

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0014841

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8912 Société : R.A.M
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : 160399
 Nom & Prénom : CHRIFFI Dhuiss
 Date de naissance : 24.09.1971
 Adresse : LOT AL MAJIT LOT N° 11 APPT N° 1
Route d'AZZEMOUR BP 30033A Casablanca
 Tél. : 0674730200 Total des frais engagés : 239,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Hamza BENJABOUR
Omnipraticien
Rte. d'AZZEMOUR Km 19 Immeuble "C"
Centre DAR BOUAZZA
Tél : 05 22 29 24 23

Date de consultation : 22/02/2023
 Nom et prénom du malade : Younis Tami Epoque Benit
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Traumatisme de pied droit + osté
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie : chut de hauteur
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : chut de hauteur
 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 : Casablanca

Le : 21/02/2023

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

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

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 22/02/2023 | C = | 200 DH | | Dr. H. Azzouzi Centre de Diagnostic et de Traitement Tél: 05.22.29.24.23 |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet et signature du Pharmacien ou du Dispensateur | Date | Montant de la Facture |
|---|------------|--|
| PHARMACIE DE LA SECURITE 130, Bd My Driss I Tél: 0522 36 22 45 - Casablanca | 22/02/2023 | 239,70 PHARMACIE DE LA SECURITE Nouadji El 130, Bd. My Driss I Tél: 0522 36 22 45 - Casablanca |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|--|------------|------------------------------|------------------------|
| Dr. H. Azzouzi Centre de Diagnostic et de Traitement Tél: 05.22.29.24.23 | 22/02/2023 | R- | 200 DH |

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |
|---|----------------|---|-------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| <div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div> | | | |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | | <div> <div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div> <div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div> </div> | |
| | | <div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div> | |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani
et au service des urgences

Médecine Générale
Echographie - ECG
Radiographie Numérique



الدكتور حمزة بنجبور

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى الحسن
وقسم المستعجلات بالألف

الطب العام
الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة

Casablanca, le 22.02.2023 في الدار البيضاء.

Jouki Tania Egoe Sherif

Micov.

Levomem 3

10.3h



Dr. Hamza BENJABBOUR

Omniophtic
Rte d'Azzemour Km 19 Immeuble "C"
Centre Dar Bouazza
Tél: 05 22 29 24 23

60,00.

Orpmet



PHARMACIE SECURITE
Nadja BENJABBOUR
Spécialité: Ophtalmologie
Tél: 0522 86 22 45 - Casablanca

33,00

3 ygl



Spech

T = 239,70

22,70.

Rimuc



Dr. Hamza BENJABBOUR
Omniophtic
Rte. d'Azzemour Km 19 Immeuble "C"
Centre Dar Bouazza
Tél: 05 22 29 24 23

RINOMICINE®

FORME ET PRÉSENTATION :

Poudre pour solution orale : boîte de 10 sachets.

COMPOSITION :

| | |
|--------------------------------|--------|
| Chlorphénamine maléate..... | 4 mg |
| Phénylphrine chlorhydrate..... | 6 mg |
| Salicylamide..... | 200 mg |
| Paracétamol..... | 400 mg |
| Caféine..... | 30 mg |
| Vitamine C..... | 300 mg |
| Excipients q.s.p..... | 10 g |

Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.

PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par inhibition de la sécrétion nasale.
- La phénylphrine chlorhydrate, alpha-sympathicomimétique, contribue à la décongestion et à la libération des voies respiratoires.
- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie en tant qu'antalgique et antipyrétique.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de l'organisme et contribue avec la caféine à un état de bien-être du patient.

INDICATIONS :

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :
 Etats grippaux : rhume, congestion nasale, catarrhe nasal et éternuement.
 Etats fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

CONTRE-INDICATIONS :

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;
- D'insuffisance coronarienne sévère ;
- D'antécédents de convulsions ;
- D'hypersensibilité à l'un des composants ;
- D'adénome de la prostate ;
- De glaucome ;
- D'insuffisance hépatocellulaire ;
- D'insuffisance rénale ;
- D'ulcère gastroduodénal ;
- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- Au troisième trimestre de la grossesse ;
- D'asthme.

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

EFFETS SECONDAIRES :

Peu fréquent : sensation légère de sécheresse de la bouche.

Rarement : éruptions cutanées, troubles hématologiques.

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

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Réserver uniquement à l'adulte.

Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence du paracétamol et du salicylamide dans la composition d'autres médicaments.

Chez l'adulte de plus de 50 Kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

En cas d'ulcère gastroduodénal, d'hémorragie digestive, de traitement anticoagulant associé, de traitement prolongé ou à forte dose, d'asthme, de diabète, d'insuffisance rénale, une surveillance médicale régulière est nécessaire.

Pendant la durée de traitement l'absorption d'alcool est déconseillée.

Ce médicament contient du saccharose, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase isomaltase.

Tenir compte dans la ration journalière de la teneur en saccharose (8 g par sachet).

Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux deux médicaments contenant des vasoconstricteurs.

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

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Rinomicine® est déconseillé chez la femme enceinte et allaitante. Toutefois en cas de nécessité, son administration pendant la grossesse et l'allaitement sera possible sous surveillance du médecin traitant ou du pharmacien.

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

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale.

Réserver uniquement à l'adulte.

Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.

Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

SPECTRUM® 0,3%

Solution pour instillation auriculaire (Ciprofloxacine)

LOT: A020474
PER: 07-2025
PPV: 33.00DH

TRUM 0,3 %, sol
à la substance a
in des autres co
position.
noyenne aiguë.

Veuillez 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 de l'information 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.

1. Composition du médicament

Ciprofloxacine (sous forme de chlorhydrate) 15,0 mg

Excipients : Chlorure de sodium, Edétate de disodium, Solution de chlorure de benzalkonium à 10%, Acide chlorhydrique, Eau pour préparations injectables: q.s.p. ... 5ml

Excipients à effet notoire : Chlorure de benzalkonium

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité
Classe pharmacothérapeutique : Médicaments otologiques, anti-infectieux - code ATC : S02AA

Ce médicament est un antibiotique de la famille des quinolones. C'est une fluoroquinolone.

3. Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines otites chez l'adulte et l'enfant à partir de 1 an.

4. Posologie

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

Cette solution pour instillation auriculaire est destinée à l'adulte et à l'enfant à partir de l'âge de 1 an.

A titre indicatif, la posologie usuelle est la suivante :

Adultes : 4 gouttes dans l'oreille atteinte, 2 fois par jour - matin et soir

Enfants : 3 gouttes dans l'oreille atteinte, 2 fois par jour - matin et soir

En cas d'utilisation de mèche dans l'oreille, votre médecin peut augmenter la posologie. Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

Voie d'administration

Voie locale. Instillation auriculaire

Si vous avez avalé SPECTRUM 0,3 %, solution pour instillation auriculaire d'une manière accidentelle, contactez votre médecin. Néanmoins, aucune complication sérieuse n'est attendue.

Mode d'administration

Tièdrez le flacon au moment de l'emploi en le maintenant quelques minutes dans la paume de la main, afin d'éviter le contact désagréable de la solution froide dans l'oreille.

Pour mettre les gouttes dans une oreille et faire un bain d'oreille :

• Il faut d'abord pencher la tête du côté opposé à l'oreille atteinte pour que l'oreille atteinte se trouve en haut.

• Mettre les gouttes dans l'oreille atteinte.

• Si une goutte tombe à côté de votre oreille, recommencez.

• Tirer à différentes reprises sur le pavillon de l'oreille pour que les gouttes coulent bien dans le fond de l'oreille.

• Attendre environ 5 minutes en gardant la tête ainsi penchée.

• Lorsque vous relevez la tête, les gouttes peuvent ressortir un peu; il faut alors essuyer avec un papier absorbant qui n'a pas besoin d'être stérile.

Il est important de bien suivre cette recommandation car il en va de l'efficacité de votre traitement : en effet, il faut garder suffisamment longtemps la tête penchée pour permettre une bonne pénétration du médicament dans l'oreille. Redresser trop tôt la tête va provoquer une perte du médicament car les gouttes couleront le long de votre visage et n'iront pas dans le fond de l'oreille; ceci expose alors à une moindre efficacité du traitement.

• Refermez le flacon immédiatement après usage.

• A la fin du traitement, le reste du flacon doit être jeté et ne doit pas être conservé en vue d'une réutilisation.

Fréquence d'administration

Deux administrations par jour : une administration de gouttes le matin et une administration de gouttes le soir.

Durée du traitement

La durée du traitement est habituellement de 7 à 10 jours.

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

mais ils ne surviennent pas systématiquement. Les effets indésirables suivants ont été signalés :

SPECTRUM 0,3 %, solution pour instillation
Fréquent (survient chez 1 à 10 personnes sur 100) :

• Effets auriculaires : douleurs auriculaires, démangeaisons de l'oreille

• Effets indésirables généraux : maux de tête, fréquence indétournée (ne peut être stimulée)

• Effets auriculaires : acouphènes

Effets indésirables supplémentaires chez l'enfant
Dans les études cliniques, aucune réaction indésirable n'a été observée chez les enfants âgés de 1 à 12 ans.

Déclaration des effets indésirables suspects
La déclaration des effets indésirables suspects est importante. Elle permet une surveillance du médicament.

7. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi
Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien pour instillation auriculaire.

Utiliser SPECTRUM 0,3 %, solution pour instillation auriculaire.

Ne pas injecter, ne pas avaler.

Des réactions allergiques à type d'urticaire, de choc d'origine allergique généralisés (brûlures respiratoires, chute de la tension artérielle, etc.) ont été observées, parfois dès la première prise, chez des personnes sensibles aux quinolones administrées par voie orale.

- Si vous remarquez les premiers signes d'une réaction d'hypersensibilité, y compris des problèmes respiratoires, arrêtez le traitement immédiatement et contactez votre médecin. Si vous avez une réaction allergique, consultez votre médecin en urgence.

- Si vos symptômes s'aggravent ou reviennent, consultez votre médecin. Vous pouvez devenir plus sensibles à d'autres médicaments, surtout après une utilisation prolongée.

- Si vous êtes âgé ou si vous prenez des médicaments, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

- Si vous avez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

- Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin. Si vous remarquez une réaction cutanée, consultez votre médecin.

أورابريد 20 مغ، علبة من 30 قرص فوار
أورابريد 5 مغ، علبة من 30 قرص فوار
بريدنيسولون

الطبيب
كيفية أخذ
يتناول من
بشكل عام
في الصباح
مدة العلاج

60-00

خذ مرة واحدة يومياً

يتم تحديد مدة العلاج من قبل الطبيب.
في حالة العلاج لفترة طويلة، لا يجب أن تتوقف عن العلاج فجأة ولكن يجب اتباع توصيات الطبيب لتخفيض الجرعة.

- 6 مضادات الاستطباب
- لا يجب تناول أورابريد في الحالات التالية :
- معطف التحففات
- بعض الأمراض الفيروسية المتطورة (التهاب الكبد الفيروسي، الهربس، جذري الماء، القوباء المنطقية)
- بعض الأمراض النفسية التي لم يتم معالجتها،
- التطعيم بملقحات الحية
- إذا كنت تعاني من حساسية للبريدنيسولون أو لأحد المكونات الأخرى.
- إن تساءلت أو شككت بأمر ما، أطلب المزيد من المعلومات لدى الطبيب أو الصيدلاني.

7 ما هي التفاعلات جانبية ؟
كمثل كافة الأدوية، من المحتمل أن يكون لدواء أورابريد، تأثيرات غير مرغوب فيها، رغم أن ذلك لا يخص جميع الأشخاص.
هذا الدواء لا غنى عنه، وعادة يستعمل جيداً عند اتباع التوصيات وخاصة الحمية (انظر "تحذيرات خاصة واحتياطات الاستعمال").
قد يؤدي إلى آثار جانبية متفاوتة الإزعاج على حسب الجرعة ومدة العلاج.
الأكثر شيوعاً هي :

- تعديل بعض المعايير البيولوجية (الملح، السكر واليوتاسيوم) ما يستلزم في بعض الأحيان اتباع حمية أو علاج إضافي.
- ظهور زرقة.
- ارتفاع ضغط الدم، والاحتفاظ بالماء والملح يمكن أن يؤدي إلى فشل القلب.
- اضطرابات المزاج : إثارة، مروح الجنون، واضطرابات النوم.
- متلازمة كوشينغ : قد يؤدي العلاج بكورتيكويد إلى زيادة الوزن، تورم واحمرار في الوجه ونمو مفرط للشعر.
- هشاشة العظام : هشاشة العظام وكسور.
- اضطرابات مؤلمة في عظام مفصل الورك (تخرن العظم).
- آثار جانبية أخرى أكثر ندرة :
- خطر قصور إفراز الغدة الكظرية.
- تأخر النمو عند الأطفال.
- اضطرابات الحيض،

اقرأ بدقة مجمل هذه النشرة قبل أخذ الدواء
احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج لتسند إليها فيما بعد.
إن تساءلت أو شككت بأمر ما، أطلب المزيد من المعلومات لدى الطبيب أو الصيدلاني.

لقد وصف هذا الدواء لك شخصياً فلا يجوز إعطاؤه لشخص آخر. حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.
إذا لاحظت أي آثار جانبية غير المذكورة في هذه النشرة، أو إذا أصبحت أي هذه الآثار الجانبية خطيرة، يرجى إخبار الطبيب أو الصيدلي.

2. المكونات :

بريدنيسولون.....20 مغ أو 5 مغ
على شكل ميتاسيلفونينزوات الصوديوم
السواغات :

لاكتون، بيكربونات الصوديوم، سترات أحادية الصوديوم اللامائية، حمض الطرطريك، سكرين صودي، نكهة البرتقال والليمون الهندي، بنزوات الصوديوم

سواغات ذات مفعول معروف
اللاكتون والصوديوم.

3. مجموعة الصيدلة العلاجية :

جلوكوكورتيكويد - استخدام مجموعي.
(H) هرمونات مجموعية غير جنسية).

4. دواعي الاستعمال :

هذا الدواء هو كورتيكويد.
يوصف هذا الدواء في علاج بعض الأمراض حيث يتم استخدامه لمفعوله المضاد للالتهابات.

5. الجرعة :

أورابريد 20 مغ :

يوصف فقط للأطفال الذين يتجاوز وزنهم 10 كغ.
أورابريد 20 مغ مناسب لتلقي علاج الهجوم أو العلاج قصير الأمد الذي يتطلب جرعات متوسطة أو عالية لدى البالغين والأطفال الذين يتجاوز وزنهم 10 كغ.

أورابريد 20 مغ أو أورابريد 5 مغ :

يحدد الطبيب الجرعة الواجب أخذها بحسب الوزن والإصابة.
الجرعة فردية بحسب كل شخص.
من المهم جداً اتباع العلاج بانتظام وعدم تعديله أو وقفه فجأة دون استشارة

ORDONNANCE

Cachet du médecin

A Ca Le : 2022.2023

Jouki Tawia Eproune Cherif

- Rodio Lied (D)

Dr. Hamza BENJABBOUR
Omnipraticien
Rte. d'Azzemour Km 09 Immeuble "C"
Centre DAR BOUAZZA
Tél: 05.22.29.24.23

Dr Hamza BENJABBOUR

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ex. Médecin à l'hôpital El Hassani
et au service des urgences

Médecine Générale
Echographie - ECG
Radiographie Numérique



الذكتور حمزة بنجبور

خريج كلية الطب بالدار البيضاء
طبيب سابق بمستشفى الحسن
وقسم المستعجلات بالألفة

الطب العام
الفحص بالصدى - تخطيط القلب
التصوير الرقمي بالأشعة

Casablanca, le 22/02/2023 في الدار البيضاء.

Jonki Tomin Epoux Rami

Résultat =

Traité de Fracture au niveau de
l'extrémité de premier métacarpe.
droite.

Dr. Hamza BENJABBOUR
Omnipraticien
Rte. d'Azzemour Km 19 Immeuble C
Centre DAR BOUAZZA
Tél: 05 22 29 24 23

ORDONNANCE

Casablanca, Le: 22.02.2023

Jaouki Touria Epouse chef

Facture =

2 Remorques de Radiographe

Lieu (N) = 20004

Dr. Hamza BENIABBOUR
Médecin Généraliste
Centre de Diagnostic et de Soins
Centre de Diagnostic et de Soins - Casablanca