

# 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 canaux, 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 canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

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

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

**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 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M23-002172, 170081

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0070346 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAMIEL MILLOU  
Date de naissance : 01/01/1960  
Adresse : 417 MOULY ARCHID GR3 AUBREIS EL HARTI  
Tél. : 0624269806 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 13/12/23  
Nom et prénom du malade : Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : CE ANNUAL RCP  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

# 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
17/07/23	Voir	x1	16000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie L... Hay Monkey... Rue 1 N°... - 9 - Casablanca Tél : 05 22 71 25 25	19/07/23	20218

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

**Important :**  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  35533411  B </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. ISMAIL ZARROU  
CENTRE DE CONSULTATION MÉDICALE  
GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE  
UNITÉ DE CHIRURGIE AMBULATOIRE - PARIS SORBONNE  
AMAL 2, RUE 12, N°S S/B CASABLANCA -  
URGENCES : 06.44.38.24.31 - BUREAU : 08.08.52.72.09  
24H/7J SEULEMENT SUR R.D.V  
CONSULTATIONS À DOMICILE - [WWW.DOCTEURZARROU.COM](http://WWW.DOCTEURZARROU.COM)



## ORDONNANCE

19/07/2023

AGE : 63A6M18J

LANDI EL MILOUDIA

*51.41*  
*x2*  
*SCREEN vision*  
**UBIPROX 500 MG**

1CP MATIN ET SOIR APRES REPAS PDT 5JOURS

**ANDOL 1000 MG**

1CP CHAQUE 6H PDT 48H

*25*  
*46m*  
**SEPTOGERM SPRAY**

**AGIDERM POMMADE**

**COMPRESSES STÉRILES 10X10**

*29m*  
*(SAT*

*1mg (src)*

*202180*



**PHARMACIE LA FACULTE**  
Hay Moulay Rachid St. 3  
Rue 1 N°8-9 - Casablanca  
Tél : 05 22 71 25 25

DR. ISMAIL ZARROU  
CABINET DE CONSULTATION MÉDICALE  
GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE  
UNITÉ DE CHIRURGIE DU CABINET - PARIS SORBONNE  
AMAL 2, RUE 12, N°5 S/B CASABLANCA -  
URGENCES : 06.44.38.24.31 - BUREAU : 08.08.52.72.09  
SANS R.D.V : 9H00-13H00 - SUR R.D.V : 13H00-19H00 -  
CONSULTATIONS À DOMICILE WWW.DOCTEURZARROU.COM



## NOTE D'HONORAIRES + COMPTE RENDU

LANDI EL  
MILOUDIA  
19 07 2023

SERVICE :

*ABLATION D'UN CE AU NIVEAU DU PIED*  
*ANESTHÉSIE DE CONTACT PAR SPRAY*  
*RÉALISATION D UNE INFILTRATION DE LIDOCAINE / INSENSIBILISER LA ZONE*  
*INCISION DRAINAGE*  
*ABLATION DU CE*  
*HÉMOSTASE*  
*FERMETURE DES PLANS PROFOND PAR S/O RÉSORBABLE POINT DE REPROCHE*  
*PRESCRIPTION ATB + ANTALGIQUE + AINS + SOINS LOCAUX*

HONORAIRES :  
1600  
MILLE CINQ CENT

SIGNATURE

# SEPTOGERM<sup>®</sup>

## SPRAY

### Formes et Présentations :

Solution en flacon de 60 ml

### Composition :

Chlorhexidine 0,3 %

### Propriétés :

SEPTOGERM Spray est une solution antiseptique, hygiénique et apaisante épidermique pour enfants et adultes.

A base de Chlorhexidine, agent antibactérien à large spectre d'action procédant par altération des protéines des membranes bactériennes, SEPTOGERM Spray a une action rapide et prolongée dès la première application.

SEPTOGERM Spray est indiqué en cas d'éraflures, de blessures et petites plaies.

### Mode d'emploi :

Appliquer SEPTOGERM Spray deux fois par jour sur la solution directement sur l'endroit à assainir ou imbibée de solution pure.

### Précaution d'emploi :

Ne pas avaler.

Tenir hors de la portée des enfants.

Eviter le contact avec les yeux et les muqueuses.

Ne pas utiliser par voie auriculaire.



**Produit des laboratoires PMP**  
Zone Industrielle "ALJ" LOT 89, EL MANSOUR  
[www.pmpbiopharmed.com](http://www.pmpbiopharmed.com)

AMS N° : 228102018/UPCHC/DMP20

# AGIDERM 2%, Pommade

Fusidate de sodium

Voie cutanée

Tube de 15 g

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions fournies dans cette notice ou par votre pharmacien ou votre médecin.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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 AGIDERM 2%, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
- 2) Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AGIDERM 2%, pommade ?
- 3) Comment prendre AGIDERM 2%, pommade ?
- 4) Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5) Comment conserver AGIDERM 2%, pommade ?
- 6) Informations supplémentaires.

## 1. Qu'est-ce que AGIDERM 2%, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?

### Classe pharmacothérapeutique :

Antibiothérapie locale, code ATC: D06AX01.

Fusidate de sodium est un antibiotique de structure stéroïdienne, de la famille des fusidanes.

**Indications thérapeutiques :** Ce médicament est préconisé dans le traitement des infections de la peau provoquées par une bactérie appartenant à la famille des staphylocoques ou des streptocoques.

- impétigos et dermatoses impétigineuses ;
- en traitement local uniquement dans les formes localisées à petit nombre de lésions ;
- en traitement local d'appoint en association à une antibiothérapie générale adaptée dans les formes les plus étendues ;
- Désinfection des gîtes microbiens cutané-muqueux, chez les porteurs sains de staphylocoques, et après staphylococcie, notamment furonculose.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AGIDERM 2%, pommade ?

### Contre-indications :

**N'utilisez jamais AGIDERM 2%, pommade :** Si vous êtes allergique à l'acide fusidique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

**En cas de doute, il est nécessaire de demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.**

**Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :** Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser AGIDERM 2%, pommade. Ce médicament contient de la Lanoline qui peut provoquer des réactions cutanées locales. En cas d'utilisation de AGIDERM sur le visage, la zone proche de l'œil doit être évitée, car les excipients présents dans la forme pommade peuvent provoquer des irritations de la conjonctive.

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

**Aliments, boissons et de l'alcool :** Sans objet.

**Grossesse et allaitement :** Ce médicament peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement. Si vous allaitez, n'appliquez pas AGIDERM sur le sein. Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :** AGIDERM n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

**Excipients à effet notoire :** Ce médicament contient de la Lanoline qui peuvent provoquer des réactions cutanées locales.

## 3. Comment prendre AGIDERM 2%, pommade ?

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

**Posologie :** Applications locales avec ou sans pansement, une ou deux fois par jour, après nettoyage de la zone infectée.

Évitez l'application en couche épaisse. La forme pommade ne doit pas être utilisée sur les lésions suintantes, macérées, dans les plis ou sur les ulcères de jambes.

Pour une application sur les lésions suintantes, macérées ou dans les plis, la forme crème est plus adaptée.\*

**Durée du traitement :** A titre indicatif, le traitement est limité à une semaine.

Si vous avez utilisé plus de AGIDERM 2%, pommade que vous n'auriez dû : La survenue d'un surdosage est peu probable.

Veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser AGIDERM 2%, pommade : N'appliquez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié d'appliquer.

Si vous arrêtez d'utiliser AGIDERM 2%, pommade : Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

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

**Effets indésirables peu fréquents pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100 :**

• Réactions cutanées locales (y compris dermatite de contact, eczéma) • Éruption cutanée (rash) • Démangeaison (prurit), rougeur de la peau (érythème) • Douleur au site d'application (y compris sensation de brûlure cutanée), irritation au site d'application

**Effets indésirables rares, pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000 :**

• Réaction allergique • Conjonctivite • Gonflement du cou et du visage • Urticaire • Cloque (phlyctène)

Si l'un des effets indésirables est grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

**Déclaration des effets secondaires :** Si vous ressentez un quelconque

pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas

déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration

**Centre Anti Poison et de Pharmacovigilance du Maroc :**

- Site internet : <http://www.capm.ma/>

## 5. Comment conserver AGIDERM 2%, pommade ?

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption figurant sur la boîte

du mois. Tenir hors de la portée et de la vue des enfants. A conserver à une

## 6. Informations supplémentaires

**Composition qualitative et quantitative en substance(s) actives(s) et en excipients :**

AGIDERM 2%, pommade :

FUSIDATE DE SODIUM ..... 0,315 g

Excipient q.s.p ..... pour un tube de 15 g

**Les autres composants sont :** Lanoline, Vaseline, La cire d'abeille Blanche, Paraffine liquide

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : 24/03/2020

**Tableau A (Liste I)**



Fabriqué par le laboratoire Pharmaceutique NOVOPHARMA  
Z.I.12 Tit Mellil - Casablanca -

PRLAGI03 V01

LOT : 340  
PER : 02/26  
PPV : 25,00 DH

0,315 g  
ذئوب 15 جم  
منوية  
jour

- كريات الدم البيضاء (لذرة المحببات) ، انخفاض مشترك لعدد الكريات الحمراء و البيضاء و الصفائح الدموية (قلة الكثرات الشاملة) يمكن أن تكون جد ضارة، عَدَمُ تَكَثُّفِ النخاعي، (انقثار النخاع العظمي من الخلايا الدموية) يمكن أن تكون أيضا جد مضرّة (أنظر الفصل 2: إنتبه عند أخذ سيسين®).
- تفاعلات أرجية يسمى رد فعل داء الحصل.
- اضطرابات نفسية (أنظر الفصل 2: إنتبه عند أخذ سيسين®).
- شقيقة، توهان، اضطراب في المشي، تغير في حاسة الشم، إرتفاع الضغط داخل الجمجمة.
- اضطراب النظر في الألوان.
- التهاب أغشية الأوعية الدموية.
- التهاب اليانكراس.
- موت الأنسجة الكبدية تؤدي بشكل نادر إلى قصور الكبد يمكن أن تشكل خطرا على المريض.
- نزيف طفيف على شكل نقط تحت الجلد (حَبَرَة)، طفح جلدي متوع.
- تفاقم أعراض الوهن العضلي الشديد.
- آثار جانبية بحدود غير محدد (لا يمكن تحديد تردددها بسبب المعلومات المتوفرة) :
- المتلازمة الصاحبة لضعف إفراز الماء وانخفاض مستويات الصوديوم (متلازمة الإفراز غير المناسب للهرمون المضاد لإدرار البول).
- إرتفاع غير عادي لنظم القلب، نظم القلب غير منتظم يمكن أن يشكل خطرا على المريض، اضطراب نظم القلب (يحمل اسم "ممدد المجال QT" يلاحظ على مستوى التخطيط الكهربائي للقلب).
- إحساس بالإهتياج (هوس) أو بالتقاؤل وفرط النشاط (هَوْنٌ خَفِيفٌ).
- تغير تشوئ الدم (معدّل).

(غيبوبة سكر الدم) (أنظر الفصل 2)

ات) أو دالمة، مثل التهاب الأوتار، حرق الأوتار  
فة كتتمل، وخز، دغدغة، إحساس بالإحترق  
مشاكل في الذاكرة، بالإضافة إلى اضطرابات  
ية لعائلة الكينولون/الفليوروكينولون، وأحيانا

مستوى الأنثري (أم الدم الأنثري والسنخ)،  
صمامات القلب عند المرضى الذين يتلقون  
معرفتها قبل أخذ سيسين® احتياطات الاستعمال

حالة إذا لاحظت أي آثار جانبية غير مدرجة في هذه النشرة،  
الإخبار عن الآثار الجانبية عن طريق هيئة وطنية: مركز مخاربة

أه معلومات إضافية عن سلامة هذا الدواء.

حية المدون على العلبة المشار إليه ب "انتهاء".  
- لا يسمح برمي الأدوية عبر بالوعات الصرف الصحي أو مع الأرزبال المنزلية، للتخلص من الأدوية الغير الصالحة  
المرجو إخبار الصيدلي الخاص بكم، هذه التدابير تساهم في حماية البيئة.

6. معلومات إضافية :  
• ما هي مكونات سيسين® ؟  
• المادة الفعالة :  
المادة الفعالة هي سيروفلوكساسين. كل قرص يحتوي على :

نادي التميّه) ..... 250.00 مغ / 500.00

يلوري، سيليس غرواني غير مميه، شمعات

51140

SEPZEN® 250 mg  
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230175

51140

SEPZEN® 250 mg  
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230175

51140

SEPZEN® 250 mg  
ciprofloxacin

10 comprimés pelliculés



6 118000 230175

A conserver entre 2° et 8°C. NE PAS CONGELER.  
 Lire la notice avant l'utilisation.  
 Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.  
 Tout médicament non utilisé ou déchet doit être éliminé conformément à la réglementation en vigueur.  
 Injection intramusculaire ou sous-cutanée.  
 Conserver à l'abri de la lumière.

Liste 1 - Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES BOITES PRÉCAUTIONS

Institut Pasteur du Maroc - 1  
 Place Louis Pasteur 20360.  
 Casablanca, Maroc  
 Fabriqué par:  
**VINS BIOPRODUCTS LIMITED**  
 Survey No. 117, Thimmapur (V), Kothur (M),  
 Rangareddy (Dist.) - 509325, Telangana, India.

# ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P.

Solution injectable

1mL ampoule

Chaque mL contient:  
 Enzyme raffinée, fragments d'immunoglobuline antitétanique équine ..... ≥ 1500 UI/mL.  
 Conservateur: Cresol B.P. ≤ 0,25% v/v  
 Stabilisant: Glycine B.P.  
 Excipient: Chlorure de sodium B.P.  
 Lire la notice avant utilisation.

Injection intramusculaire ou sous-cutanée  
 A conserver entre 2° et 8°C. NE PAS CONGELER.  
 Mfg. Lic. No.: 01/MN/AP/03/Sera/G  
 PPV: 29.00 DH  
 LOT N°: 77AT2302  
 FABR : 04/2023  
 EXP : 03/2025

# ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P.

Solution injectable

1mL ampoule

## Précautions d'emploi

Surveiller après l'administration.  
 Avant d'administrer l'ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P., il est recommandé de tester l'hypersensibilité de l'individu avec une dose d'essai. Le test de sensibilité sérique consiste à injecter 0,1 ml de l'ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P. en dilution 1:10 par voie sous-cutanée ou intradermique et observer le patient pendant une demi-heure pour surveiller la survenue de toute réaction locale ou générale. En cas de réaction d'hypersensibilité, le sérum doit être administré avec précautions en petites doses fractionnées par voie sous-cutanée à intervalles réguliers d'une demi-heure. Une injection d'adrénaline (1:1.000) doit être réalisée pour le traitement d'urgence en cas de choc anaphylactique. L'administration intraveineuse du sérum n'est pas recommandée dans les cas d'hypersensibilité.

## Grossesse

La grossesse ne constitue pas une contre-indication à l'utilisation de l'antitoxine tétanique, sauf indication contraire.

## Allaitement

L'allaitement n'est pas une contre-indication à l'utilisation de l'antitoxine tétanique, sauf indication contraire. On ne sait pas si les anticorps contre l'ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P. sont excrétés dans le lait maternel.

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucun effet sur l'aptitude à conduire et à utiliser des machines n'a été observé.

## 3. Comment l'ANTITOXINE TÉTANIQUE 1500 U.I. B.P. est-elle administrée ?

### Posologie et administration

Une dose de 1500 UI doit être administrée par voie intramusculaire ou sous-cutanée. La dose peut être doublée ou triplée en cas de blessures multiples et graves. Une dose prophylactique est également admise, les opérations chirurgicales en tant que soins post-opératoires.

### - Dose habituelle chez l'adulte et l'adolescent :

La dose est adaptée au poids du patient :  
 - Patients pesant jusqu'à 65 livres (5 29,5 kg) :  
 intramusculaire, 1500 unités en une seule dose.  
 - Patients pesant 65 livres (≥ 29,5 kg) :  
 intramusculaire, 3000 à 5000 unités en une seule dose.

### - Dose pédiatrique habituelle :

1500 UI en une seule dose en intramusculaire.