® 10 mg
30 comprimés pelliculés sécables
6 118001 101788
PPV : 72,00 DH

7862160236