

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

Nº M21- 0052997

16/6/22

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02488 Société : retraite (R.A.M)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : AARACHE MOHAMMED

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : Hay Al Qods Res Al Farz 1m 1 N° 07

Sidi El Bernaoui CASA

Tél. : 0660718089 Total des frais engagés : 1295,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :

Nom et prénom du malade : Ma AARACHE HED Age:

Lien de parenté :

Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

affection feéitele - allégié - gestete l'odops

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 : CASA Le : 19/03/2023

Signature de l'adhérent(e) :

#### **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
16	C	1	100000	
05				
23	175			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Le Pharmacie 103 bd Driss Barakat Rabat 10/05/23	16/5/23	1195,20

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### 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 Je traiteront les canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F	DETERMINATION DU COEFFICIENT			

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

**(Création, remont, adjonction)**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a dental arch with 28 numbered teeth arranged in four quadrants. The quadrants are labeled D (left), H (top), G (right), and B (bottom). A vertical axis labeled 'H' points upwards, and a horizontal axis labeled 'D' points to the left. The teeth are numbered as follows: Top row (H): 1, 1; Second row: 2, 2; Third row: 3, 4; Fourth row: 5, 5; Fifth row: 6, 6; Sixth row: 7, 7; Seventh row: 8, 8; Bottom row (B): 8, 8; Eighth row: 7, 7; Ninth row: 6, 6; Tenth row: 5, 5; Eleventh row: 4, 4; Twelfth row: 3, 3; Thirteenth row: 2, 2; Fourteenth row: 1, 1.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur FARHANE Malika

D.U. de Gynécologie Médicale

D.U. de Diabétologie

D.U.d'Echographie générale

de la Faculté de Médecine

de Montpellier

Médecine Générale

Ancien médecin des hôpitaux

de Paris

# الدكتورة فرحان مليكة

شهادة طب النساء

دبلوم مرض السكري

دبلوم الفحص بالصدى الصوتي العام

من كلية الطب بمونبليي

الطب العام

طبيبة سابقاً بمستشفيات باريس

Mer

~~HARAHICHTfeel.~~

2 x 170,00.

Casablanca, le

Pharmacie YAN

603

3

④ - Ofitek

102 bd Driss al Harti  
Hay Al Baraka - Casablanca  
Tel : 05 22 / 07 03

142 xl / № 2.

2x

tricel 1p 5

SV

142 xl

№ 2.

2 x

100,70.

100,00.

④ - oederdagel

SV

142 xl

2 x 154,70

154,00.

2x

Nalp houf 102

SV

142 xl

№ 2

2 x 98,80

98,00.

2x

Neofortall 160 g

SV

142 xl

№ 2

1195,20.

1195,00.

2x

Pharmacie YAN

60

142 xl

№ 2

102 bd Driss al Harti  
Hay Al Baraka - Casablanca  
Tel : 05 22 / 07 03



شارع الكمندار إدريس الحارثي - حي البركة - رقم 596 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 70 71 80

Bd. Cdt Driss EL Harti, Lot. El Baraka, N° 596 - Casablanca - Tél.. 05 22 70 71 80

# **NEOFORTAN®**

(phloroglucinol dihydraté)

## **FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS**

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg : Boîte de 10
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg : Boîte de 10
- Suppositoires dosés à 150 mg : Boîte de 8

## **COMPOSITION QUALITATIVE**

- Comprimé effervescent à 80 mg

Phloroglucinol dihydraté ..... 80 mg

- Comprimé effervescent à 160 mg

Phloroglucinol dihydraté ..... 160 mg

**Excipient :** acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- Suppositoire à 150 mg

Phloroglucinol dihydraté ..... 150 mg

**Excipient :** triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérides hémisynthétiques qsp 1 suppositoire .

## **CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antispasmodique musculotrope.

## **DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

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

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

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

## **MISES EN GARDE SPECIALES**

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de le

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES**  
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES  
MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les a  
ses dérivés, IL FAUT SIGNALER  
TRAITEMENT EN COURS A VOTRE ME

## **GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

### **Grossesse**

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas montré d'effet tératogène pour le phloroglucinol. En l'absence d'effet tératogène dans l'espèce humaine n'est pas attendu.

En clinique, l'utilisation relativement répandue au niveau mondial n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

**NEOFORTAN® 160 mg**

IEURS  
mine ou  
AUTRE  
N.

**PPV 98DH80  
EXP 08/2025  
LOT 26056 7**

ène du  
formatif

ol n'a

# **NEOFORTAN®**

(phloroglucinol dihydraté)

## **FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS**

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg : Boîte de 10
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg : Boîte de 10
- Suppositoires dosés à 150 mg : Boîte de 8

## **COMPOSITION QUALITATIVE**

- Comprimé effervescent à 80 mg

Phloroglucinol dihydraté ..... 80 mg

- Comprimé effervescent à 160 mg

Phloroglucinol dihydraté ..... 160 mg

**Excipient :** acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- Suppositoire à 150 mg

Phloroglucinol dihydraté ..... 150 mg

**Excipient :** triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérides hémisynthétiques qsp 1 suppositoire .

## **CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**

Antispasmodique musculotrope.

## **DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?**

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

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

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

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

## **MISES EN GARDE SPECIALES**

L'association de phloroglucinol avec les antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de le

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES**  
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES  
MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les a  
ses dérivés, IL FAUT SIGNALER  
TRAITEMENT EN COURS A VOTRE ME

## **GROSSESSE ET ALLAITEMENT**

### **Grossesse**

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas montré d'effet tératogène pour le phloroglucinol. En l'absence d'effet tératogène dans l'espèce humaine n'est pas attendu.

En clinique, l'utilisation relativement répandue au niveau mondial n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

**NEOFORTAN® 160 mg**

IEURS  
mine ou  
AUTRE  
N.

**PPV 98DH80**  
**EXP 08/2025**  
**LOT 26056 7**

ène du  
formatif

ol n'a

la normale.

- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).
- Myopathie.
- Chez les patients recevant de la ciclosporine de façon concomitante.
- Grossesse, allaitement et chez les femmes en âge de procréer n'utilisant pas de moyens contraceptifs appropriés.

La dose de 40 mg est contre-indiquée chez les patients présentant des facteurs prédisposants de myopathie/rhabdomyolyse. Ces facteurs incluent :

- Insuffisance rénale modérée (clairance de la créatinine < 60 ml/min).
- Hypothyroïdie.
- Antécédents personnels ou familiaux de maladies musculaires génétiques.
- Antécédents personnels d'atteinte musculaire avec un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase ou un fibrate.
- Consommation excessive d'alcool.
- Situations favorisant une élévation des taux plasmatiques de rosuvastatine.
- Patients asiatiques.
- Association aux fibrates.

## 7. EFFETS INDESIRABLES

COMME TOUS LES MEDICAMENTS, CE MEDICAMENT PEUT PROVOQUER DES EFFETS INDESIRABLES, MAIS ILS NE SURVIENNENT PAS SYSTEMATIQUEMENT CHEZ TOUT LE MONDE.

- **Affections endocrinennes** : diabète de type II.
- **Affections du système nerveux** : céphalées et sensations vertigineuses.
- **Affections gastro-intestinales** : constipation, nausées et douleur abdominale.
- **Affections de la peau et du tissu sous cutanée** : Prurit, rash et urticaire.
- **Affections musculosquelettiques et systémiques** : myalgie.
- **Troubles généraux et anomalies au site d'administration** : asthénie.

SI UN DES EFFETS INDESIRABLES DEVIENT GRAVE OU SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, Veuillez EN INFORMER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

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

Utiliser ce médicament avec précaution dans les cas suivants :

- **Effets rénaux** : une protéinurie a été observée chez les patients traités par de fortes doses de rosuvastatine en particulier à la dose de 40 mg. Des tests fonctionnels rénaux devront être envisagés régulièrement au cours du suivi des patients.
- **Effets musculaires** : myalgies, myopathies et rarement rhabdomyolyses ont été observés chez des patients traités par rosuvastatine à toutes les doses, en particulier aux doses > 20 mg.
- **Dosage de la créatine phosphokinase (CPK)** : si le taux initial de CPK > 5 fois la normale est confirmé, le traitement ne devra pas être débuté.
- **Effets hépatiques** : une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la limite supérieure de la normale doit conduire à l'arrêt du traitement ou à une diminution de la dose. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement et 3 mois après.
- **Inhibiteurs de protéases** : une augmentation de l'exposition systémique à la rosuvastatine a été observée chez les sujets recevant de façon concomitante de la rosuvastatine avec divers inhibiteurs de protéase en association avec le ritonavir.
- **Pneumopathie interstitielle** : en cas de suspicion de pneumopathie interstitielle chez un patient, le traitement par statine doit être interrompu.
- **Diabète** : chez certains patients Ainsi, il peut entraîner une hyperglycémie, risque (glycémie à jeun, triglycérides, hypertension).
- **Lactose** : l'utilisation au galactose, un déficit de la lactase (maladie de la lactose) peut entraîner une intolérance au lactose ou une diarrhée.
- **Sodium** : ce médicament contient un apport en sodium.

EN CAS DE DOUTE  
DE VOTRE PHARMACIEN.

## 9. INTERACTIONS

Effet de l'administration concomitante de médicaments sur la rosuvastatine :

la normale.

- Insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine < 30 ml/min).
- Myopathie.
- Chez les patients recevant de la ciclosporine de façon concomitante.
- Grossesse, allaitement et chez les femmes en âge de procréer n'utilisant pas de moyens contraceptifs appropriés.

La dose de 40 mg est contre-indiquée chez les patients présentant des facteurs prédisposants de myopathie/rhabdomyolyse. Ces facteurs incluent :

- Insuffisance rénale modérée (clairance de la créatinine < 60 ml/min).
- Hypothyroïdie.
- Antécédents personnels ou familiaux de maladies musculaires génétiques.
- Antécédents personnels d'atteinte musculaire avec un autre inhibiteur de l'HMG-CoA réductase ou un fibrate.
- Consommation excessive d'alcool.
- Situations favorisant une élévation des taux plasmatiques de rosuvastatine.
- Patients asiatiques.
- Association aux fibrates.

## 7. EFFETS INDESIRABLES

COMME TOUS LES MEDICAMENTS, CE MEDICAMENT PEUT PROVOQUER DES EFFETS INDESIRABLES, MAIS ILS NE SURVIENNENT PAS SYSTEMATIQUEMENT CHEZ TOUT LE MONDE.

- **Affections endocrinennes** : diabète de type II.
- **Affections du système nerveux** : céphalées et sensations vertigineuses.
- **Affections gastro-intestinales** : constipation, nausées et douleur abdominale.
- **Affections de la peau et du tissu sous cutanée** : Prurit, rash et urticaire.
- **Affections musculosquelettiques et systémiques** : myalgie.
- **Troubles généraux et anomalies au site d'administration** : asthénie.

SI UN DES EFFETS INDESIRABLES DEVIENT GRAVE OU SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, Veuillez EN INFORMER VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

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

Utiliser ce médicament avec précaution dans les cas suivants :

- **Effets rénaux** : une protéinurie a été observée chez les patients traités par de fortes doses de rosuvastatine en particulier à la dose de 40 mg. Des tests fonctionnels rénaux devront être envisagés régulièrement au cours du suivi des patients.
- **Effets musculaires** : myalgies, myopathies et rarement rhabdomyolyses ont été observés chez des patients traités par rosuvastatine à toutes les doses, en particulier aux doses > 20 mg.
- **Dosage de la créatine phosphokinase (CPK)** : si le taux initial de CPK > 5 fois la normale est confirmé, le traitement ne devra pas être débuté.
- **Effets hépatiques** : une élévation des transaminases supérieure à 3 fois la limite supérieure de la normale doit conduire à l'arrêt du traitement ou à une diminution de la dose. Il est recommandé de pratiquer des tests fonctionnels hépatiques avant le début du traitement et 3 mois après.
- **Inhibiteurs de protéases** : une augmentation de l'exposition systémique à la rosuvastatine a été observée chez les sujets recevant de façon concomitante de la rosuvastatine avec divers inhibiteurs de protéase en association avec le ritonavir.
- **Pneumopathie interstitielle** : en cas de suspicion de pneumopathie interstitielle chez un patient, le traitement par statine doit être interrompu.
- **Diabète** : chez certains patients Ainsi, il peut entraîner une hyperglycémie, risque (glycémie à jeun, triglycérides, hypertension).
- **Lactose** : l'utilisation au galactose, un déficit de la lactase (maladie de la lactose) peut entraîner une intolérance au lactose ou une diarrhée.
- **Sodium** : ce médicament contient un apport en sodium.

EN CAS DE DOUTE  
DE VOTRE PHARMACIEN.

## 9. INTERACTIONS

Effet de l'administration concomitante de médicaments sur la rosuvastatine :

# OEDES® 20 mg

## Microgranules gastrorésistants en gélule (Oméprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.  
Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

### 1. Identification du médicament:

#### Forme pharmaceutique et présentation:

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélule, boîtes de 7, 14, 28 et 56

#### 2. Composition du médicament :

##### Principes actives:

Oméprazole ..... 20 mg

##### EXCIPIENTS : q.s.p une gélule.

Excipient à effet notable : Saccharose.

##### 3. Classe pharmaco-thérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

#### 4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

##### Chez les adultes :

- le reflux gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- les ulcères de la partie haute du votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anxiolytiques non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.

- un excès d'acide dans l'estomac dû à une grossesse au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

##### Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg :

- le reflux gastro-oesophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

##### Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

#### 5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

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

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

##### Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous:

##### Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien tels que l'acide et régurgitation acide :

otre médecin constate que votre œsophage a été légèrement dommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines.

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (comme l'orange, pomme ou ananas) ou dans de la compote de pomme.

- Toujours remuer juste avant de boire le mélange (le mélange ne sera pas homogène). Puis boire le mélange immédiatement ou dans les 30 minutes.

- Pour s'assurer que vous avez bu tout le médicament, bien rincer le verre avec un demi-verre d'eau et le boire. Les morceaux solides contiennent le médicament, ne pas les mâcher ni les croquer.

##### 6. Contre-indications :

##### Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule :

- si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans OEDES® 20 mg.

- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lanzaprazole, rabéprazole, ésiméprazole).

- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

- Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre OEDES® 20 mg.

##### 7. Effets indésirables :

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

Si vous remarquez des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin :

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

- Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un saignement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.

- Jaurissements, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

##### Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

- Maux de tête.

- Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulence.

- Nausées ou vomissements.

- Polypes bénins dans l'estomac.

##### Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

- Gonflement des pieds et des chevilles.

- Troubles du sommeil (insomnie).

- Étourdissements, fourmillements, somnolence.

- Vertiges.

- Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

- Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

- Malaise général, manque d'énergie.

##### Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

- Troubles sanguins tels qu'une diminution des vitamines blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent être faibles, des ecchymoses ou faciliter la sur-

- Réactions allergiques, parfois très grave des lèvres, de la langue et de la gorge, et suffisante.

- Diminution du taux de sodium dans provoquer une faiblesse, des vomissements

- Agitation, confusion ou dépression.

- Troubles du goût.

- Troubles de la vue, tels que vision trouble.

- Respiration sifflante ou souffle court (bronchospasme).

- Sécheresse buccale.

- Vous avez des selles noires (teintées de sang).

- Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'oméprazole a été associé à une faible augmentation de diarrhées infectieuses.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

- Si vous êtes déjà arrivé de développer une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à OEDES® qui réduit l'acidité de l'estomac.

- Vous devrez effectuer un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

Si vous prenez OEDES® 20 mg au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devrez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux, ou exceptionnels, quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, 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 avez une éruption sur la peau, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement avec OEDES® 20 mg. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

##### Enfants :

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que celui-ci ne soit pas recommandé. Ne donner pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou < 10 kg.

##### Mentions relatives aux excipients à effet notable :

En raison de la présence de Saccharose, ce médicament est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase-isomérase (maladies héréditaires rares).

##### 9. Interactions avec d'autres médicaments:

##### Prise d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interagir sur le fonctionnement d'autre médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

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

- Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);
- Digoxine (utilisé dans le traitement de problèmes cardiaques);
- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);

- Phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie) : si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;
- Médicaments anticoagulants.

tel que la par votre stration de la laudication

LOT : 211542

PER : 05-2024

PPV : 140.00DH

utilisé pour traiter l'infection VIH) ;  
• Clodiprogel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)).  
• Ertotinib (utilisé dans le traitement du cancer).  
• Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du cancer) – si vous prenez une forte dose de



**TRICEF®**

**Ceftriaxone**

## Poudre et solvant pour injection

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.  
Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

### **IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

#### **DENOMINATION**

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

#### **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

TRICEF® 500 mg/2 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 500 mg

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 2 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 500 mg/5 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 500 mg

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Eau ppi, ampoule de 5 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 1 g/3,5 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 1 g

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 3,5 ml

Teneur en sodium 83 mg

TRICEF® 1 g/10 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 1 g

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant IV : Eau ppi, ampoule de 10 ml

Teneur en sodium 83 mg

### **NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT**

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura

Maroc

### **FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION**

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 10 ml d'eau pour préparations injectables en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 3,5 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 5 ml d'eau pour préparations injectables, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 2 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

### **CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE

### **DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération.

Ce médicament est indiqué :

- **en pratique de ville :**

- à la poursuite de traitements débutés à l'hôpital,
- dans certaines infections respiratoires sévères,
- dans certaines infections urinaires sévères et/ou à germes résistants,
- en urgence, avant hospitalisation, en cas de suspicion sur la peau).

Pour les formes IM : TRICEF 1g/3,5 ml et 500 mg/2 ml :

- à certaines otites moyennes aiguës de l'enfant et du nourrisson par voie orale.

- **à l'hôpital :**

- dans les infections sévères dues aux germes sensibles,
- dans le traitement des phases secondaire (méningitis) et Lyme disséminée (maladie sévère provoquée par la piqûre de tique),
- la prévention des infections post-opératoires pour les

### **ATTENTION !**

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

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE EN CAS DE :

- allergie aux antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- chez les prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 semaines d'aménorrhée,
- chez les nouveau-nés à terme jusqu'à 28 jours de vie dans les cas suivants :

104130



**TRICEF®**

**Ceftriaxone**

## Poudre et solvant pour injection

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.  
Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

### **IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**

#### **DENOMINATION**

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

#### **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

TRICEF® 500 mg/2 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 500 mg

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 2 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 500 mg/5 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 500 mg

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Eau ppi, ampoule de 5 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 1 g/3,5 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 1 g

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 3,5 ml

Teneur en sodium 83 mg

TRICEF® 1 g/10 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone\* ..... 1 g

\*Sous forme de sel de sodium

Solvant IV : Eau ppi, ampoule de 10 ml

Teneur en sodium 83 mg

### **NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT**

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura

Maroc

### **FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION**

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 10 ml d'eau pour préparations injectables en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 3,5 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 5 ml d'eau pour préparations injectables, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 2 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

### **CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE

### **DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3<sup>e</sup> génération.

Ce médicament est indiqué :

- **en pratique de ville :**

- à la poursuite de traitements débutés à l'hôpital,
- dans certaines infections respiratoires sévères,
- dans certaines infections urinaires sévères et/ou à germes résistants,
- en urgence, avant hospitalisation, en cas de suspicion sur la peau).

Pour les formes IM : TRICEF 1g/3,5 ml et 500 mg/2 ml :

- à certaines otites moyennes aiguës de l'enfant et du nourrisson par voie orale.

- **à l'hôpital :**

- dans les infections sévères dues aux germes sensibles,
- dans le traitement des phases secondaire (méningitis) et Lyme disséminée (maladie sévère provoquée par la piqûre de tique),
- la prévention des infections post-opératoires pour les

### **ATTENTION !**

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

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE EN CAS DE :

- allergie aux antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- chez les prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 semaines d'aménorrhée,
- chez les nouveau-nés à terme jusqu'à 28 jours de vie dans les cas suivants :

104130

# OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

#### DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

#### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

#### FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération.

#### DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

##### Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

##### Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

#### ATTENTION !

##### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

##### Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à

##### Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS PHARMACIEN.**

##### b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

##### Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en c immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction all

Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10 % des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement par les antibiotiques du groupe des pénicillines.

En cas de diarrhée survenant au cours du traitement, prenez rapidement avis auprès de votre médecin. Ne prenez pas de traitement anti diarrhéique sans prescription médicale.

**CONDITIONS DE PRESCRIPTION ET DE DELIVRANCE :**  
Medicament sous prescription médicale : Liste 1 (Tabela 4).  
**DATE DE REVISION DU TEXTE :** Date de la dernière révision : \_\_\_\_\_.  
Si vous avez déjà eu une anamnèse importante, \_\_\_\_\_.

LOT 220708 1 dicaments.

EXP CG 24 E VOTRE

PPV 170.00 DH

signalée

altérément.

# OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

#### DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

#### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

#### FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération.

#### DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

##### Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

##### Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

#### ATTENTION !

##### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

##### Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à

##### Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS PHARMACIEN.**

##### b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

##### Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en c immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction all

Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10 % des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement par les antibiotiques du groupe des pénicillines.

En cas de diarrhée survenant au cours du traitement, prenez rapidement avis auprès de votre médecin. Ne prenez pas de traitement anti diarrhéique sans prescription médicale.

**Si vous avez déjà eu une anaphylaxie au céfixime, ne prenez pas ce médicament.**

**CONDITIONS DE PRÉSCRIPTION ET DE DELIVRANCE :** Médicament sous prescription médicale : Liste 1 (Tasseau A)

**DATE DE REVISION DU TEXTE :** Date de la dernière révision : 17/01/2001

**Si vous avez déjà eu une anaphylaxie au céfixime, ne prenez pas ce médicament.**

**CONDITIONS DE PRÉSCRIPTION ET DE DELIVRANCE :** Médicament sous prescription médicale : Liste 1 (Tasseau A)

**DATE DE REVISION DU TEXTE :** Date de la dernière révision : 17/01/2001