

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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.

16/11/35

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2UM Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : NEKMOUCHE Ouardia

Date de naissance :

Adresse : Hs la reine

Tél. 06.6f41.60.30 Total des frais engagés : 0 DHS

Cadre réservé au Médecin

**Docteur HAMID LOUSSI**  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE  
19. Av. Hassan II - 5<sup>e</sup> étage  
Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA  
11 MAI 2023



Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : NEKMOUCHE Ouardia Age : .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

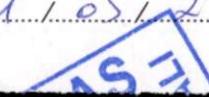
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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 : CASAB Le : 11/05/23

Signature de l'adhérent(e) : elt



# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le paiement des Actes
1 MAI 2023	R		250	<i>DR HAMID LOUNIS 19, AV. HASSAN 1 - 5<sup>e</sup> étage Tél. : 0522.22.66.11 - CASABLANCA</i>

Pharmacie Meryem/INPE



EX

ORDONNANCES

092042456

Montant de la Facture

115123

405,70

## ANALYSES - RADIographies

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

**ODF PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

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

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

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS**

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Docteur Hamid LOUNIS

Oto-Rhino-Laryngologie O.R.L et Chirurgie Cervico-Faciale  
Spécialiste des Maladies  
Nez-Gorge-Oreilles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Toulouse

Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris  
Ancien Assistant des Hôpitaux de Paris

19, Av. Hassan II (Face librairie des guides)  
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53  
Fax : 0522 22 71 24



اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأنذين - الحنجرة

خريج كلية الطب بتولوز بفرنسا

مساعد سابق بمستشفيات باريس

ملحق سابق بمستشفيات باريس

19، شارع الحسن الثاني (أمام مكتبة المدارس)  
الدار البيضاء - الهاتف : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53  
فاكس: 0522 22 71 24

Casablanca, le ..... 11 MAI 2023

N°<sup>40</sup><sup>α</sup><sup>2</sup> MERRONIUS Meardus

Antibioopolen



22f

22,5 gr. t 348



Topsone gel



23<sup>0</sup> Aglow de son

Alent



22,7 gr. = 7j

Indigestes

1<sup>er</sup> 2<sup>er</sup> m. Roudar

Docteur HAMID LOUNIS  
O.R.L ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19, Av. Hassan II  
CASABLANCA  
Tél. : 0522.22.66.11.

Benzod

1 g mat

2 N°<sup>o</sup>



Azix Tod

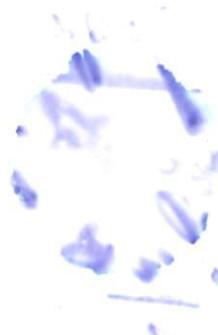
1/2 nida (3)

- 79,70

1

40,57 x 3

~~DOCTEUR HAMID LOUANIS  
ORLÉANS SUR MÉDITERRANÉE  
19 AV. HASSAN II - 5<sup>e</sup> étage  
Tél. : 0522 22 66 11 CASABLANCA~~



LOT : 9987  
PER : 06-25  
P.P.V : 216 DH 00

# Euzol®

Esoméprazole

Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

• Si vous avez des problèmes rénaux sévères.

• Si vous avez déjà eu une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à EUZOL® réduisant l'acidité gastrique.

• Si vous devez faire un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

**EUZOL® peut masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez EUZOL® vous devez informer immédiatement votre médecin si :**

• 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,

• Si vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que l'esoméprazole, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous développez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, consultez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement par EUZOL®. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable, comme une douleur dans vos articulations.

## Autres médicaments et EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. EUZOL® peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement. Vous ne devrez pas prendre EUZOL® si vous prenez le médicament suivant :

• Nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

• Atazanavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH);

• Clopidogrel (utilisé pour prévenir la formation de caillots dans le sang);

• Kétoconazole, Itraconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);

• Erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer);

• Citalopram, imipramine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression);

• Diazépam, (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);

• Phényletoïne (utilisé dans l'épilepsie); si vous prenez de la phényletoïne, une surveillance par votre médecin sera nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration d'EUZOL® microgranules gastro-résistants en gélule;

• Médicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ; une surveillance par votre médecin est nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration d'EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule;

• Cilostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente - douleur dans les jambes lorsque vous marchez qui est causée par un apport sanguin insuffisant);

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

• Digoxine (utilisé pour des problèmes cardiaques);

• Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du cancer), si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par EUZOL®;

• Tacrolimus (transplantation d'organes);

• Rifampicine (utilisé pour le traitement de la tuberculose);

• Millepertuis (Hypericum perforatum) (utilisé pour traiter la dépression).

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine avec EUZOL 20 mg en gélule pour le traitement d'un ulcère à *Helicobacter pylori*, vous devez l'informer de tous les autres médicaments que vous prenez.

**EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule avec des aliments et des boissons**  
Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

## Grossesse, allaitement et fertilité

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

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre EUZOL® pendant cette période.

On ne sait pas si l'esoméprazole passe dans le lait maternel ; en conséquence, vous ne devrez pas utiliser EUZOL® lorsque vous allaitez.

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

EUZOL® n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, des effets secondaires tels que des étourdissements et une vision trouble peuvent survenir peu fréquemment ou rarement. Si vous êtes affectés

par l'un de ces effets, vous ne devez pas prendre EUZOL®.

**EUZOL®, microgranules gastro-résistants**  
Son utilisation est déconseillée chez les patients (maladie héréditaire rare). Si votre médecin vous prescrit ce médicament, contactez-le avant de prendre ce médicament.

## 3. COMMENT PRENDRE EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule

Prenez toujours ce médicament exactement comme votre pharmacien vous l'a dit. Demandez au pharmacien si besoin.

• Si vous prenez ce médicament depuis longtemps, votre médecin sera amené à vous surveiller.

• Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament, vous devez l'informer si les symptômes persistent ou se modifient.

## Posologie

Votre médecin vous dira le nombre de gélules dépendra de votre état de santé, de votre âge et de votre sexe. Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

## Utilisation chez les adultes âgés de 18 ans et plus

### Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'estomac par EUZOL® 40 mg une fois par jour. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut entraîner une guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'estomac est une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation par EUZOL® 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut vous recommander de prendre ce médicament en fonction de vos besoins.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, la dose recommandée est une dose plus faible.

### En cas d'infection par la bactérie appartenant à l'ulcère duodénal et prévention de l'ulcère duodénal

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® 20 mg une fois par jour.

• Votre médecin vous demandera également de prendre de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

### Traitement des ulcères de l'estomac non stéroïdiens

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® 20 mg une fois par jour.

• Votre médecin vous demandera également de prendre de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

### Traitement des ulcères associés à la prise d'aspirine

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® 20 mg une fois par jour.

### Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac

• La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® 20 mg une fois par jour.

• Votre médecin vous indiquera la dose et le temps de prise. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

### Poursuite du traitement après prévention intraveineuse de la récidive hémorragique

• La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® 20 mg une fois par jour.

### Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

### Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'estomac par EUZOL® 40 mg une fois par jour. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour cicatriser l'estomac.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'estomac est une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation par EUZOL® 20 mg une fois par jour.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, la dose recommandée est une dose plus faible.

### En cas d'infection par la bactérie appartenant à l'ulcère duodénal et prévention de l'ulcère duodénal

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® 20 mg une fois par jour.

• Votre médecin vous demandera également de prendre de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

# ANTIBIO SYNALAR

## ANTIBIO-SYNALAR Gouttes auriculaires de 10 ml avec compte gouttes

Fluonide / Sulfate de polymyxine B / Sulfate de néomycine

alité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.  
avoir besoin de la relire.

si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin

nellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en  
pourrait lui être nocif.

lent grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné  
médecin ou à votre pharmacien.

19,40



### Composition: tative en substances actives:

0,025 g

1 000 000 UI

350 000 UI

Pour 100 ml de solution.

Q.S.P. néonylmercure

100ml

Excipient  
Excipient

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE:

Ce médicament est une association d'un anti-inflammatoire stéroïdien (fluocinolone) et de deux antibiotiques (néomycine et polymyxine B). La néomycine est un antibiotique de la famille des aminosides. La polymyxine B est un antibiotique de la famille des polypeptides.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines otites.

### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

#### Posologie:

A titre indicatif, la posologie usuelle est la suivante:

Instiller chaque matin 3 à 6 gouttes dans l'oreille atteinte et renouveler l'opération le soir.

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

#### Mode et voie d'administration:

Voie locale.

Instillation auriculaire.

Il est recommandé de ne pas utiliser la solution sous pression.

Tièdir 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.
- 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.

À la fin du traitement, le reste du flacon doit être jeté et ne 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 de traitement:

La durée du traitement est habituellement de 7 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

# ANTIBIO SYNALAR

## ANTIBIO-SYNALAR Gouttes auriculaires de 10 ml avec compte gouttes

Fluonide / Sulfate de polymyxine B / Sulfate de néomycine

alité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.  
avoir besoin de la relire.

si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin

nellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en  
pourrait lui être nocif.

lent grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné  
médecin ou à votre pharmacien.

19,40



### Composition: tative en substances actives:

0,025 g

1 000 000 UI

350 000 UI

Pour 100 ml de solution.

Q.S.P. néonylmercure

100ml

Excipient  
Excipient

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE:

Ce médicament est une association d'un anti-inflammatoire stéroïdien (fluocinolone) et de deux antibiotiques (néomycine et polymyxine B). La néomycine est un antibiotique de la famille des aminosides. La polymyxine B est un antibiotique de la famille des polypeptides.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines otites.

### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

#### Posologie:

A titre indicatif, la posologie usuelle est la suivante:

Instiller chaque matin 3 à 6 gouttes dans l'oreille atteinte et renouveler l'opération le soir.

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

#### Mode et voie d'administration:

Voie locale.

Instillation auriculaire.

Il est recommandé de ne pas utiliser la solution sous pression.

Tièdir 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.
- 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.

À la fin du traitement, le reste du flacon doit être jeté et ne 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 de traitement:

La durée du traitement est habituellement de 7 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



# Topsyne gel® 0,025%

Gel,

Tube de 30 g

Fluocinonide

- 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 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.

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### Composition qualitative et quantitative

Composition :	Pour 100 g
Fluocinonide	25 mg
Excipients	q.s.p.....100g

### EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE

Propyléneglycol.

### Classe pharmaco-thérapeutique

DERMOCORTICOIDE d'activité modérée.

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

1. Indications privilégiées où la corticothérapie locale est tenue pour le meilleur traitement:

- eczéma de contact
- dermatite atopique
- 2. Indications où la corticothérapie locale est l'un des traitements habituels
  - dermatite de stase
  - psoriasis en relais, dans les plis ou chez l'enfant
  - dermatite séborrhéique à l'exception du visage
  - 3. Indications de circonstance pour une durée brève
    - piqûres d'insectes et prurigo parasitaire après traitement étiologique.
    - La forme gel est plus particulièrement destinée aux lésions sèches ou squameuses.

Remarque: Chaque dermatose doit être traitée par un corticoïde de niveau le mieux approprié en sachant qu'en fonction des résultats ou peut être conduit à lui substituer un produit d'une activité plus forte ou moins forte sur tout ou partie des lésions.

### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT?

Le traitement doit être limité à 1 à 2 applications par jour.

Une augmentation du nombre d'applications quotidienne risquerait d'aggraver les effets indésirables sans améliorer les effets thérapeutiques.

Le traitement de grandes surfaces nécessite une surveillance du nombre de tubes utilisés.

Il est conseillé d'appliquer le produit en touches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Certaines dermatoses (psoriasis, dermatite atopique...) rendent souhaitable un arrêt progressif, il peut être obtenu par la diminution de fréquence des applications et/ou par l'utilisation d'un corticoïde moins fort ou moins dosé.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT?

- Hypersensibilité à l'un des constituants de la préparation.
- Infections primitives bactériennes, virales, fongiques ou parasitaires.
- Lésions ulcérées.
- Acnè.
- Rosacée.

- Application sur les paupières (risque de glaucome).

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

### EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

L'utilisation prolongée de corticoïdes d'activité forte peut entraîner une atrophie cutanée, des télangiectasies (à redouter particulièrement sur le visage), des vergetures (à la racine des membres notamment, et survenant, plus volontiers chez les adolescents), un purpura ecchymotique secondaire à l'atrophie, une fragilité cutanée.

Au visage, les corticoïdes peuvent créer une dermatite péri-orale ou bien aggraver une rosacée (cf. Mise en garde et contre-indications). Il peut être observé un retard de cicatrisation des plaies atones, des escarres, des ulcères de jambe (Cf contre-indications)

Possibilité d'effets systémiques (Cf mise en garde).

**TOPSYNE GEL**  
FLUOCINONIDE

25150

Elles  
tra  
les  
che  
syndr  
acciden  
peut être su  
Précautions d'emploi

Chez le nourrisson, il est préférable d'éviter les corticoïdes d'activité forte. Il faut se méfier particulièrement des phénomènes d'occlusion spontanés pouvant survenir dans les plis ou sous les couches. En cas d'infection bactérienne ou mycosique d'une dermatose cortico sensible, faire précéder l'utilisation du corticoïde d'un traitement spécifique,

Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit en être recherchée.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

#### INTERACTIONS :

Sans objet

#### GROSSESSE – ALLAITEMENT :

##### Grossesse

Aucune étude de tératogénétilté n'a été effectuée avec des corticoïdes locaux.

Néanmoins, les études concernant la prise de corticoïdes par os n'ont pas mis en évidence un risque malformatif supérieur à celui observé dans la population générale.

##### Allaitemnt

Lors d'un traitement per os, l'allaitement est à éviter car les corticoïdes sont excrétés dans le lait maternel.

Par voie locale, le passage transdermique et donc le risque d'excrétion du corticoïde dans le lait sera fonction de la surface traitée, du degré d'allération épidermique et de la durée du traitement.

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

#### EFFETS SUR LA CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES :

Sans objet.

#### CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSSAGE :

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES :

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE :

Sans objet.

Liste I

#### PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

A conserver dans un endroit sec, à une température inférieure à 25 °C.

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

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

#### NOM ET ADRESSE DE L'EPI TITULAIRE DE L'AMM AU MAROC

#### ET FABRICANT : POLYMÉDIC

Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane

Casablanca-Maroc

Dr. T. BELABDA - Pharmacien Responsable.

Sous licence des laboratoires Jolly-jatell

Date de la dernière révision du texte : Mai 2022

LOT : 21165 PER : 05/2024  
PPV : 22,70 DH

LGIS®

Ibuprofène 200 mg

Fabriqué sous licence URGO par  
les Laboratoires Steripharma  
Z.I. Lina, N°347 Sidi Maârouf casablanca  
Amine TAHIRI, Pharmacien Responsable

ELLICULÉ

INTRALGIS®  
Ibuprofène 200 mg

20 comprimés

DANS  
Ce médicament est un anti-inflammatoire stéroïdien : l'ibuprofène.

En cas de doute  
veuillez consulter votre pharmacien

200 mg  
lidone, Silice colloïdale anhydre, Acide stéarique,  
cyclocellulose, éthanol dénaturé, dioxyde de titane.

ET ANTIPYRÉTIQUE (il fait baisser la fièvre).

#### ATTENTION ! DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

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

- Allergie connue à l'ibuprofène ou à un médicament apparenté (autres anti-inflammatoires ou aspirine),
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- Maladie grave du foie,
- Maladie grave des reins,
- Enfants de moins de 15 ans,
- Dernier trimestre de la grossesse
- Allaitement.

Lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

NE PAS ASSOCIER AVEC UN AUTRE ANTI-INFLAMMATOIRE, NI AVEC L'ASPIRINE.

IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

EN CAS DE DOUTE,  
CONSULEZ VOTRE PHARMACIEN

#### MISES EN GARDE SPECIALES

A fortes doses, supérieures à 1200 mg, soit 6 comprimés par jour, ce médicament anti-inflammatoire peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont observés avec les médicaments anti-inflammatoires.

de des propriétés  
comme les médicaments

#### PRECAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament AVEC PRECAUTION en cas de : -maladie du cœur, du foie ancienne ou de crise d'asthme lors de la prise d'aspirine ou d'un anti-inflammatoire, -grossesse. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

du rein, -allergie  
à la pénétration par stérilet, -  
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

#### INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT

PPF 79DH70  
PER 01/26  
LOT M182



ON :

de 3

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

### CONTRE -INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

### MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

### EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

### POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

### MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

### TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a.  
82, Allée des Casuarinas – Ain Sébaâ - Casablanca  
S. Bachouchi – Pharmacien Responsable