

## 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge  
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (L.G.) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Declaration de maladie

N° W21-805429

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2089 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ABDOU MILAOU  
 Date de naissance :  
 Adresse :  
 Tél. : 0687 391797 Total des frais engagés : Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : / /  
 Nom et prénom du malade :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie :  
 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) :



### VOLET ADHERENT

Declaration de maladie N° W21-805429

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :  
 Nom de l'adhérent(e) :  
 Total des frais engagés :  
 Date de dépôt :



[illegible][illegible][illegible][illegible]

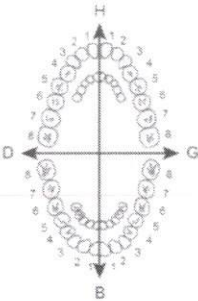
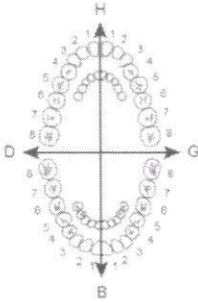
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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																	
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession			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

AGAD, n

Le 10/10/2010

Assou m'Goud

v Recherche de l'Ag Hb dans  
le sérum

 Laboratoire Docteur El Asri  
de Biologie Médicale  
Tél : 05 28 234 235  
Fax : 05 28 234 236  
E-mail: lab@el.asri@gmail.com

**Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISSI**  
Médecine Générale  
Spécialiste en Médecine de Travail  
- D. Echographie - B. Diabétologie  
11, Av. Abderrahim Bouabid Ag  
Tél. 05 28 21 01 92



# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

C	= Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien	SF	= Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
CS	= Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)	SFI	= Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
CNPSY	= Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre	AMM	= Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
V	= Visite de jour au domicile du malade par le médecin	AMI	= Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
VN	= Visite de nuit au domicile du malade par le médecin	AP	= Actes pratiqués par un orthophoniste
VD	= Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade	AMY	= Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
VD	= Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié	R-Z	= Electro - Radiologie
PC	= Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie	B	= Analyses
K	= Actes de chirurgie et de spécialistes		

## POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- |   |                                   |
|---|-----------------------------------|
| - L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE                   | - LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES |
| - L'HOSPITALISATION EN HOPITAL                    | - L'ORTHOPEDIE                    |
| - L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM | - LA REEDUCATION                  |
| - SEJOUR EN MAISON DE REPOS                       | - LES ACCOUCHEMENTS               |
| - LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit         | - LES CURES THERMALES             |
| - d'actes répétés en plusieurs séances ou actes   | - LA CIRCONCISION                 |
| - globaux comportant un ou plusieurs échelons     | - LE TRANSPORT EN AMBULANCE       |
| - dans le temps.                                  |                                   |

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 28 83  
FAX / 05 22 91 26 52  
TELEX / 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS MU 010597

## A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : ADDOU MILAOU  
Matricule : 2080 Fonction : RETRAITE Poste :  
Adresse : Bloc 5 NR31 LAKHYAM 2 AGADIR  
Tél. : 068739 1797 Signature Adhérent : ADDOU

## A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : ADDOU MILAOU Age [ ] [ ] [ ] [ ] 72  
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin : 24 AVR. 2023  
Nature de la maladie : Affection post-traumatique - El. de l'os  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISSI  
Médecine Générale  
Spécialiste en Médecine de Travail  
Signature et cachet du médecin  
A. Hassari, le 24 AVR. 2023  
Durée d'utilisation 3 mois  
11, Av. Abderrahim Bousbid Agad



## 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
24 AVR 2023	Ve	1	200,00	<b>Dr. HASSARI Ahmed EL IBRAHIMI</b> <b>Médecine Générale</b> <b>Spécialiste en Médecine de Travail</b> <b>- D. Echographie - D. Diabétologie</b> <b>1, Av. Abderrahim Bouachid Agadir</b> <b>Tel : 05 29 22 09 74</b>
9/5/23	Ve	1	87,00	
12 MAI 2023	Ve	1	200,00	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE LABIB</b> <b>Dr. HASSARI Ahmed EL IBRAHIMI</b> <b>304, N°22 Agadir Agadir</b> <b>Tel : 05 29 22 09 74</b>	24.4.2023	1197,50

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire de Radiologie	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<b>Laboratoire de Radiologie</b> <b>Dr. HASSARI Ahmed EL IBRAHIMI</b> <b>304, N°22 Agadir Agadir</b> <b>Tel : 05 29 22 09 74</b>	12/05/2023	8 273	273,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez 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"/>																		
				MONTANT 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  <table border="0"> <tr> <td></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>				H		25533412		21433552	00000000		00000000	00000000		00000000	35533411		11433553		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																					
25533412		21433552																				
00000000		00000000																				
00000000		00000000																				
35533411		11433553																				
	B																					
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT 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



**FACTURE: 16388/2023**

AGADIR le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

12/05/2023  
MR ADDOU MILOUD  
22F654

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
HELICOBACTER PYLORI. ANTIGENE DANS LES SELLES	273
Total du (B)	B 273
Prise de sang (PC)	15,00 DH
Montant en DH	270,00 DH

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: DEUX CENT SOIXANTE-DIX DIRHAMS

Laboratoire Docteur El Asri  
de Biologie Médicale  
Tél : 05 28 234 235  
Fax : 05 28 234 236  
E-mail: laboelarasri@gmail.com

INP: 043062280  
IF: 2076113  
ICE: 001913045000091



Prélèvement du : 12/05/2023 à 13:04

Résultats édités le: 12/05/2023



MR ADDOU MILOUD

Dossier N° 22F654

Page: 1/1

RECHERCHE D'HELICOBACTER PYLORI DANS LES SELLES  
(Technique Immunochromatographique)

Résultat

: Négatif

Total de pages: 1



Labo

ELASRI

Labo ELASRI  
D'analyses médicales  
Dr. Omar El ASRI  
Tél: 05 28 234 235 Fax: 05 28 234 236  
E-mail: laboelasri@gmail.com

Dr. S.

6- KetoFLU & 80.  
1 flt rly, Per les repas.

T: 119750

**Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISSI**  
**Médecine Générale**  
Spécialiste en Médecine de Travail  
- D. Echographie - D. Diabétologie  
41, Av. Abderrahim Boustid Agadir  
Tél : 05 28 22 01 02

S. 7

**PHARMACIE LAZIB**  
Dr. HASSARI Ahmed  
304, N°22 Agadir Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74



Dr: HASSARI Ahmed EL IDRISSI

Médecine Générale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

- Diplôme d' Echographie
- Diplôme de Diabétologie
- Médecine du Travail

الدكتور حساري أحمد الإدريسي

الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- دبلوم الإيكوغرافيا
- دبلوم السكري
- إختصاصي في طب العمل

Agadir, le : 12.4 AVR. 2023

أكادير في:

Abou Ouloud

64.10 x 2

1- Neomax 1gr

132.30  
274.50

1bp 403, 14

2- Cladix 800  
1cr 403, 14

48.50 x 3

3- Tiberel 800

1cr 403, 14

190.50

4- INERO 400

1fel 403, 14

298.50

5- MADOPAR 250

PHARMACIE LAZIB

Dr. HASSARI Ahmed  
304, N°22 Ansermat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISSI  
Médecine Générale

Spécialiste en Médecine du Travail  
- D. Echographie - D. Diabétologie

Av. Abderrahim Bouabid Agadir

رقم 41 شارع عبد الرحيم بوعبيد - أكادير - الهاتف ع.: 05 28 21 01 92

N°41 Av. Abderrahim Bouabid - AGADIR - Tél. C: 05 28 21 01 92

# Tibéra

N° D'AMM: 736/16DMP/21/NRC  
LOT: 22118 PER: 09/2027  
PPV: 48,50 DH

## Omidazole

### Omidazole

Anti-infectieux pour traiter la trichomonase, l'at.

### Composition

Comprimés : omidazole 500 mg; excipients par comprimé.

Ampoules (3 ml) : omidazole 500 mg; éthanol 0,9 g; propylène glycol

### Forme et présentation pharmaceutique

Comprimés à 500 mg : boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion : boîte de 1.

### Propriétés, effets

L'absorption de l'omidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'omidazole par la cellule bactérienne (anaérobie stricte) selon un système redox du type ferrioxine entraîne une augmentation de la concentration intracellulaire du fait d'une absorption accrue et, d'autre part, la formation de métabolites toxiques pour la cellule concernée qui se lient à l'ADN et le détruisent. Ainsi s'explique l'effet bactéricide des nitro-5 imidazoles. En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable, mais cela n'a pas encore été prouvé.

### Bactéries

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : CMI  $90 \leq 8$  mg/l: *Peptostreptococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium* spp., *Bacteroides fragilis* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI  $\geq 16$  mg/l : toutes les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomycètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp., ainsi que les champignons levuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est  $\leq 8$  mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	$\leq 8$
Résistant (R)	$\geq 16$

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

### Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI  $\leq 8$  mg/l: *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazolés; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés.

Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'omidazole.

### Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'omidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles à donner lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

### Indications générales :

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.
- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

### Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).
- Trichomonases urogénitales.

### - Lambiases

- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

### Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

### Posologie usuelle

#### 1. Trichomonases

deux schémas thérapeutiques peuvent être recommandés :

Nature du traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. Traitement par dose unique	3 comprimés le soir	25 mg par kg de poids corporel
b. Traitement de 5 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	non recommandé

Pour éviter une réinfestation, le partenaire doit toujours être également traité par la même dose orale.

Chez l'enfant, le traitement consiste en l'administration d'une dose unique de 25 mg par Kg de poids corporel et par jour.

#### 2. Amibiase

- Traitement de 3 jours lors de dysenterie amibienne.
- Traitement de 5-10 jours pour toutes les formes d'amibiase.

Durée du Traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. 3 jours	3 comprimés le soir à prendre en une fois. Au-dessus de 60 kg de poids corporel : 4 comprimés (2 le matin, 2 le soir)	40 mg/kg. à prendre en une fois
b. 5-10 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	25 mg/kg. à prendre en une fois

#### c. Traitement de l'abcès amibien du foie et de dysenterie amibienne grave

Adultes: perfuser par voie intraveineuse 500-1000 mg en tant que dose initiale, puis 500 mg toutes les 12 heures pendant 3-6 jours en moyenne.

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.



# Tibéra

N° D'AMM: 736/16DMP/21/NRC  
LOT: 22118 PER: 09/2027  
PPV: 48,50 DH

## Omidazole

### Omidazole

Anti-infectieux pour traiter la trichomonase, l'at.

### Composition

Comprimés : omidazole 500 mg; excipients par comprimé.

Ampoules (3 ml) : omidazole 500 mg; éthanol 0,9 g; propylène glycol

### Forme et présentation pharmaceutique

Comprimés à 500 mg : boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion : boîte de 1.

### Propriétés, effets

L'absorption de l'omidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'omidazole par la cellule bactérienne (anaérobie stricte) selon un système redox du type ferrioxine entraîne une augmentation de la concentration intracellulaire du fait d'une absorption accrue et, d'autre part, la formation de métabolites toxiques pour la cellule concernée qui se lient à l'ADN et le détruisent. Ainsi s'explique l'effet bactéricide des nitro-5 imidazoles. En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable, mais cela n'a pas encore été prouvé.

### Bactéries

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : CMI  $\leq 8$  mg/l : *Peptostreptococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium* spp., *Bacteroides fragilis* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI  $\geq 16$  mg/l : toutes les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomycètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp., ainsi que les champignons levuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes, il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est  $\leq 8$  mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	$\leq 8$
Résistant (R)	$\geq 16$

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

### Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI  $\leq 8$  mg/l : *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazolés; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'omidazole.

### Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'omidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles il donne lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

### Indications générales :

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.
- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

### Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).
- Trichomonases urogénitales.

- Lambiases

- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

### Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

### Posologie usuelle

1. Trichomonases

deux schémas thérapeutiques peuvent être recommandés :

Nature du traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. Traitement par dose unique	3 comprimés le soir	25 mg par kg de poids corporel
b. Traitement de 5 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	non recommandé

Pour éviter une réinfestation, le partenaire doit toujours être également traité par la même dose orale.

Chez l'enfant, le traitement consiste en l'administration d'une dose unique de 25 mg par Kg de poids corporel et par jour.

2. Amibiase

- a. Traitement de 3 jours lors de dysenterie amibienne.
- b. Traitement de 5-10 jours pour toutes les formes d'amibiase.

Durée du Traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. 3 jours	3 comprimés le soir à prendre en une fois. Au-dessus de 60 kg de poids corporel : 4 comprimés (2 le matin, 2 le soir)	40 mg/kg. à prendre en une fois
b. 5-10 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	25 mg/kg. à prendre en une fois

c. Traitement de l'abcès amibien du foie et de dysenterie amibienne grave

Adultes : perfuser par voie intraveineuse 500-1000 mg en tant que dose initiale, puis 500 mg toutes les 12 heures pendant 3-6 jours en moyenne.

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.

# Tibéra

N° D'AMM: 736/16DMP/21/NRC  
LOT: 22118 PER: 09/2027  
PPV: 48,50 DH

## Omidazole

### Omidazole

Anti-infectieux pour traiter la trichomonase, l'at.

### Composition

Comprimés : omidazole 500 mg; excipients par comprimé.

Ampoules (3 ml) : omidazole 500 mg; éthanol 0,9 g; propylène glycol

### Forme et présentation pharmaceutique

Comprimés à 500 mg : boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion : boîte de 1.

### Propriétés, effets

L'absorption de l'omidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'omidazole par la cellule bactérienne (anaérobie stricte) selon un système redox du type ferrioxine entraîne une augmentation de la concentration intracellulaire du fait d'une absorption accrue et, d'autre part, la formation de métabolites toxiques pour la cellule concernée qui se lient à l'ADN et le détruisent. Ainsi s'explique l'effet bactéricide des nitro-5 imidazoles. En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable, mais cela n'a pas encore été prouvé.

### Bactéries

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : CMI  $90 \leq 8$  mg/l: *Peptostreptococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium* spp., *Bacteroides fragilis* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI  $\geq 16$  mg/l : toutes les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomycètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp., ainsi que les champignons levuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est  $\leq 8$  mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	$\leq 8$
Résistant (R)	$\geq 16$

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

### Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI  $\leq 8$  mg/l: *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazolés; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'omidazole.

### Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'omidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles il donne lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

### Indications générales :

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.
- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

### Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).
- Trichomonases urogénitales.

### - Lambiases

- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

### Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

### Posologie usuelle

#### 1. Trichomonases

deux schémas thérapeutiques peuvent être recommandés :

Nature du traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. Traitement par dose unique	3 comprimés le soir	25 mg par kg de poids corporel
b. Traitement de 5 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	non recommandé

Pour éviter une réinfestation, le partenaire doit toujours être également traité par la même dose orale.

Chez l'enfant, le traitement consiste en l'administration d'une dose unique de 25 mg par Kg de poids corporel et par jour.

#### 2. Amibiase

- Traitement de 3 jours lors de dysenterie amibienne.
- Traitement de 5-10 jours pour toutes les formes d'amibiase.

Durée du Traitement	Dose journalière	
	Adultes et enfants de plus de 35 kg	Enfants jusqu'à 35 kg
a. 3 jours	3 comprimés le soir à prendre en une fois. Au-dessus de 60 kg de poids corporel : 4 comprimés (2 le matin, 2 le soir)	40 mg/kg. à prendre en une fois
b. 5-10 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	25 mg/kg. à prendre en une fois

#### c. Traitement de l'abcès amibien du foie et de dysenterie amibienne grave

Adultes: perfuser par voie intraveineuse 500-1000 mg en tant que dose initiale, puis 500 mg toutes les 12 heures pendant 3-6 jours en moyenne.

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.



# MOX® Amoxicilline

NEOMOX®

Amoxicilline

PPV : 64.10 OH

6 118 000 190622



d'autres médicaments ;  
- médecin ou pharmacien si vous prenez d'autres  
- médicaments : pénicillines, tétracyclines, anticoagulants  
- et, allopurinol.  
- bjet.  
- effets ; sans objet.

Grossesse et allaitement :  
NEOMOX® peut être administré, si besoin, chez la femme enceinte  
ou allaitante.

Toutefois, interrompre le traitement à la survenue de diarrhée, de  
candidose ou d'éruption cutanée chez le nourrisson.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des  
moyens de transport :  
NEOMOX® peut provoquer des effets indésirables (comme des  
réactions allergiques, des vertiges et des convulsions) susceptibles  
de réduire votre capacité à conduire.

Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines à moins que vous  
vous sentiez bien.

## 3. COMMENT PRENDRE NEOMOX® ?

### POSOLOGIE :

Les formes 1 g sont réservées pour les posologies à 2 g par jour.  
Poudres pour suspension buvable à 500 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 125  
mg/5 ml : une cuillère mesure (5 ml) contient 500 mg, 250 mg, 125  
mg d'amoxicilline.

Adulte normalement : La posologie usuelle est de 1 à 1,5 ou 2  
g/jour en 2 à 3 prises.

• Angines : 500 mg toutes les 12 heures, pendant 10 jours. Dans  
l'angine aiguë streptococcique, un traitement de 6 jours à la  
posologie de 2 g/jour en 2 prises assure l'éradication du  
streptocoque ;

• Pneumopathies aiguës : 3 g/jour, soit 1 g toutes les 8 heures ;  
• Maladie de Lyme : Erythème chronique migrant strictement isolé :  
4 g/24 heures.

• Endocardites et septicémies (relais de la voie injectable) : jusqu'à  
6 g par 24 heures en au moins 3 prises.

• Prophylaxie de l'endocardite bactérienne : Protocole oral : 3 g en  
prise unique, administrés dans l'heure qui précède le geste à risque

• Relais du protocole parentéral :  
1 g per os 6 heures après l'administration parentérale.

• Eradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse  
gastroduodénale de l'adulte :

Traitement séquentiel : IPP (20 mg x 2j) + Amoxicilline (1 g x 2j)  
pendant 5 jours puis IPP (20 mg x 2j) + Clarithromycine (500 mg  
x 2j) + Métronidazole (500 mg x 2j) pendant 5 jours.

Enfant et Nourrisson normalement : La posologie usuelle est la  
suivante :

• Enfant < 30 mois : 50 à 100 mg/kg/jour, en 3 prises espacées de  
8 heures ;

• Enfant > 30 mois ; 25 à 50 mg/kg/jour en 2 ou, mieux, en 3 prises,  
sans dépasser la posologie de 3 g/jour.

Pour les infections plus sévères, (endocardites et septicémies) : la  
posologie peut être augmentée jusqu'à 150 mg/kg/jour en 3 ou 4  
prises, sans dépasser 6 g/jour.

Cas particuliers :

• Maladie de Lyme : - Erythème chronique migrant strictement isolé  
: 50 mg/kg/24 h - En cas de manifestations systémiques évoquant  
une dissémination hémotogène de Borrelia

burgdorferi, les posologies peuvent être augmentées jusqu'à 6 g/24  
h, pendant 15 à 21 jours.

• Prophylaxie de l'endocardite bactérienne : - Protocole oral : 75  
mg/kg en prise unique, administrés dans l'heure qui précède le  
geste à risque ; - Relais du protocole parentéral :

25 mg/kg per os 6 heures après l'administration parentérale ;

• Angines : dans l'angine aiguë streptococcique chez l'enfant de  
plus de 30 mois, un traitement de 6 jours à la posologie de 50  
mg/kg/jour en 2 prises assure l'éradication du streptocoque.

Insuffisance rénale : Adapter la dose en fonction de la clairance de  
la créatinine.

### MODE D'ADMINISTRATION :

NEOMOX® peut être pris indifféremment avant, pendant ou après  
les repas.

• Suspension : Ajouter de l'eau minérale non gazeuse jusqu'au  
niveau indiqué sur le flacon. Bien agiter avant chaque usage.

Utiliser la cuillère mesure.

• Gélules : Avaler les gélules sans les ouvrir avec un peu d'eau.

• Comprimés dispersibles : mettre le comprimé dans un verre,  
ajouter de l'eau, mélanger et boire. Chez l'adulte, le comprimé  
dispersible peut aussi être pris directement avec un demi-verre d'eau.

Symptômes et instructions en cas de surdosage :

Si vous avez pris plus de NEOMOX® que vous n'auriez dû :

Les manifestations de surdosage peuvent être neuropsychiques,  
rénales (cristallurie) et gastro-intestinales.

Le traitement en est symptomatique en surveillant particulièrement  
l'équilibre hydro-électrolytique.

L'amoxicilline peut être éliminée par hémodialyse.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Si vous oubliez de prendre NEOMOX® :

Ne prenez pas la dose suivante trop tôt ; attendez environ 4 heures  
avant de prendre la dose suivante.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée. Si vous

Si vous arrêtez de prendre NEOMOX® : Si vous avez d'autres questions

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin

ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Description des effets indésirables : Comme tous les médicaments NEOMOX® est susceptible d'avoir

des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

- Possibilité de : manifestations allergiques, notamment urticaire,  
- éosinophilie, œdème de Quincke, gêne respiratoire, exceptionnellement  
choc anaphylactique.

Eruptions cutanées maculopapuleuses d'origine allergique ou non.

Exceptionnellement, syndrome de Stevens-Johnson, d'érythème  
polymorphe et de dermatite bulleuse ou exfoliative ; troubles  
digestifs : nausées, vomissements, diarrhées, candidose.

- Rarement : Colite pseudomembraneuse ou manifestations  
d'origine immunoallergique telles que : augmentation modérée et  
transitoire des transaminases sériques, néphrite interstitielle aiguë,  
anémie, leucopénie, thrombopénie réversibles.

SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN

TOUT EFFET INDÉSIRABLE NON MENTIONNÉ DANS

CETTE NOTICE

5. COMMENT CONSERVER NEOMOX® ?

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

Conditions de conservation : NEOMOX® doit être conservé à l'abri de l'humidité et à une

température inférieure à 25° C.

La suspension reconstituée doit être conservée au réfrigérateur  
entre 2° et 8° C pendant la durée du traitement et doit être utilisée  
dans les 7 jours.

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

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Que contient NEOMOX® Comprimés dispersibles 1g :

La substance active est l'amoxicilline (sous forme de trihydrate)

Excipients q.s.p. .... 1 comprimé.

Excipients à effet notoire : sodium.

Que contient NEOMOX® Comprimés dispersibles 500 mg :

La substance active est l'amoxicilline (sous forme de trihydrate).

Excipients q.s.p. .... 1 comprimé.

Excipients à effet notoire : sodium.

Que contient NEOMOX® Gélules 500 mg :

La substance active est l'amoxicilline (sous forme de trihydrate).

Excipients q.s.p. .... 1 gélule.

Que contient NEOMOX® 125 mg/5ml, Poudre pour suspension

buvable :

La substance active est l'amoxicilline (sous forme de trihydrate).

Excipients q.s.p. .... 9 g ..... 15 g

Excipients à effet notoire : sodium, sorbitol.

Que contient NEOMOX® 250 mg/5ml, Poudre pour suspension

buvable :

La substance active est l'amoxicilline (sous forme de trihydrate).

Excipients q.s.p. .... 9 g ..... 15 g

Excipients à effet notoire : sodium, sorbitol.

Que contient NEOMOX® 500 mg/5ml, Poudre pour suspension

buvable :

La substance active est l'amoxicilline (sous forme de trihydrate).

Excipients q.s.p. .... 9 g ..... 15 g

Excipients à effet notoire : sodium, sorbitol.

Forme pharmaceutique et contenu :

- Comprimés dispersibles à 1 g - Btes/12, 14 et 24 ;

- Comprimés dispersibles à 500 mg - Btes/12 et 24 ;

- Comprimés dispersibles à 250 mg - Btes/12 et 24 ;

- Gélules à 500 mg - Bte/12 ;

- Poudre pour suspension buvable à 500 mg/5 ml - Fl/60 ml et 100 ml ;

- Poudre pour suspension buvable à 250 mg/5 ml - Fl/60 ml et 100 ml ;

- Poudre pour suspension buvable à 125 mg/5 ml - Fl/60 ml et 100 ml ;

Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM MAROC :

Laboratoires pharmaceutiques GALENICA, N 13, G 5 - Z.I. Ouled

Saleh - Bouskoura -20180 - Casablanca - Maroc

Nom et adresse du fabricant (quand celui-ci n'est pas titulaire

de l'AMM) : Néant

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :

Février 2019

Conditions de prescription et de délivrance :

Liste 1 : uniquement sur ordonnance

Informations réservées aux professionnels de santé : Sans objet.



**LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA**  
Casablanca - Maroc

IMP ADJR 03/19  
NINEZ9VFA02

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 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.

## Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE NEOMOX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?
3. COMMENT PRENDRE NEOMOX® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NEOMOX® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

## 1. QU'EST-CE QUE NEOMOX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

NEOMOX® a pour principe actif l'amoxicilline : antibiotique  
bactéricide à large spectre de la famille des bêta-lactamines du  
groupe des aminopénicillines.

Indications thérapeutiques :

Traitements des infections dues aux germes reconnus sensibles à  
l'amoxicilline :

En général : Adulte, Enfant et Nourrisson : Traitement initial :  
Pneumopathies aiguës. Surinfections de bronchites aiguës et  
exacerbation de bronchites chroniques. Infections ORL (otite,  
sinusite, angine) et stomatologiques. Infections urinaires. Infections  
génétales masculines et infections gynécologiques. Infections  
digestives et biliaires. Maladie de Lyme. Traitement de relais de la  
voie injectable des endocardites, septicémies.

Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne.

Adulte

Eradication de *Helicobacter pylori* en cas d'ulcère gastroduodénal.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?

Ne prenez jamais NEOMOX® dans les cas suivants :

Contre-indications absolues :

En cas d'allergie ou antécédent d'allergie aux antibiotiques de la  
famille des bêta-lactamines (pénicillines et céphalosporines) ou à  
l'un des autres constituants ; La prise des gélules et la prise des  
comprimés dispersibles sans les disperser dans l'eau sont contre  
indiquées chez les enfants de moins de 7 ans en raison du risque  
de fausse route.

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

Faites attention avec NEOMOX® :

Mise en garde spéciale : allergie aux pénicillines.

Précautions d'emploi : La survenue de toute manifestation  
allergique impose l'arrêt du traitement et la mise en place d'un  
traitement adéquat.

-Réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) exceptionnellement  
sévères et parfois fatales.

Un interrogatoire préalable est nécessaire.

- En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de  
la clairance de la créatinine ou de la créatininémie.

- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un  
apport hydrique suffisant doit être assuré, pour réduire les risques  
de cristallurie.

- Traitement de la maladie de Lyme : des réactions de Jarisch-Herx-  
heimer peuvent survenir.

- Tenir compte de la teneur en sodium de la poudre pour  
suspension buvable, chez les personnes suivant un régime  
hyposodé strict.

- La poudre pour suspension buvable contient du sorbitol. Son  
utilisation est déconseillée chez les patients présentant une  
intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

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

NEOMOX® EST UN MÉDICAMENT : NE JAMAIS LE LAISSER A  
LA PORTEE DES ENFANTS.

Autres médicaments et NEOMOX® :



# NEOMOX®

## Amoxicilline

NEOMOX®

AMOXICILLINE 500 mg

PPV : 64.10 DH



6 118 000 190622

**Veillez lire attentivement cette notice avant médicament car elle contient des informations pour vous.**

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.

### Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE NEOMOX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?
3. COMMENT PRENDRE NEOMOX® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NEOMOX® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

### 1. QU'EST-CE QUE NEOMOX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

NEOMOX® a pour principe actif l'amoxicilline : antibiotique bactéricide à large spectre de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines.

Indications thérapeutiques :

Traitements des infections dues aux germes reconnus sensibles à l'amoxicilline :

En général : **Adulte, Enfant et Nourrisson :** Traitement initial : Pneumopathies aiguës. Surinfections de bronchites aiguës et exacerbation de bronchites chroniques. Infections ORL (otite, sinusite, angine) et stomatologiques. Infections urinaires. Infections génitales masculines et infections gynécologiques. Infections digestives et biliaires. Maladie de Lyme : Traitement de relais de la voie injectable des endocardites, septicémies.

Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne.

**Adulte :**

Eradication de *Helicobacter pylori* en cas d'ulcère gastroduodénal.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?

Ne prenez jamais NEOMOX® dans les cas suivants :

Contre-indications absolues :

En cas d'allergie ou antécédent d'allergie aux antibiotiques de la famille des bêta-lactamines (pénicillines et céphalosporines) ou à l'un des autres constituants ; La prise des gélules et la prise des comprimés dispersibles sans les disperser dans l'eau sont contre indiquées chez les enfants de moins de 7 ans en raison du risque de fausse route.

**EN CAS DE DOUTE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

Faites attention avec NEOMOX® :

Mise en garde spéciale : allergie aux pénicillines.

Précautions d'emploi : La survenue de toute manifestation allergique impose l'arrêt du traitement et la mise en place d'un traitement adapté.

- Réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) exceptionnellement sévères et parfois fatales.

Un interrogatoire préalable est nécessaire.

- En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de la clairance de la créatinine ou de la créatininémie.

- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un apport hydrique suffisant doit être assuré, pour réduire les risques de cristallurie.

- Traitement de la maladie de Lyme : des réactions de Jarisch-Herxheimer peuvent survenir.

- Tenir compte de la teneur en sodium de la poudre pour suspension buvable, chez les personnes suivant un régime hyposodé strict.

- La poudre pour suspension buvable contient du sorbitol. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**NEOMOX® EST UN MÉDICAMENT : NE JAMAIS LE LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.**

**Autres médicaments et NEOMOX® :**

ou amariante.

Toutefois, interrompre le traitement

candide ou d'éruption cutanée d

**Effets sur l'aptitude à conduire d**

**machines :**

NEOMOX® peut provoquer des

réactions allergiques, des vertiges

de réduire votre capacité à condu

Ne conduisez pas et n'utilisez pas

vous sentiez bien.

**3. COMMENT PRENDRE NEOMOX**

**POSOLOGIE :**

Les formes 1 g sont réservées po

Poudres pour suspension buvable

mg/5 ml : une cuillère mesure (5 m

mg d'amoxicilline.

**Adulte normoréal :** La posolog

g/jour en 2 à 3 prises.

• Angines : 500 mg toutes les 12

l'angine aiguë streptococcique, u

posologie de 2 g/jour en 2 p

streptococque ;

• Pneumopathies aiguës : 3 g/jour,

• Maladie de Lyme : Erythème chro

4 g/24 heures.

• Endocardites et septicémies (rela

6 g par 24 heures en au moins 3 p

• Prophylaxie de l'endocardite bac

prise unique, administrés dans l'he

• Relais du protocole parentéral :

1 g per os 6 heures après l'admin

• Eradication de *Helicobacter pylor*

gastroduodénale de l'adulte :

Traitement séquentiel : IPP (20 m

pendant 5 jours puis IPP (20 mg x

2/j) + Métronidazole (500 mg x 2/j)

**Enfant et Nourrisson normoréal**

suivante :

- Enfant < 30 mois : 50 à 100 mg/

8 heures ;

- Enfant > 30 mois : 25 à 50 mg/kg

sans dépasser la posologie de 3 g

Pour les infections plus sévères, (e

posologie peut être augmentée ju

prises, sans dépasser 6 g/jour.

Cas particuliers :

• Maladie de Lyme : - Erythème chr

: 50 mg/kg/24 h : - En cas de manif

une dissémination hémotogène de

burgdorferi, les posologies peuvent

h. pendant 15 à 21 jours.

• Prophylaxie de l'endocardite bac

mg/kg en prise unique, administ

geste à risque ; - Relais du protoc

25 mg/kg per os 6 heures après l'a

• Angines : dans l'angine aiguë s

plus de 30 mois, un traitement d

mg/kg/jour en 2 prises assure l'éra

Insuffisant rénal : Adapter la dose

créatinine.

**MODE D'ADMINISTRATION :**

NEOMOX® peut être pris indifféren

les repas.

- **Suspension :** Ajouter de l'eau

niveau indiqué sur le flacon. Bie

Utiliser la cuillère mesure.

- **Gélules :** Avaler les gélules sans

- **Comprimés dispersibles :** me

ajouter de l'eau, mélanger et bo

dispersible peut aussi être pris direc

**Symptômes et instructions en cas**

**Si vous avez pris plus de NEOM**

Les manifestations de surdosage

rénales (cristallurie) et gastro-inte

Le traitement en est symptomatique

l'équilibre hydro-électrolytique.

L'amoxicilline peut être éliminée pa

Instructions en cas d'omission d'un

**Si vous oubliez de prendre NEO**

Ne prenez pas la dose suivante tro

avant de prendre la dose suivante.





**Gélule  
Microgranules  
gastro-résistants  
Par voie orale**

# Inéso

ésoméprazole

LOT M0781  
PER 05/2024  
PPU 130,00DH

- 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.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

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

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

**Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante** est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

### Adultes

- 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 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). Inéso 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-Elison.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- 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 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.

**Inéso 40 mg, gélule gastro-résistante** est utilisé dans le traitement des maladies suivantes

### Adultes

- 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-Elison.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- 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.

## LISTE DES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT LA PRISE DU MEDICAMENT

Sans objet.

## CONTRE-INDICATIONS

- Si vous êtes allergique à l'ésoméprazole ou 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).
  - Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir.
- Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPECIALES

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant toute administration d'Inéso :

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
  - si vous avez des problèmes rénaux sévères.
  - Si vous prenez Inéso 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, \*vous avez des selles noires teintées de sang.
- La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel qu'Inéso, 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).

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou si vous avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. Vous ne devez pas prendre Inéso 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, clodogrel, kétoconazole, itraconazole ou voriconazole, érinétin, citalopram, imipramine ou domipramine, diazépam, phénytoïne, warfarine, clobazam, cisapride, digoxine, méthotrexate, tacrolimus, rifampicine, millepertuis.

## INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

## INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES :

Sans objet.

## UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L'ALLAITEMENT

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte, 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 Inéso pendant cette période.

On ne sait pas si Inéso passe dans le lait maternel; en conséquence, vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien lorsque vous allaitez.

**LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE**  
Saccharose

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION DU TRAITEMENT

### Inéso 20 MG :

**Adultes âgés de 18 ans et plus :**

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**  
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire qu'on complète. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

- **En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori**  
Prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg deux fois par jour pendant 4 semaines. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

- **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'AINS**  
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

- **Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**  
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

- **Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Elison**  
La dose recommandée est Inéso 40mg deux fois par jour en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 120 mg par jour.

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

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**  
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire qu'on complète. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous recommande une dose plus faible.

- **En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori**  
Prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac ou du duodénum. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg deux fois par jour pendant 4 semaines. La dose recommandée après cicatrisation est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

### Inéso 40 mg

**- Adultes âgés de 18 ans et plus :**

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**  
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire qu'on complète. Si vous avez une maladie hépatique, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 40 mg une fois par jour.

- **Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû au syndrome de Zollinger-Elison**  
La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 40 mg deux fois par jour en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 120 mg par jour.

La dose recommandée est d'une gélule de 40 mg une fois par jour.

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

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**  
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire qu'on complète.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous recommande une dose plus faible.

## MODE D'ADMINISTRATION

- Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée avec ou sans nourriture.

## ENFANTS AGES DE MOINS DE 12 ANS

Inéso 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes n'est pas autorisé.

## SUJETS AGES

Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire chez les personnes âgées.

## COMPOSITION, FORME ET PRESENTATION :

• CLADIA® 250 mg, Boite de 10, 20, 30 comprimés pelliculés	250 mg
Clarithromycine.....	1 comprimé pelliculé
Excipients qsp .....	500 mg
• CLADIA® 500 mg, Boite de 10, 20, 30 comprimés pelliculés	500 mg
Clarithromycine.....	1 comprimé pelliculé
Excipients qsp .....	

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE : Antibiotique de la famille des macrolides.

**INDICATIONS :** CLADIA® est indiqué chez l'adulte dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles à la clarithromycine, notamment dans les manifestations : ORL, broncho-pulmonaires, cutanées.  
CLADIA® 500 mg est également utilisé en association à un autre antibiotique (amoxicilline ou imidazole) et un antisécritoir pour l'éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

## POSOLOGIE : SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 500 mg/jour à 1000 mg/jour, en deux prises par jour.  
Pour l'éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale, le schéma d'administration est le suivant : 500 mg de clarithromycine + 1000 mg d'amoxicilline ou 500 mg de métronidazole ou de tinidazole + 20 mg d'oméprazole ou 30 mg de pantoprazole, pendant 7 jours matin et soir, suivi par un traitement anti-ulcéreux pendant 3 à 5 semaines supplémentaire. La posologie peut être adaptée en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale. Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

**DURÉE DU TRAITEMENT :** Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé. La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison. Cas particulier : la durée de traitement de certaines angines est de 5 jours.

## CONTRE-INDICATIONS : Allergie aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des constituants du médicament.

Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bédridil, simvastatine.

## EFFETS INDESIRABLES : COMME TOUS LES MÉDICAMENTS, CLADIA® EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS INDESIRABLES.

- Manifestations digestives: nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées.
- Candidose au niveau de la bouche, lésion inflammatoire de la langue, inflammation de la bouche.
- Manifestations cutanées allergiques pouvant être exceptionnellement graves.
- élévation de certaines enzymes du foie (transaminases) pouvant exceptionnellement provoquer une jaunisse.
- Survenue des bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur, baisse de l'audition généralement réversible à l'arrêt du traitement, survenant avec certaines posologies pour une assez longue durée de traitement.
- Troubles de goût.
- Survenue de colorations dentaires, habituellement réversibles avec des soins dentaires.
- Inflammations des reins.

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI : Prévenez votre médecin en cas :

- de maladie du foie ou des reins,
- de baisse de votre audition ou de survenue de bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur. Dans ce cas, votre médecin devra adapter la posologie de votre traitement et vous faire pratiquer un examen de l'audition.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES : AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUÉMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**GROSSESSE :** CLADIA® est déconseillé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

**ALLAITEMENT :** L'allaitement est en général possible, mais vous devez interrompre l'allaitement ou le médicament, si le nouveau-né présente des troubles digestifs. Si le nouveau-né que vous allaitez est traité par du cisapride, ce médicament est contre-indiqué.

**CONDITIONS DE DELIVRANCE ET DE CONSERVATION :** Liste I : Tableau A - A ne délivrer que sur ordonnance  
A conserver à une température inférieure à 25°C - Tenir hors de la portée des enfants.



## COMPOSITION, FORME ET PRESENTATION :

- CLADIA® 250 mg, Boite de 10, 20, 30 comprimés pelliculés

Clarithromycine

Excipients qsp

1 comprimé

- CLADIA® 500 mg, Boite de 10, 20, 30 comprimés pelliculés

Clarithromycine

Excipients qsp

1 comprimé

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE : Antibiotique de la famille des macrolides.

**INDICATIONS :** CLADIA® est indiqué chez l'adulte dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles à la clarithromycine, notamment dans les manifestations : ORL, broncho-pulmonaires, cutanées.  
CLADIA® 500 mg est également utilisé en association à un autre antibiotique (amoxicilline ou imidazole) et un antiseptique pour l'éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

## POSOLOGIE : SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 500 mg/jour à 1000 mg/jour, en deux prises par jour.

Pour l'éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale, le schéma d'administration est le suivant : 500 mg de clarithromycine + 1000 mg d'amoxicilline ou 500 mg de métronidazole ou de tinidazole + 20 mg d'oméprazole ou 30 mg de pantoprazole, pendant 7 jours matin et soir, suivi par un traitement anti-ulcéreux pendant 3 à 5 semaines supplémentaires. La posologie peut être adaptée en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale. Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

**DURÉE DU TRAITEMENT :** Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé. La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison. Cas particulier : la durée de traitement de certaines angines est de 5 jours.

**CONTRE-INDICATIONS :** Allergie aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des constituants du médicament. Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bédridil, simvastatine.

## EFFETS INDESIRABLES : COMME TOUS LES MÉDICAMENTS, CLADIA® EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS INDESIRABLES.

- Manifestations digestives: nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées.
- Candidose au niveau de la bouche, lésion inflammatoire de la langue, inflammation de la bouche.
- Manifestations cutanées allergiques pouvant être exceptionnellement graves.
- Élévation de certaines enzymes du foie (transaminases) pouvant exceptionnellement provoquer une jaunisse.
- Survenue des bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur, baisse de l'audition généralement réversible à l'arrêt du traitement, survenant avec certaines posologies pour une assez longue durée de traitement.
- Troubles de goût.
- Survenue de colorations dentaires, habituellement réversibles avec des soins dentaires.
- Inflammations des reins.

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI : Prévenez votre médecin en cas de :

- de maladie du foie ou des reins,
- de baisse de votre audition ou de survenue de bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur. Dans ce cas, votre médecin devra adapter la posologie de votre traitement et vous faire pratiquer un examen de l'audition.

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

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :** AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**GROSSESSE :** CLADIA® est déconseillé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

**ALLAITEMENT :** L'allaitement est en général possible, mais vous devez interrompre l'allaitement ou le médicament, si le nouveau-né présente des troubles digestifs. Si le nouveau-né que vous allaitez est traité par du cisapride, ce médicament est contre-indiqué.

**CONDITIONS DE DELIVRANCE ET DE CONSERVATION :** Liste I : Tableau A - A ne délivrer que sur ordonnance  
A conserver à une température inférieure à 25°C - Tenir hors de la portée des enfants.



[illegible]



Distribué par Roche S.A.   
Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
Ivraie 05, Casablanca  
MADOPAR 200/50-100 comprimés  
P.P.V. : 298,00 DH



# Madopar®

Lévodopa, benserazide

## Composition

*Principes actifs:* Lévodopa, benserazide (sous forme de chlorhydrate de benserazide)

*Excipients :* Mannitol, hydrogénophosphate de calcium, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégélatinisé, crospovidone, éthylcellulose, oxyde de fer rouge (E172), silice colloïdale, docusate de sodium, stéarate de magnésium.

## Forme galénique et quantité de principe actif par

Madopar contient une combinaison de lévodopa et de benserazide (sous forme de chlorhydrate), un inhibiteur de la décarboxylase, dans un rapport 4:1.

Madopar 200/50, boîte de 100 comprimés quadrisécat  
Comprimés (roses) à 200 mg de lévodopa + 50 mg de benserazide

## Indications/Possibilités d'emploi

### Maladie de Parkinson

Madopar est indiqué pour le traitement du syndrome de Parkinson sous toutes ses formes; exception: le syndrome médicamenteux.

## Posologie/Mode d'emploi

### Mode d'administration

Les comprimés de Madopar peuvent être pris avec ou sans nourriture, plus faciles à avaler.

La posologie et les intervalles entre les prises doivent être adaptés chez chaque patient, y compris chez les personnes âgées.

### Maladie de Parkinson

Madopar doit être pris si possible aux repas. Les effets indésirables, principalement susceptibles d'être atténués.