

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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-795653

159183

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11142

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ECHTIOU Raja

Date de naissance : 24.12.1974

Adresse : Nagala Rue 6 N°59 Res ELHOUDA 3^e étage

Tél. : 0604 072972

Total des frais engagés : 751,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin

Date de consultation : 07/04 2023

Nom et prénom du malade : ECHTIOU Raja

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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) :

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
03/01/23				
07/04/23		Ca	300dh	

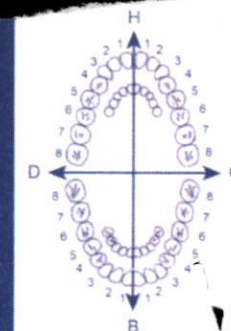
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
A 04 23	15/07	

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

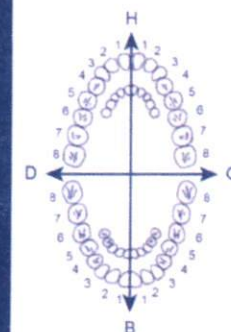
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOILET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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 Khadija CHERKAOUI ZAHOUANI

ENDOCRINOLOGIE - DIABÉTOLOGIE
OBESITE - NUTRITION

Ex Médecin Chef du Centre Régional
de Diabétologie

Sur Rendez - Vous

الدكتورة خديجة الشراكاوي زهواني

اختصاصية أمراض السكري وأمراض الغدد

السمنة - التغذية

طبيبة رئيسة سابقا بالمركز الجهوي

لأمراض السكري

بالموعد

Casablanca, le :

7-4-23

ECHTI OVI Rajaa

Regime sans gras

49.60 x 2 =

Desserte

Amp/15 J

Apixole 3 fois / 89.50

88.00 x 2 =

176.00

Relaxium 87.00

161.7

100, Résidence Al Ofok Bd. Oum Rbii - Oulfa - Hay Hassani - Casablanca Sur Rendez - Vous

الهاتف: 06 31 89 60 35 - GSM : 05 22 89 79 34 - Tél : 05 22 89 79 34 - رقم 100 إقامة الأفق شارع أم الربيع - الألفة - الدار البيضاء

دسكير قوي 100 000 و حدة دولية،

محلول للشرب، علبة من 3 أمبولات.

كوليكاليسيفيرول (فيتامين D3).

- يرجى قراءة هذه النشرة بالكامل قبل تناول هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة.
- يجب عليكم دائماً تناول هذا الدواء باتباع المعلومات الواردة في هذه النشرة أو حسب إرشادات الطبيب أو الصيدلي.
 - احتفظوا بهذه النشرة قد تحتاجون لقراءتها مرة أخرى.
 - اتصلوا بالصيدلي للحصول على المزيد من النصائح و المعلومات.
 - إذا أحسستم بأي آثار جانبية أو إذا لاحظتم آثاراً أخرى غير مدرجة في هذه النشرة، فتحدثوا إلى الطبيب أو الصيدلي.
 - يجب الاتصال بالطبيب إذا لم تشعروا بأي تحسن يذكر.

محتويات النشرة :

1. ماهو دسكير قوي ومتى يتم استعماله ؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال دسكير قوي ؟
3. كيفية استعمال دسكير قوي ؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
5. كيفية حفظ دسكير قوي
6. معلومات إضافية

1. ماهو دسكير قوي ومتى يتم استعماله ؟

الصفن الدوائى العلاجى :

الفيتامينات.

دواعى الاستعمال :

يستعمل دسكير قوي 100 000 وحدة دولية للعلاج الأولي لنقص الفيتامين (د)

2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال دسكير قوي ؟

لا تستخدموا هذا الدواء :

- إذا كنتم تعانيون من الحساسية للكوليكاليسيفيرول أو لأي سواغ آخر من سواغات الدواء (انظر الفقرة 6)
- إذا كنتم تحت سن 18 سنة من العمر.
- إذا كان لديكم فرط كالسيوم الدم (زيادة الكالسيوم في الدم) و / أو

إذا كان لديكم فرط كالسيوم البول (زيادة الكالسيوم في البول).

إذا كنتم تعانيون من شبه قصور الغدة الجنب درقية (اضطراب في عملية استقلاب هرمون الغدة الجنب درقية)، لأن الحاجة للفيتامين (د) قد تنخفض خلال فترات الحساسية الطبيعية للفيتامين (د).

في هذه الحالة، هناك خطر ظهور أعراض الجرعة الزائدة المزمن. مشتقات الفيتامين (د) تكون موجودة في هذه الحالات.

• إذا كان لديكم استعداد لتكون حساسات الكلى التي تحتوي على الكالسيوم.

• إذا كان لديكم فرط الفيتامين (د).

تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال :

• إذا كنتم لديكم اضطرابات في إفراز الكالسيوم والفوسفات في البول.

• إذا كنتم تتعالجون بمشتقات البنزوديازيبين (التي تستخدم لتخفيف إفرار البول).

• عند المرضى المعقدين لأنهم قد يتعرضون لخطر زيادة الكالسيوم في الدم وزيادة الكالسيوم في البول.

• إذا كنتم تعانيون من مرض الساركويد بالنظر إلى مخاطر تحول فيتامين (د) إلى مستقبله النشط. في هذه الحالة، فإنه من الضروري مراقبة نسبة الكالسيوم في الدم و في البول.

من الضروري مراقبة تأثير الدواء على عملية استقلاب الكالسيوم والفوسفات عند المرضى الذين يعانون من الفشل الكلوي.

يجب أن تؤخذ بعين الاعتبار نسبة الفيتامين (د) عند استعمال الأدوية التي تحتوي على هذا الفيتامين.

إن الاستعمال الإضافي للفيتامين (د) أو الكالسيوم يجب أن يتم تحت إشراف طبي. في هذه الحالة، يجب فحص مستوى الكالسيوم في الدم والبول.

في حالة العلاج لفترات طويلة، و من أجل التحكم في مستويات الكالسيوم في الدم والبول ووظيفة الكلى، من المستحسن قياس الكرياتينين في مصل الدم.

هناك مراقبة ذات أهمية خاصة عند كبار السن الذين يتلقون العلاج بواسطة الكليوكسيدات القلبية (التي تستخدم لتخفيف وظيفة القلب) أو مدرات البول (التي تستخدم لتخفيف إفرار البول).

في حالة ظهور زيادة لكالسيوم الدم أو علامات الفشل الكلوي، ينبغي تخفيض الجرعة أو وقفها. من الضروري خفض الجرعات أو وقف العلاج مؤقتاً إذا تجاوزت نسبة الكالسيوم في البول 7.5 ملمول/24 ساعة (300 مغ/24 ساعة).

تفاعلات الدواء :

التفاعل مع الأدوية الأخرى :

التفاعل مع الأدوية وصفة طبية :

Notice :
Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalficérol (Vitamine D 3).

Veillez lire attentivement l'intégralité de 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 pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet mentionné dans cette notice
- 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 D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte?
3. Comment prendre D-Cure forte?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmacologique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalficérol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Utilisez D-CURE FORTE avec précaution :

- si vous présentez des troubles de l'excrétion urinaire de calcium et de phosphate ,
- si vous êtes actuellement traité par des dérivés de benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire),
- chez les patients immobilisés puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines)
- si vous souffrez de pseudotumeur compliquée du risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a lieu de surveiller la calcémie et la calciurie.

Il y a lieu de surveiller l'effet sur le métabolisme calcique et phosphorique chez les patients souffrant d'insuffisance rénale traités avec D-CURE FORTE.

Si d'autres médicaments contenant de la vitamine D sont prescrits, la dose de vitamine D contenue dans D-CURE FORTE doit être prise en considération. L'administration supplémentaire de vitamine D ou de calcium ne peut se faire que sous surveillance médicale. Dans ces cas, les taux de calcium dans le sang et dans les urines doivent être contrôlés.

En cas de traitement prolongé avec D-CURE FORTE, il est recommandé de contrôler les taux de calcium dans le sang et les urines ainsi que la fonction rénale par dosage de la créatinine sérique. La surveillance est particulièrement importante chez les personnes âgées recevant un traitement concomitant par glycosides cardiaques (utilisés pour stimuler la fonction cardiaque) ou diurétiques (utilisés pour stimuler l'excrétion). La dose doit être réduite ou

Notice :
Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalficérol (Vitamine D 3).

Veillez lire attentivement l'intégralité de 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 pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet mentionné dans cette notice
- 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 D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte?
3. Comment prendre D-Cure forte?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmacologique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalficérol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Utilisez D-CURE FORTE avec précaution :

- si vous présentez des troubles de l'excrétion urinaire de calcium et de phosphate ,
- si vous êtes actuellement traité par des dérivés de benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire),
- chez les patients immobilisés puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines)
- si vous souffrez de pseudotumeur compliquée du risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a lieu de surveiller la calcémie et la calciurie.

Il y a lieu de surveiller l'effet sur le métabolisme calcique et phosphorique chez les patients souffrant d'insuffisance rénale traités avec D-CURE FORTE.

Si d'autres médicaments contenant de la vitamine D sont prescrits, la dose de vitamine D contenue dans D-CURE FORTE doit être prise en considération. L'administration supplémentaire de vitamine D ou de calcium ne peut se faire que sous surveillance médicale. Dans ces cas, les taux de calcium dans le sang et dans les urines doivent être contrôlés.

En cas de traitement prolongé avec D-CURE FORTE, il est recommandé de contrôler les taux de calcium dans le sang et les urines ainsi que la fonction rénale par dosage de la créatinine sérique. La surveillance est particulièrement importante chez les personnes âgées recevant un traitement concomitant par glycosides cardiaques (utilisés pour stimuler la fonction cardiaque) ou diurétiques (utilisés pour stimuler l'excrétion). La dose doit être réduite ou

Apixol®

Spray gorge
Adultes



LOT

220992



2025/12

PPC : 89,50 DH

Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge

Dispositif médical C E

Apixol® spray gorge Adulte est un dispositif médical conforme aux dispositions de la directive européenne 93/42/CEE

Apixol® spray gorge Adulte est un dispositif médical. Grâce à la synergie de ses composants et à l'action protectrice filmogène **Apixol® spray gorge Adulte** est un adjuvant spécifique pour le traitement des états inflammatoires de la gorge qui peuvent être causés par le froid, les allergies et tous contacts avec des agents externes tels que la fumée, la pollution et la poussière, **Apixol® spray gorge Adulte** soulage les symptômes accompagnateurs tels qu'une sécheresse de la gorge, des picotements, une douleur ou une difficulté à déglutir.

Apixol® spray gorge Adulte :

- Crée un film muco-adhésif avec un « effet barrière » qui exerce une action protectrice sur la gorge irritée.
- Protège la muqueuse pharyngée en réduisant la sensibilité aux agents agresseurs externes et en favorisant la restauration des conditions physiologiques normales notamment dans les situations où la gorge est exposée à des conditions environnementales défavorables.
- Procure une sensation de fraîcheur grâce à la présence d'huiles essentielles.

COMPOSITION : Eau déminéralisée, extrait glycérique de propolis, arôme, extrait sec de sauge (*Salvia officinalis*, maltodextrine), extrait sec d'aloë vera (*Aloe barbadensis*, maltodextrine), extrait de myrrhe (*Commiphora myrra*, maltodextrine), extrait sec d'acérola (*Malpighia glabra*, maltodextrine) titré à 25% de vitamine C, huile essentielle de sauge (*Salvia officinalis*), conservateur : sorbate de potassium, huile essentielle de menthe poivrée (*Mentha piperita*), huile essentielle de thym (*Thymus vulgaris*), acidifiant : acide citrique, polyvinylpyrrolidone, gomme xanthane, sucralose.

CONSEILS D'UTILISATION :

Réservé à l'adulte.

Introduire l'embout pulvérisateur dans la gorge. Administrer 2 à 3 pulvérisations. Répéter l'opération 3 à 4 fois durant la journée si nécessaire.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas utiliser chez les personnes présentant une hypersensibilité ou une allergie aux produits de la ruche ou à tout autre composant du produit
- Bouteille en verre avec spray pulvérisateur
- Avant l'utilisation vérifier que l'embout soit bien inséré sur le flacon
- Conserver dans un endroit frais, sec et à l'abri de la lumière
- Tenir hors de la portée des enfants
- Le date de péremption se réfère au produit intact et correctement conservé
- Voir lot et date de péremption sur l'emballage

EFFETS SECONDAIRES : **Apixol® spray gorge Adulte** est normalement bien toléré. Aucun effet secondaire n'est à prévoir.

Apixol® spray gorge Adulte contient des substances dont la sécurité est prouvée et qui en permettent l'usage prolongé.

Conditionnement : flacon en verre de 30 ml avec embout pulvérisateur.

Expiration : voir la date d'expiration reportée sur la boîte. Ne pas utiliser après la date d'expiration.

Date de la dernière révision : Avril 2018

REF 9294NA

Pharmalife Research srl, via Casa Paradiso 2/A 23846 Garbagnate Monastero (LC) - Italy
Importé et distribué au Maroc par : Medipro Pharma 100, rue Annakhai 20370- Casablanca
Autorisation du Ministère de la santé n° : 16099/2017/DMP.



9294DEP/MAR003

1. *Содержание*

2. *Введение*

3. *Основное содержание*

4. *Заключение*

5. *Литература*

6. *Приложение*

7. *Список литературы*

8. *Список литературы*

9. *Список литературы*

10. *Список литературы*

11. *Список литературы*

12. *Список литературы*

13. *Список литературы*

14. *Список литературы*

15. *Список литературы*

16. *Список литературы*

17. *Список литературы*

18. *Список литературы*

19. *Список литературы*

20. *Список литературы*

21. *Список литературы*

22. *Список литературы*

23. *Список литературы*

24. *Список литературы*

25. *Список литературы*

26. *Список литературы*

27. *Список литературы*

28. *Список литературы*

29. *Список литературы*

30. *Список литературы*

Be
θιαxinw

300 000 6m



Gélule
Voie orale

Relaxium

Relaxium B6

1 gélule par jour

magnésium
vitamine B6

VOIE ORALE
30 GÉLULES

COMPOSITION QUALITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....
équivalent en Magnésium.....
Vitamine B6.....
Excipients : stéarate de magnésium

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....
équivalent en Magnésium.....
Vitamine B6.....
Excipients : stéarate de magnésium

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....
équivalent en Magnésium.....
Vitamine B6.....
Excipients : stéarate de magnésium

FORME ET PRESENTATION

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite
Relaxium B6 300 : Gélule. Boite
Relaxium B6 375 : Gélule. Boite

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium.
Le magnésium intervient dans la lutte contre la
fatigabilité, crampes musculaires, surmenage.
La vitamine B6 complète l'activité

VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1



146-147, Zone Industrielle 11 Mail - Casablanca

LOT: 220895
DLUO: 12/2025
87,00DH

COMPLEXE RELAXANT

Laboratoires Deva Pharmaceutique
JOUAUDI Pharmacien Responsable

146-147, Zone Industrielle 11 Mail - Casablanca

Code : AC2 - 00068 IMPRIMEPEL 06/21

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

MISE EN GARDES SPECIALES

La Cétirizine doit être administrée avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.

En raison de la présence de lactose, ce médicament n'est pas recommandé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

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

Exciplent à effet notoire : lactose

GROSSESSE/ALLAITEMENT

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER AVIS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Possibilité de troubles digestifs, bouche sèche, vertiges, maux de tête, augmentation du rythme cardiaque, fatigue, sensation de malaise. Des cas de réactions allergiques ont été décrits à type d'urticaire (rarement), d'œdème de Quincke (gonflement du visage et du cou) ou de choc anaphylactique (exceptionnellement). Exceptionnellement des cas de crises oculogyres et d'érythème pigmentés fixes ont été décrits. Possibilité de somnolence, chez certains sujets sensibles, apparaissant dès le début du traitement. Modification du bilan hépatique réversible à l'arrêt du traitement.

SIGNELEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

TABLEAU C (Liste II)

idemco 101081 - 11/11



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Curtec®

Cétirizine

10 mg

PPV: 88DH00
PER: 06/25
LOT: L2120



COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antihistaminique H1.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de CURTEC, à l'hydroxyzine, à la lévocétirizine ou à l'éthylène diamine,
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.



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

MISES EN GARDE SPECIALES

La Cétirizine doit être administrée avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.

En raison de la présence de lactose, ce médicament n'est pas recommandé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en lactase.

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

Excipient à effet notoire : lactose

GROSSESSE/ALLAITEMENT

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER AVIS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Possibilité de troubles digestifs, bouche sèche, vertiges, maux de tête, augmentation du rythme cardiaque, fatigue, sensation de malaise. Des cas de réactions allergiques ont été décrits à type d'urticaire (rarement), d'œdème de Quincke (gonflement du visage et du cou) ou de choc anaphylactique (exceptionnellement). Exceptionnellement des cas de crises oculogyres et d'érythème pigmentés fixes ont été décrits. Possibilité de somnolence, chez certains sujets sensibles, apparaissant dès le début du traitement. Modification du bilan hépatique réversible à l'arrêt du traitement.

SIGNELEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

TABEAU C (Liste II)

idemco 101081 - 11/11



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Curtec[®]

Cétirizine

10 mg

PPV:88DH00

PER:06/25

LOT:L2120



COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antihistaminique H₁.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un antihistaminique. (Il s'oppose aux effets de certaines substances telles que l'histamine libérées dans l'organisme au cours de l'allergie).

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de CURTEC, à l'hydroxyzine, à la lévocétirizine ou à l'éthylène diamine,
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.

