

# 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'El  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie  
M23-009284

161135

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2011 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NEKMOUCHE Ouardia

Date de naissance :

Adresse : 45 la même

Tél. 0669416030 Total des frais engagés : Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur HAMID LOUNIS  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO - FACIALE  
19, Av. Hassan II - 5è 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 : CASABLANCA Le : 11/05/23

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
MAL 2023	R		250	

Pharmacie Meryem/INPE



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	

# 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 canaux, 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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;">             H              25533412              00000000              D           </div> <div style="text-align: center;">             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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

# 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 écoles)  
Casablanca - Tél : 0522 22 66 11 / 0522 29 60 53  
Fax : 0522 22 71 24

# الدكتور لونيس حميد

اختصاصي في أمراض وجراحة الأنف - الأذن - 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

19, 40<sup>2</sup>  
MERTROUCHES  
Antibioopole  
25,57% 341  
Topique gal  
23,00  
Alent  
22,77  
Inhalés  
24 in l'ordre

4.5  
4.5  
4.5  
4.5

21

DOCTEUR HAMID LOUNIS  
O.R.L ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19, Av. Hassan II - 5<sup>e</sup> étage  
CASABLANCA  
Tél : 0522.22.66.11



Buzal

1 p mdt

2 1600



~

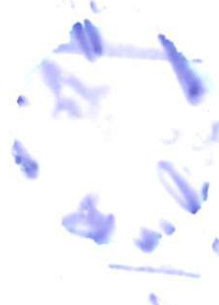
Azix 500

3 - 79,70



~~DOCTEUR HAMED LOUNIS  
ORL ET CHIRURGIE CERVICO-FACIALE  
19 bis, Bvd Hassan II - 5e étage  
Tel.: 0522.22.66.11 - CASABLANCA~~

40970



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 devez 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, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. EUZOL® peut interférer sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement. Vous ne devez 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 (utilisées dans le traitement de la dépression) ;
  - Diazépam, (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;
  - Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, 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 ;
  - Cilestazol (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 (utilisée 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 (utilisée 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 allaitez, 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 devez 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 conduire.

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

**3. COMMENT PRENDRE EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule**  
Prenez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou pharmacien vous l'a dit. Demandez conseil à votre 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.

**Posologie**

Votre médecin vous dira le nombre de gélules à prendre en fonction de votre état de santé, de votre âge et de la gravité de votre maladie. Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous.

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

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**

- Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.
- Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'estomac, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.

Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire.

- La dose recommandée après cicatrisation d'un ulcère est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour.
- Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® 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 de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour.

**En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori et prévention de la récurrence de l'ulcère du duodénum et prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac**

- La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.
- Votre médecin vous demandera également de prendre de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

**Traitement des ulcères de l'estomac et du duodénum**

- La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.

**Prévention des ulcères associés à la prise d'aspirine**

- La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.

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

- La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.

**Poursuite du traitement après prévention de la récurrence de l'ulcère du duodénum**

- La dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.

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

**Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (brûlures et remontées acides)**

- Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.
- Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'estomac, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.

Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour prévenir la récurrence de l'ulcère.

- La dose recommandée après cicatrisation d'un ulcère est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, la dose recommandée est de 40 mg d'EUZOL® une fois par jour.

**En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori et prévention de la récurrence de l'ulcère du duodénum et prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac**

• La dose recommandée est d'une gélule d'EUZOL® une fois par jour pendant 4 semaines.

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

est-il  
utilisé ?

1. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ?

2. Comment prendre EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ?

3. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

4. Comment conserver EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ?

5. Informations supplémentaires

**1. QU'EST-CE QU' EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**Classe pharmacothérapeutique**

EUZOL® contient une substance appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

**EUZOL® en gélule est utilisé chez l'adulte dans le traitement des maladies suivantes :**

**EUZOL® 20 mg, microgranules gastro-résistants en gélule :**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). EUZOL® 20 mg peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

**EUZOL® 40 mg, microgranules gastro-résistants en gélule :**

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

- Poursuite du traitement après prévention avec esoméprazole par voie intraveineuse de la récurrence hémorragique d'un ulcère gastro-duodénal.

**EUZOL® en gélule est utilisé chez les adolescents âgés de 12 ans et plus dans le traitement des maladies suivantes :**

**EUZOL® 20 mg, microgranules gastro-résistants en gélule :**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

**EUZOL® 40 mg, microgranules gastro-résistants en gélule :**

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ?**

**Ne prenez jamais EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule :**

- 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).

- Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas EUZOL®. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Avertissements et précautions**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre EUZOL® en gélule



# ANTIBIO SYNALAR

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

nelement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en

pourrait lui être nocif.

ent grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné

médecin ou à votre pharmacien.

ative en substances actives:

..... 0,025 g

..... 1 000 000 UI

..... 350 000 UI

Pour 100 ml de solution.

Q.S.P. .... 100ml

Excipients :  
Excipients : benzylmercur

### 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.

Tiédifier 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.

A 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 flone / 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

nelement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en

pourrait lui être nocif.

ent grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné

médecin ou à votre pharmacien.

ative en substances actives:

..... 0,025 g

..... 1 000 000 UI

..... 350 000 UI

Pour 100 ml de solution.

Q.S.P. .... 100ml

Excipients :  
Excipients : benzylmercur

### 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.

Tiédifier 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.

A 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

**ALER-Z® 10mg, Comprimés sécables**  
Boîte de 7, 14 et 28  
(Cétirizine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de la notice avant de prendre ce médicament.  
• Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin à la relire.

• Si vous avez toute autre question ou si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, même en cas de maladie.

• Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

• Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin.

LOT : 229506

EXP : 04/2025

PPV : 23,00 DH

## 1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

**Substance active:**  
Cétirizine (DCI) (Dichlorhydrate).....10 mg

**Excipients :** Lactose, amidon de maïs, talc, silice colloïdale anhydre, cellulose microcristalline, stéarate de magnésium, Opadry white, eau purifiée.

**Excipient à effet notoire :** lactose.

## 2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

**ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable** est un médicament antiallergique.

## 3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans, **ALER-Z® 10mg, comprimé pelliculé sécable** est indiqué :

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou pérenne.

- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire chronique (urticaire chronique idiopathique).

Un avis médical est recommandé pour l'urticaire chronique idiopathique.

## 4. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

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

## Mode et voies d'administration :

Ces instructions doivent être suivies sauf si votre médecin vous a donné des instructions différentes sur la manière d'utiliser **ALER-Z® 10mg, comprimé pelliculé sécable**. Suivez ces instructions, dans le cas contraire **ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable** pourrait ne pas être complètement efficace.

Les comprimés doivent être avalés avec une boisson.

• **Adultes et adolescents de plus de 12 ans :**  
La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour soit 1 comprimé.

Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

• **Enfants de 6 à 12 ans :**  
La dose recommandée est de 5 mg deux fois par jour, soit un demi comprimé deux fois par jour.

Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

• **Insuffisance rénale :**  
Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée, la dose sera réduite à 5 mg une fois par jour.

Si vous avez une maladie grave du rein, veuillez contacter votre médecin qui pourra adapter la dose en conséquence.

cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (cf. section 1), à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances apparentées contenues dans d'autres médicaments).

## 6. EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

**Les effets indésirables suivants sont rares ou très rares :** cependant, en cas d'apparition, vous devez arrêter immédiatement votre traitement et consulter votre médecin :

- Réactions allergiques, y compris réactions graves et angioedème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge). Ces réactions peuvent apparaître immédiatement ou de façon retardée par rapport à la prise du médicament.

La fréquence des possibles effets indésirables listés ci-dessous est définie en utilisant la convention suivante :

**Fréquent :** concerne 1 à 10 patients sur 100

**Peu fréquent :** concerne 1 à 10 patients sur 1000

**Rare :** concerne 1 à 10 patients sur 10 000

**Très rare :** concerne moins de 1 patient sur 10 000

**Indéterminée :** ne peut être estimée sur la base des données disponibles.

## Effets indésirables fréquents

- Somnolence  
- Sensations vertigineuses, maux de tête  
- Pharyngite, rhinite (chez l'enfant)  
- Diarrhée, nausées, sécheresse de la bouche  
- Fatigue

## Effets indésirables peu fréquents

- Agitation  
- Paresthésie (sensation tactile anormale au niveau de la peau)  
- Douleur abdominale  
- Prurit (démangeaison), éruption cutanée  
- Asthénie (fatigue intense), malaise

## Effets indésirables rares

- Réactions allergiques, parfois graves (très rare)  
- Dépression, hallucinations, agressivité, confusion, insomnie  
- Convulsions  
- Tachycardie (battements du cœur trop rapides)  
- Anomalies du fonctionnement du foie  
- Urticaire  
- Œdème (gonflement)  
- Prise de poids

## Effets indésirables très rares

- Thrombocytopénie (diminution des plaquettes sanguines)  
- Tics (contractions musculaires involontaires répétées)  
- Syncope, dyskinésie (mouvements involontaires), dystonie (contraction musculaire anormalement prolongée), tremblements, dysgueusie (altération du goût)

- Vision floue, troubles de l'accommodation (difficulté à voir de façon nette), crises oculogires (mouvements circulaires inconscients des yeux)

- Angioedème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge), érythème pigmenté fixe

- Troubles de l'élimination de l'urine (incontinence nocturne, brûlure et/ou difficultés à uriner)

**Effets indésirables de fréquence indéterminée**

- Augmentation de l'appétit  
- Amnésie, troubles de la mémoire  
- Kés sudorales

- Vertige, impression de rotation ou de mouvement

- Rétention urinaire (incapacité à vider complètement la vessie)

Si vous développez un des effets indésirables mentionnés ci-dessus, veuillez en informer votre médecin. Aux premiers signes de réaction allergique, arrêtez de prendre **ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable**.

Votre médecin en évaluera la sévérité et décidera des mesures à prendre si nécessaire.

**Déclaration des effets indésirables suspectés :**

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation d'un médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament.

## 7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si nécessaire, vous devrez prendre une dose inférieure. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.

Si vous avez des problèmes pour uriner (en raison de problèmes au niveau de la moelle épinière ou de problèmes de vessie ou de prostate), demandez conseil à votre médecin.

Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de convulsions, demandez conseil à votre médecin.

Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre la cétirizine utilisée aux doses recommandées et l'alcool (jusqu'à la concentration sanguine de 0,5 pour mille (g/l) correspondant à un verre de vin). Toutefois, aucune donnée n'est disponible lors de la prise de doses plus importantes de cétirizine et d'alcool. C'est pourquoi, comme avec tout autre antihistaminique, il est recommandé d'éviter la prise d'alcool avec **ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable**.

Si vous devez subir des tests pour le diagnostic de l'allergie (test cutané par exemple), il convient d'arrêter de prendre ce médicament au moins 3 jours avant leur réalisation car il peut en modifier les résultats. Demandez à votre médecin ce qu'il convient de faire avant la réalisation des tests pour le diagnostic de l'allergie.

## Enfants

Ne pas donner ce médicament aux enfants âgés de moins de 6 ans car la forme comprimé ne permet pas les ajustements de dose nécessaires.

• **Mentions relatives aux excipients à effet notoire.**

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

## 8. INTERACTIONS

**Interactions avec d'autres médicaments :**

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

**Interactions avec les aliments et les boissons :**

L'absorption de la cétirizine contenue dans



# 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

DERMOCORTICOÏDE 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

- dermite de stase
- psoriasis en relais, dans les plis ou chez l'enfant
- dermite 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.
- Acnée.
- 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

### 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 tératogénicité n'a été effectuée avec des corticoïdes locaux.

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

##### Allaitement

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'altération 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 SURDOSAGE :

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 Arsallane

Casablanca-Maroc

Dr. T. BELABDA - Pharmacien Responsable.

Sous licence des laboratoires Jolly-jatel

Date de la dernière révision du texte : Mai 2022

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

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

**INTRALGIS®**  
Ibuprofène 200 mg

20 comprimés

En cas de doute  
veuillez consulter votre pharmacien

**INTRALGIS®**  
Ibuprofène 200 mg

CELLICULÉ

.....200 mg  
vidone, Silice colloïdale anhydre, Acide stéarique,  
ppylcellulose, éthanol dénaturé, dioxyde de titane.

ET ANTIPYRÉTIQUE ( il fait baisser la fièvre).

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

Il est indiqué pour le traitement de courte durée chez l'adulte (à partir de 15 ans) : -de la fièvre, -des douleurs  
d'origines diverses telles que maux de tête, douleurs dentaires, douleurs musculaires, articulaires,  
tendineuses ou ligamentaires, -des règles douloureuses.

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

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ 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 des reins, -Asthme,
- 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. EN CAS DE DOUTE,  
IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

### MISES EN GARDE SPECIALES

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

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

### INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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



PPV 79DH70  
PER 01/26  
LOT M182

**ix**®

**azithromycine**



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 Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable