

# 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.

M22- 0027050

Optique

161532

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Actif

Pensionné(e)

Société :

Autre :

22 MAI 2023

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

Cadre réservé au Médecin

**Dr. Zakia SOUBHI**

ORL

INPE. 091130740  
269 Bd Ziroua 1er étage Appt.33 Casablanca  
Tel 05 22 22 38 39 - 06 67 61 21 10

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :

INPRAS

### 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 relèvement des Actes
14/05/23	C		300	Dr. ZAKIA SOUBHI INPE 091130740 1er Mai 2023 Casablanca Dr. ZAKIA SOUBHI INPE 091130740 1er Mai 2023 Casablanca
14/05/23	C		Guarante	Dr. ZAKIA SOUBHI INPE 091130740 1er Mai 2023 Casablanca
14/05/23	C		Guarante	Dr. ZAKIA SOUBHI INPE 091130740 1er Mai 2023 Casablanca

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMEDIC 462 Rue Mustapha El Maâni Casablanca Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 71	13/05/23	343,20
	15/05/23	55,10

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said Laboratoire d'Analyses Médicales LABOMEDIC 462 Rue Mustapha El Maâni Casablanca Tél.: 05 22 27 66 24 - Fax : 05 22 27 66 71	13/05/23	PCN 5	1403,60

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

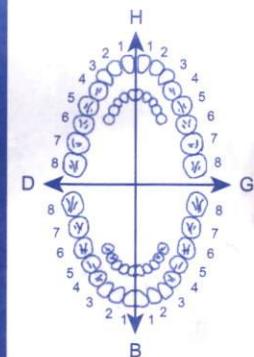
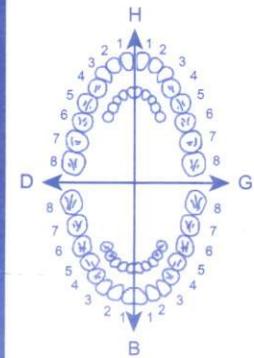
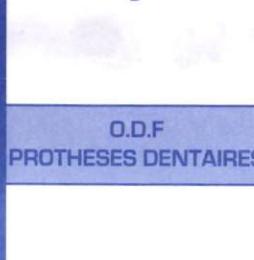
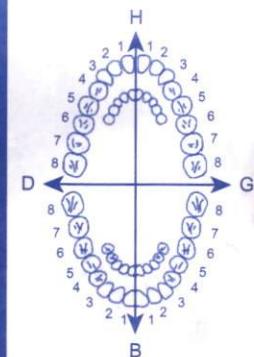
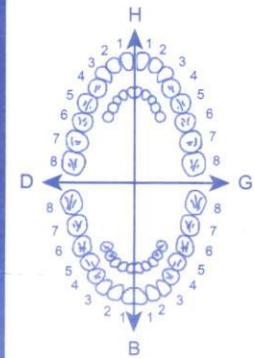
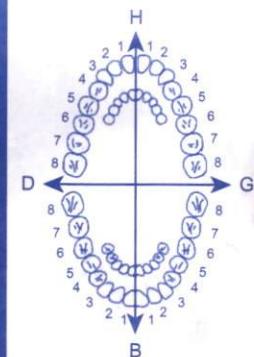
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### 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 canalaires, 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

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

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

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

[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

**Dr. Zakia Soubhi**

Spécialiste en ORL  
& Chirurgie Cervico-Faciale

Lauréate de la Faculté de Médecine de RENNES

- Surdité - Vertige
- Chirurgie du cou et de la thyroïde
- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



د. زكية سوبحي

أخصائية في أمراض و جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

خريجة كلية الطب رين

- نقص السمع - الدوخة

- جراحة العنق و الغدة الدرقية

- جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

Casablanca, le ..... 13/05/2023 الدار البيضاء، في :

PHARMACEUTICAL COMPANY OF MOROCCO S.A.S.

269, Bd Ziraoui 1er étage Appt. 33 Casablanca - RC : 521287

**Mme MEKOUAR Oum Keltoum Ep. SKALI HOUSSEINI 67 ans**

50.10 x 2

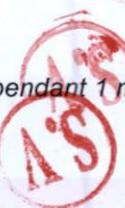
**TANGANIL CP 02**

2cp 2fois par jour



**BETASERC**

1cp 2fois par jour, pendant 1 mois



**RELAXIUM 300MG**

1cp le soir



343.20

**Dr. Zakia SOUBHI**

INPE : 091130740  
269 Bd Ziraoui 1er étage Appt. 33 Casablanca  
Tel : 06 26 22 38 39 - 06 67 81 21 10

**Dr. Zakia Soubhi**

Spécialiste en ORL  
& Chirurgie Cervico-Faciale

Lauréate de la Faculté de Médecine de RENNES

- Surdité - Vertige
- Chirurgie du cou et de la thyroïde
- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



د. زكية سوبهي

أخصائية في أمراض و جراحة  
الأذن، الأنف و الحنجرة

- خرسanche كلية الطب رين
- نقص السمع - الدوخة
- جراحة العنق و الغدة الدرقية
- جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة

Casablanca, le : ..... 13/05/2023 ..... الدار البيضاء، في :

**Mme MEKOUAR Oum Keltoum SKALI HOUSSEINI 67 ans**

**NFS PLAQUETTES**  
**TSH ULTRA SENSIBLE**  
**TRIGLYCÉRIDES**  
**GLYCÉMIE**  
**HÉMOGLOBINE GLYCOSYLIÉE**  
**VITAMINE D**  
**CHOLESTÉROL, HDL, LDL**  
**CRÉATININE**  
**URÉE**

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
 Laboratoire d'Analyses Médicales  
 LABOMEDIC  
 452, Rue Mouloudji 10ème étage Casablanca  
 Tel: 05 22 27 66 73 - Fax: 05 22 27 66 73

Dr. Zakia SOUBHI  
 ORL  
 INPE : 091130740  
 468 Bd Ziraoui 1er étage Appt.33 Casablanca  
 Tel: 06 22 22 38 39 - 06 67 81 27 10

**Dr. Zakia Soubhi**

Spécialiste en ORL  
& Chirurgie Cervico-Faciale

Lauréate de la Faculté de Médecine de RENNES

- Surdit  - Vertige
- Chirurgie du cou et de la thyro de
- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



د. زكية سوبهي

أخصائية في أمراض و جراحة  
الأذن، الأنف و الحنجرة

خريجة كلية الطب رين

- نقص السمع - الدوخة

- جراحة العنق و الغدة الدرقية

- جراحة الأنف، الأنف و الحنجرة

Casablanca, le : ..... الدار البيضاء، في :

13/05/2023

**Mme MEKOUAR Oum Keltoum SKALI HOUSSEINI**

NOTE D'HONORAIRE

Actes	Montant
consultation	300,00
<b>Total :</b>	<b>300,00</b>

Arr t e  la pr ente note d'honor aire   la somme de :

**TROIS CENTS DIRHAMS**

Dr. Zakia SOUBHI  
ORL  
INPE 091130740  
269 Bd Ziraoui 1er etage Appt.33 Casablanca  
06 22 22 38 38 - 06 67 81 21 10

*Dr. Zakia Soubhi*

**Spécialiste en ORL  
& Chirurgie Cervico-Faciale**

Lauréate de la Faculté de Médecine de RENNES

- Surdité - Vertige
- Chirurgie du cou et de la thyroïde
- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



- د. زكية سوبحي  
أخصائية في أمراض و جراحة  
الأذن، الأذن و الحنجرة  
خريجة كلية الطب رين  
- نقص السمع - الدوحة  
- جراحة العنق و الغدة الدرقية  
- جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

Casablanca, le : ..... 15/05/2023 ..... الدار البيضاء، في :

**Mme MEKOUAR Oum Keltoum Ep. SKALI HOUSSEINI 67 ans**

55,10.

D CURE GTTE

15gtts par jour, pendant 3 mois



*Dr. Zakia SOUBHI*  
ORL  
INPE: 091130740  
269 Bd Ziraoui 1er étage Appt.33 Casablanca  
Tel: 06.22.22.38.39 - 06.67.61.21.10

# LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EI HAROUCHI ( PHARMACIEN BIOLOGISTE ) ANCIEN INTERNE DES HOPITAUX DE  
CASABLANCA

462,Rue Mustapha El Maani -Casablanca Tel :0522-27.66.73/24 Fax:0522-26.50.87  
mail.lablabomedic@gmail.com

ICE:001543075000027- RC:1636-Pat :34201990-CNSS:1128091-

IF:41802740

INPE 093000180 RIB : ATW007780000180200000001626

Facture N: 23 / 4697

Date :  
15/05/2023

Suite aux Analyses Effectuées Le 15/05/2023

Sous La Prescription Du Docteur SOUBHI

Pour MEKOUAR EP SKALLI KELTOUM

ayant La Référence 23515730132



Organisme : MF960

## Bilan :

~NFS~TSH~TRI~GLY~HBA1C~VITD~CHOL~HDL~LDL~CREA~URE

**Cotation : B 1040 + Prelevement (10 DH)**

**Montant Net : 1403.6 Dhs**

**ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :**

MILLE QUATRE CENT TROIS DHS et 60CTS

NFS	80	URE	30
TSH	200		
TRI	60		
GLY	30		
HBA1C	100		
VITD	400		
CHOL	30		
HDL	40		
LDL	40		
CREA	30		

Le 15/05/2023 à Casablanca  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
M. EL HAROUCHI Mohamed Saïd

# مختبر التحاليلات الطبية لبومديك

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

إختصاري في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 15/05/2023 à 07:30:13

Edition du : 15/05/2023



6GG4995

Madame MEKOUAR EP SKALLI KELT

Dossier n° : 23515730132

MF960

Dr. SOUBHI

Page : 1 / 2

### HEMATOLOGIE

Analyses	Resultats		Normes	Antécédents
NUMERATION GLOBULAIRE		Femme		
Hémoglobine.....	13.3	g/dl	(12 à 15)	13.2 : 27/02/2023
Hématocrite.....	40	%	(36 à 47)	39.7 : 27/02/2023
Globules rouges.....	4.74	M/mm3	(3.8 à 5.5)	4.65 : 27/02/2023
VGM.....	84	$\mu$ 3	(80 à 95)	85 : 27/02/2023
CCMH.....	33	pg	(28 à 36)	33 : 27/02/2023
TCMH.....	28	%	(28 à 36)	28 : 27/02/2023
Plaquettes.....	214000	/mm3	(150000 à 350000)	205000 : 27/02/2023
Globules blancs.....	6310	/mm3	(4000 à 10000)	7720 : 27/02/2023
FORMULE LEUCOCYTAIRE				
Polynucléaires Neutrophiles:	52	%	(50 à 75)	64 : 27/02/2023
soit.....	3281	/mm3	(2000 à 7500)	
Polynucléaires éosinophiles:	3	%	(1 à 3)	2 : 27/02/2023
soit.....	189	/mm3	(< = à 400 )	
Polynucléaires basophiles...:	0	%	(< = à 1 )	0 : 27/02/2023
soit.....	0	/mm3	(< = à 150 )	
Lymphocytes.....	40	%	(20 à 45)	24 : 27/02/2023
soit.....	2524	mm3	(1500 à 4000)	
Monocytes.....	5	%	(2 à 8)	10 : 27/02/2023
soit.....	316	/mm3	(200 à 800)	

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél.: 05 22 27 66 24 / 27 66 73

# مختبر التحاليلات الطبية لبومديك LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC

M.S. EL HAROUCHI

Pharmacien Biologiste - Ancien interne des hôpitaux de Lyon

CES : - Biochimie - Bacteriologie - Hématologie  
- Virologie - Parasitologie - Immunologie

الهاروشي محمد سعيد

اختصاصي في التحاليلات الطبية

Prélèvement du : 15/05/2023 à 07:30:13

Edition du : 15/05/2023



6GG4995

Madame MEKOUAR EP SKALLI KELT

Dossier n° : 23515730132

MF960

Dr. SOUBHI

Page : 2 / 2

## BIOCHIMIE

<b>Analyses</b>	<b>Résultats</b>		<b>Normes</b>	<b>Antécédents</b>
Glycémie (à jeun) .....	1.08	g/l	(0.7 à 1.1)	0.85 : 27/02/2023
Hb glyquée HbA1C (HPLC) .....	5.8	%	(4.2 à 6.2)	5.7 : 29/06/2022
* Urée.....	0.51	g/l	(0.15 à 0.45)	0.38 : 27/02/2023
Créatinine sanguine.....	12.0	mg/L	(5 à 13)	9.3 : 27/02/2023
Cholestérol total.....	2.19	g/l	(1.5 à 2.2)	1.88 : 29/06/2022
Cholestérol HDL.....	0.55	g/l	(> = à 0.45 )	0.48 : 29/06/2022
Cholestérol LDL.....	1.45	g/l	(< = à 1.6 )	1.19 : 29/06/2022
Triglycerides.....	0.96	g/l	(0.4 à 1.6)	1.06 : 29/06/2022

## BILAN THYROIDIEN

<b>Analyses</b>	<b>Résultats</b>		<b>Normes</b>	<b>Antécédents</b>
Thyreostimuline (TSH us) 3G. :	1.43	uUI/ml	(0.25 à 5)	0.82 : 27/02/2023

## VITAMINES

<b>Analyses</b>	<b>Résultats</b>		<b>Normes</b>	<b>Antécédents</b>
VITAMINE D2/D3 (25 Hydroxy-vitamine D)				
Résultat.....	25.7	ug/l		18.5 : 27/07/2015
Valeurs souhaitables : > 30 ug/l				
Insuffisance.....: 10 - 30 ug/l				
Carence.....: < 10 ug/l				
Toxicité.....: > 100 ug/l				

Dr. EL HAROUCHI Mohamed Said  
Laboratoire d'Analyses Médicales  
LABOMEDIC  
462, Rue Mustapha El Maâni Casablanca  
Tél. : 05.22.24.66.73

140 ELUANT VIDE

09:10

\* RAPPORT D'ANALYSE\*

LABOMEDIC

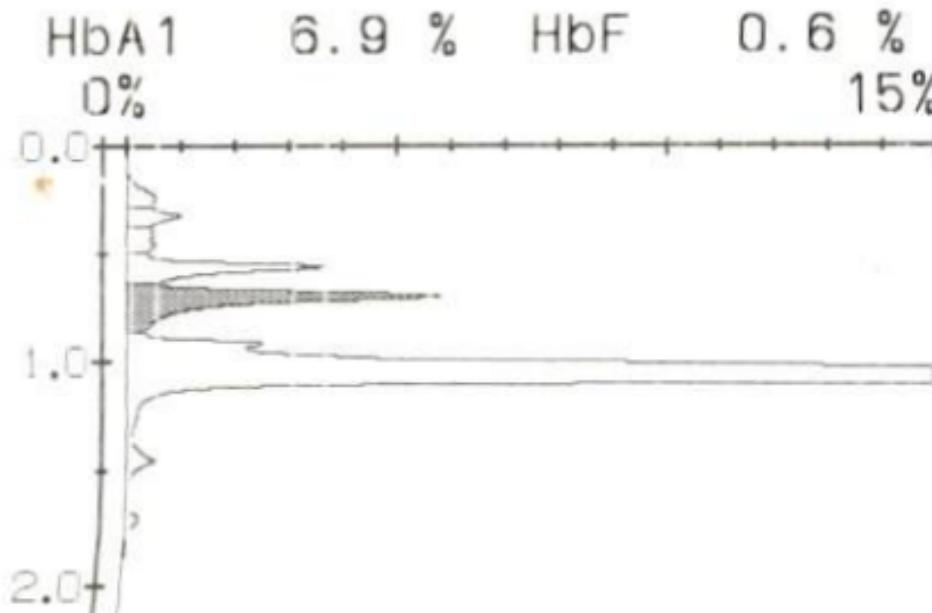
2023/05/15 09:10

TOSOH V01.22  
NO: 0003 TB 0001 - 03  
ID: MF960  
CAL(N) = 1.1701X + 0.5571

TP 958

NOM	%	TEMPS	AIRE
FP	0.0	0.00	0.00
A1A	0.5	0.25	5.73
A1B	0.7	0.33	8.17
F	0.6	0.42	7.04
LA1C+	2.3	0.57	28.36
SA1C	5.8	0.70	54.89
AO	91.5	1.04	1119.10
		AIRE TOTALE	1223.30

HbA1C 5.8%  
IFCC 40 mmol/mol



Lot n° :

EXP :

PPV :



6118001320158

55,10

د.ل.

Fabriqué par : **SMB**

SMB Technology SA. 39, Rue du Parc  
Industriel, Marche en Famenne – Belgique.

Importé par : **EM**

ERGO MAROC SA. 108, Rue Pierre Parent,  
Casablanca – Maroc.

AMM N° : 82/18 DMP/21/NNP



10 ml

**D-CURE®**



**D-CURE®**

2400 UI, Solution buvable en gouttes

Cholécalciférol  
(Vitamine D3)



Vitamine D - Thérapie

Lire la notice avant utilisation



**Dr. Zakia Soubhi**

**Spécialiste en ORL  
& Chirurgie Cervico-Faciale**

Lauréate de la Faculté de Médecine de RENNES

- Surdité - Vertige
- Chirurgie du cou et de la thyroïde
- Chirurgie de l'Oreille
- Chirurgie du Nez et Sinus



**د. زكية سوبهي**

أخصائية في أمراض و جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

خريجة كلية الطب رين

- نقص السمع - الدوخة

- جراحة العنق و الغدة الدرقية

- جراحة الأنف، الأذن و الحنجرة

Casablanca, le : ..... 15/05/2023 ..... الدار البيضاء، في :

**Mme MEKOUAR Oum Keltoum Ep. SKALI HOUSSEINI 67 ans**

55,10.

**D CURE GTTE**

15gtts par jour, pendant 3 mois



**Dr. Zakia SOUBHI**

INPE : 091130740  
269 Bd Ziraoui 1er étage Appt.33 Casablanca  
Tél : 06.22.22.38.39 - 06.67.61.21.10



Gélule  
Voie orale

# Relaxium® B6

Deva  
Pharmaceutique

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

### Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin ..... 260 mg  
équivalent en Magnésium ..... 150 mg  
Vitamine B6 ..... 1 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin ..... 520 mg  
équivalent en Magnésium ..... 300 mg  
Vitamine B6 ..... 2 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

### Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin ..... 650 mg  
équivalent en Magnésium ..... 375 mg  
Vitamine B6 ..... 2 mg  
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

## FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60

Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30

Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30 et 60

## PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuro musculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires, difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage. La vitamine B6 contribue à l'énergie du magnésium.

VC

Vo

Re

Pr

Re

Pren

Relax

Prendre

GROS

D'une

médecin

PRE

Afin

à votre

Ne pas

Garder

A conser

Relaxiu

Relaxiu

Relaxiu

Relaxiu

1 gél

LOT: 220837  
TLLD: 12/2025  
87,00H

COMPLEXE RELAXANT

Un complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Un complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Un complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Il est recommandé de toujours demander l'avis de votre

Il est recommandé de consulter à votre médecin ou

DMP/20UCAV1  
DMP/20UCAV1  
DMP/20UCAV1

IMPRIMEPEL 06/2011

Code: AC2 - 00068

# Betaserc

24 mg dichlorhydrate de bétahistine

Comprimé

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Avertissement

Mises en garde

Prévenez votre médecin avant de prendre ce médicament si vous avez une asthme bronchique. BETASERC n'a pas d'effet particulièrement efficace sur l'asthme bronchique.

Chez les patients porteurs d'un ulcère gastroduodenal, BETASERC nécessite une surveillance étroite de la durée du traitement.

BETASERC n'est pas recommandé pour les formes de vertige suivantes :

- crises de vertige positionnel bénin,
- vertige en relation avec une affection du système nerveux central.

Précautions d'emploi

Prenez les comprimés au milieu des repas pour éviter les douleurs d'estomac.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre BETASERC 24 mg, comprimé.

Autres médicaments et BETASERC 24 mg, comprimé

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

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

BETASERC 24 mg, comprimé n'est pas ou peu susceptible d'avoir un effet sur votre aptitude à conduire de véhicules et à utiliser des machines.

## 3. COMMENT PRENDRE BETASERC 24 mg, comprimé ?

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

**Posologie**

La dose habituelle est de 1 comprimé, 2 fois par jour.

Cette forme du médicament est utilisée quand vous avez besoin

## 1. QU'EST-CE QUE BETASERC 24 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC :

Ce médicament contient une substance active qui s'appelle la bétahistine. Il appartient à une classe de médicaments appelée anti-vertigineux. Il lutte contre les vertiges.

Il est indiqué dans certaines formes de vertige.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE BETASERC 24 mg, comprimé ?

Ne prenez jamais BETASERC 24 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une excroissance anormale de la glande médullo-surrénale qui peut provoquer une hypertension artérielle sévère (phéochromocytome).

Ne prenez jamais BETASERC si l'un des cas ci-dessus vous concerne. En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre BETASERC.

70,00



# Betaserc

24 mg dichlorhydrate de bétahistine

Comprimé

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Avertissement

Mises en garde

Prévenez votre médecin avant de prendre ce médicament si vous avez une asthme bronchique. BETASERC n'a pas d'effet particulièrement efficace sur l'asthme bronchique.

Chez les patients porteurs d'un ulcère gastroduodenal, BETASERC nécessite une surveillance étroite de la durée du traitement.

BETASERC n'est pas recommandé pour les formes de vertige suivantes :

- crises de vertige positionnel bénin,
- vertige en relation avec une affection du système nerveux central.

Précautions d'emploi

Prenez les comprimés au milieu des repas pour éviter les douleurs d'estomac.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre BETASERC 24 mg, comprimé.

Autres médicaments et BETASERC 24 mg, comprimé

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

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

BETASERC 24 mg, comprimé n'est pas ou peu susceptible d'avoir un effet sur votre aptitude à conduire de véhicules et à utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE BETASERC 24 mg, comprimé ?

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

Posologie

La dose habituelle est de 1 comprimé, 2 fois par jour.

Cette forme du médicament est utilisée quand vous avez besoin

**1. QU'EST-CE QUE BETASERC 24 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique - code ATC :

Ce médicament contient une substance active qui s'appelle la bétahistine. Il appartient à une classe de médicaments appelée anti-vertigineux. Il lutte contre les vertiges.

Il est indiqué dans certaines formes de vertige.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE BETASERC 24 mg, comprimé ?**

Ne prenez jamais BETASERC 24 mg, comprimé :

- Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une excroissance anormale de la glande médullo-surrénale qui peut provoquer une hypertension artérielle sévère (phéochromocytome).

Ne prenez jamais BETASERC si l'un des cas ci-dessus vous concerne. En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre BETASERC.

70,00





6 118001 183340

# TANGANIL® 500 mg comprimé

## Acétylleucine

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

- Gardez cette notice, Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TANGANIL 500 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. Comment prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. Informations supplémentaires ?

### **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

#### ANTIVERTIGINEUX.

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

#### **Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'acétylleucine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

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

### **Mises en garde et précautions d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé. Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

### **Autres médicaments et TANGANIL 500 mg, comprimé**

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

### **Grossesse et allaitement**

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

### **TANGANIL 500 mg, comprimé contient :**

de l'amidon de blé (gluten) (voir les paragraphes «Ne prenez jamais TANGANIL» et «Mises en garde et précautions d'emploi»).

### **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

#### **Posologie**

##### **Chez l'adulte**

#### **Fréquence d'administration**

En moyenne 3 à 4 comprimés en deux prises matin et soir.

#### **Durée de traitement**

La durée du traitement est variable selon



6 118001 183340

# TANGANIL® 500 mg comprimé

## Acétylleucine

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

- Gardez cette notice, Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TANGANIL 500 mg, comprimé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. Comment prendre TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. Informations supplémentaires ?

### **1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

#### ANTIVERTIGINEUX.

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

#### **Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg, comprimé**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active (l'acétylleucine) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes allergique (hypersensible) au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

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

### **Mises en garde et précautions d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre TANGANIL 500 mg, comprimé. Ce médicament peut être administré en cas de maladie cœliaque. L'amidon de blé peut contenir du gluten, mais seulement à l'état de trace, et est donc considéré comme sans danger pour les sujets atteints d'une maladie cœliaque.

### **Autres médicaments et TANGANIL 500 mg, comprimé**

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

### **Grossesse et allaitement**

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

### **TANGANIL 500 mg, comprimé contient :**

de l'amidon de blé (gluten) (voir les paragraphes «Ne prenez jamais TANGANIL» et «Mises en garde et précautions d'emploi»).

### **3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?**

#### **Posologie**

##### **Chez l'adulte**

#### **Fréquence d'administration**

En moyenne 3 à 4 comprimés en deux prises matin et soir.

#### **Durée de traitement**

La durée du traitement est variable selon

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC**

462, Rue Mustapha El Maani - Casablanca

**Dr M.S ELHAROUCHI -Pharmacien Biologiste-**

**Reçu Le : 15/05/2023 à 07:30:31, 6GG4995**

Pour MEKOUAR EP SKALLI KELTOUM

Référence : **23515730132**

Medecin : **Dr SOUBHI**

Organisme :

Matricule :

Total : 1405  
Avance : 0  
Reste : 1405

MF960 ~NFS~TSH~TRI~GLY~HBA1C~VITD~CHOL~HDL~LDL~CREA~URE

**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES LABOMEDIC**

Tel : 0522.276673 /24 Fax: 0522.265087

**Dr M.S ELHAROUCHI -Pharmacien Biologiste-**

**MEKOUAR EP SKALLI KELTOUM**

Code : **6GG4995**



**OUVERT :**

Du Lundi au Vendredi : 7h:30 à 18h:00

Le Samedi : 7h:30 à 12h:30

**Merci pour votre confiance**