

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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-713956

171596

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11857 Société : PAN

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMI BAHJA

Date de naissance : 23/07/1978

Adresse : N. 71 CITE PAN SIDI MAAROUF Route de Casablanca

Tél. : 0636714644 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Mounir BIROUK
Chirurgies Orthopédiques
Clinique Zerkouni (C) Casablanca
Angle Bds 9 Avril et Med Abdou

Date de consultation : 10/06/2023

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Dyscopthie

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) :

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
08/06/23	G		300	INP : 08/06/23 Dr. Mounsi Birkouk Chirurgies Orthopédiques Clinique Zerkouni (C) Casablanca Angle Bds 9 Avril et Méd Abdou
08/06/23	g		100	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet et signature du Médecin ou du Pharmacien ou du Possesseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Mounsi Birkouk Chirurgies Orthopédiques Clinique Zerkouni (C) Casablanca Angle Bds 9 Avril et Méd Abdou	20/06/23	3400
Dr. RAHIM Mohammad Pharmacie BIRKOUK 98. Pam Sidi Maarouf - Casablanca Tél: 05 22 97 27 54	08/06/23	199,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Mounsi Birkouk Chirurgies Orthopédiques Clinique Zerkouni (C) Casablanca Angle Bds 9 Avril et Méd Abdou	08/06/23	Rx	400

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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 H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le 20/06/13

Mme SAMI BAMIJA

Pharmacie du Centre
CHRAÏBI Khalil
Docteur en Pharmacie
Angle Rues Rodin et Mohamed Abdou
Quartier Palmier - Casablanca
Tél: 0522 25 14 67
NPE: 092017342

Myalgie

34

1 n 2 3 0

Pharmacie du Centre
CHRAÏBI Khalil
Docteur en Pharmacie
Angle Rues Rodin et Mohamed Abdou
Quartier Palmier - Casablanca
Tél: 0522 25 14 67
NPE: 092017342

Dr. Mounsi BEROUK
Chirurgies Orthopédiste
Clinique Zerktoni (C) Casablanca
Angle Bds 9 Avril et Med Abdou



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل

CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le :

08/06/2023

Mme SAMI BAHJA

Incidence :

- Rachis dorsolombaire de face+profil

Compte rendu radiologique :

Disco-Protie L5/S1 D10-D11

Dr. Mounsif BIRQUK
Chirurgies Orthopédiste
Clinique Zerktoni (C) Casablanca
Angle Bds 9 Avril et Med Abdou



مصحة الزرقطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le : 08/06/2023

Facture CZ 3530/23

Mme SAMI BAHJA

Consultation	300 DH
Radiographie	400 DH
Injection	100 DH

TOTAL 800 DH

Arrêtée la présente facture à la somme

//Huit Cent Dirhams //

Dr. Mounsi BIKOUK
Chirurgies Orthopédiques
Clinique Zerkouni (C) Casablanca
Angle Bds 9 Avril et Med Abdou



مصحة الزركطوني لجراحة العظام والمفاصل
CLINIQUE ZERKTOUNI D'ORTHOPÉDIE - TRAUMATOLOGIE

Chirurgiens Orthopédistes :

- Dr. Abderrazak HEFTI

- Dr. Mohamed LEMSEFFER

Casablanca, le 08/06/23

M. SAÏD BAKTOA

14.50

(1)

Andol 1000

SV

7 + 3'

45.20

(2)

Coldmax 4

SV

1 p x 1 J

86.40

(3)

Dolicox 780

SV

1 p x 1 J

52.80

(4)

Alles 2000

SV

199.40

PHARMACIE IBTISSEME
Dr RAHIM Mohammed
98. Palm Sidi Maarouf - Casablanca
Tél : 05.22.97.27.54

Dr. Mounir BIRQUK
Chirurgies Orthopédiques
Clinique Zerketouni (C) Casablanca
Bd. 9 Avril et Med Abdou

COLTRAX
Comprimés
Boîtes de 12

- Veuillez lire attentivement la notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Comprimés p cp
THIOLCHICOSIDE (DCI) 4 mg
Excipients Q.S.P. 1 Comprimé

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Lactose et saccharose (pour la forme comprimé)

Solution injectable IM p ampoule
THIOLCHICOSIDE (DCI) 4 mg
Excipients Q.S.P. 2 ml

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Sodium (IM)

Classe p
Classe p

DANS Q
Traitem
douleur
adultes

COMM
POSOL
Comprim
La dose
heures (5
à 7 jours

Sol injectable 12
à et moy limitée

Coltrax® 4 mg

12 comprimés



DURÉE DE TRAITEMENT :

NE DÉPASSEZ PAS LA POSOLOGIE NI LA DURÉE DE TRAITEMENT PRÉSCRITES PAR VOTRE MÉDECIN.

Tube de 8 Comprimés

Veuillez lire attentivement l'avis important de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin. Si vous avez toute autre question, ou si vous avez tout doute, demandez plus d'information 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.

1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif : Paracétamol 1000 mg

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Sorbitol, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-30, Macrogol 6000, Arôme orange 74016-71, Arôme abricot 75731-31, Saccharine sodique, Aspartame, Beta-carotène 1%, Stéarate de magnésium q.s.p un comprimé effervescent.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol, Aspartame.

2- CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANALGESIQUES ET ANTI-PYRETIQUES-ANILIDES - Code ATC : N02BE01

3- INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

ANDOL est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrétique (fait baisser la fièvre).

La substance active de ce médicament est le paracétamol.

Il est utilisé pour traiter la douleur et/ou la fièvre, par exemple en cas de maux de tête, d'état grippal, de douleurs dentaires, de courbatures, de règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans). Lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 50 kg, il existe d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

4- POSOLOGIE

Attention ! Cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par unité : ne pas prendre 2 comprimés à la fois.

Respectez toujours la dose prescrite par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant pesant plus de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans).

Pour les enfants ayant un poids inférieur à d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Posologie chez l'adulte et l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans)

La posologie usuelle est de 1 comprimé à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de douleur persistante, la dose peut être répétée au bout de 4 heures mini.

Dose de paracétamol à ne jamais dépasser :

Chez un adulte ou un enfant pesant plus de 50 kg :

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 comprimés par jour (soit 3 comprimés effervescent).

Cependant, si vous avez des douleurs persistantes, la dose peut être augmentée jusqu'à 4 grammes par jour (soit 4 comprimés effervescent).

NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 GRAMMES DE PARACÉTAMOL PAR JOUR (en tenant compte des médicaments contenant du paracétamol).

Situations particulières :

La dose maximale journalière ne doit pas dépasser 4 grammes par jour (soit 4 comprimés effervescent) dans les situations suivantes :

- si vous pesez moins de 50 kg,
- si vous avez une maladie du foie ou une maladie des reins,
- si vous buvez fréquemment de l'alcool ou si vous avez récemment bu de l'alcool récemment,
- si vous souffrez de déshydratation,

• si vous souffrez par exemple de maladie du foie, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez récemment perdu du poids, si vous avez plus de 65 ans et que vous avez subi une infection respiratoire grave, si vous êtes atteint du virus du sida, si vous souffrez d'une maladie chronique, si vous souffrez d'une maladie génétique et héréditaire caractérisée par des infections respiratoires graves, si vous souffrez de la maladie de Gilbert (maladie caractérisée par une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE PHARMACIEN.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale. Vous devez dissoudre le comprimé dans un verre d'eau avant de le boire.

Fréquence d'administration

Des prises régulières permettent d'éviter que la fièvre ne revienne : voir rubrique Posologie.

Chez l'enfant, les prises doivent être espacées de 6 heures, comprises la nuit, de préférence entre 22 heures et 5 heures.

Chez l'adulte, les prises doivent être espacées d'au moins 6 heures.

En cas de maladie grave des reins, vous devez attendre au moins 8 heures entre deux prises.

Si vous avez l'impression que l'effet du médicament est trop faible, consultez votre médecin.

Durée du traitement

Sauf avis médical, la durée du traitement est :

- à 5 jours en cas de douleurs,
- à 3 jours en cas de fièvre.

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou si elle s'aggrave, ne pas continuer le traitement sans avis médical.

5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais ANDOL effervescent :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'un des autres composants mentionnés dans la rubrique Composition.

• Si vous avez une maladie grave du foie.

• En cas de phénylcétonurie (maladie du métabolisme de la naissance), en raison de la présence de phénylalanine.

• Pour traiter un enfant de moins de 15 ans, travers et s'étouffer. Utilisez une autre présentation.

Ce médicament contient du paracétamol et du bicarbonate de sodium.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris les médicaments en vente libre.



EXP :
LOT N° :

ANDOL 1000 mg
8 Comprimés effervescents



Veuillez lire attentivement

médicament:

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez besoin de plus d'informations, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas 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.

Composition du médicament :

60mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 60 mg

90mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 90 mg

120mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : Etoricoxib 120 mg

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60 mg, 90 mg et 120 mg, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie

Les comprimés pelliculés **DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg**, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de la douleur.

60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus long.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur post-opératoire après chirurgie dentaire.

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour, pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère à modérée, la dose recommandée est de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée à sévère d'insuffisance hépatique, ne prenez pas de comprimés pelliculés.

Mode d'emploi

Voie orale. Le ou les comprimés doivent être pris avec ou sans nourriture.

Durée de traitement

Ne prenez pas de comprimés pelliculés pendant plus de 10 jours.

Effets indésirables

Les effets indésirables les plus fréquents sont : maux de tête, douleurs abdominales, constipation, nausées, vomissements, diarrhée, indigestion, brûlures d'estomac, éruption cutanée, gonflement des membres, hypertension artérielle, saignement.

Contre-indications

- Allergie à l'etoricoxib ou à l'un des excipients.

Précautions d'emploi

- Allergie à l'etoricoxib ou à l'un des excipients.

Interactions médicamenteuses

- Inhibiteurs de la pompe à protons (IPP) : omeprazole, lansoprazole, pantoprazole, rabeprazole, esomeprazole.

Autres informations

- Ulcère de l'estomac.

Maladie grave

- Maladie grave des reins.

Grossesse et allaitement

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir notice).

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.



PPV: 867H40
PER: 10/25
LOT: L3390-2



... route sorte d'accident...
... transitoire. L'etoricoxib pourrait...
... et d'accident vasculaire cérébral, et...
... utilisé chez les patients ayant déjà eu des problèmes...
... cérébral,
... Hypertension artérielle non contrôlée par le...
... votre infirmière si vous n'êtes pas sûr que vous...
... Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne,
... avoir consulté votre médecin au préalable.

Effets indésirables :

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, **DOLICOX® 60mg** peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne sont pas fréquents.

Si vous présentez un de ces symptômes, consultez votre médecin.

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement, de toux, de crachats.

- Coloration jaune de la peau et des yeux (jaunisse).

- Douleur d'estomac importante ou permanente.

- Réaction allergique pouvant inclure des problèmes de vision, de gonflement du visage, de difficulté à respirer.

- La fréquence des effets indésirables possibles est la suivante :

Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10).

Frequents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100).

Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100).

Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 1000).

Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 1000).

Les effets indésirables suivants peuvent survenir avec **60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé** :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Frequents :

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou des mains.

- Étourdissements, maux de tête; Palpitations, pression artérielle; Sifflements ou difficultés respiratoires.

- Brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion, inflammation de l'œsophage, ulcérations du tube digestif.

- Saignements cutanés, saignements des gencives, saignements des voies respiratoires.

- Baisse de la pression artérielle, diminution de la sensibilité, augmentation de la sensibilité à la chaleur, diminution du discernement.

- Altération du goût, insomnie, troubles du sommeil, irritation et rougeur de la peau.

- Troubles du rythme cardiaque, fréquence cardiaque élevée, pression artérielle élevée.

- Pression artérielle basse, pression artérielle élevée, accident vasculaire cérébral.

- Inflammation des vaisseaux sanguins, saignement de l'estomac ou de l'intestin, maux de tête, maux de gorge, maux de dents.

- Fièvre, saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

- Saignement de la muqueuse nasale, saignement de la muqueuse buccale, saignement de la muqueuse génitale.

OEDES® 20 mg Microgranules gastro-résistants en gélule (Oméprazole)

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1. Identification du médicament:

Forme pharmaceutique et présentation:

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

2. Composition du médicament:

Principe actifs:

Oméprazole 20 mg

EXCIPIENTS: q.s.p. une gélule.

Excipient à effet notoire: Saccharose.

3. Classe pharmacothérapeutique:

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

4. Indications thérapeutiques

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

Chez les adultes:

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

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

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

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

- un excès d'acide dans l'estomac dû à une maladie du pancréas (syndrome de Zollinger-Elisson).

Chez les enfants:

Enfants âgés de plus d'un an et avec

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

- Les symptômes chez l'enfant peuvent être une douleur dans la bouche du contenu de l'estomac, des vomissements et une prise de poids lente.

Enfants âgés de plus de 4 ans et avec

- les ulcères infectés par une bactérie

Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre médecin des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration

d'administration et Durée du traitement:

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

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

Posologie:

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous:

Utilisation chez les adultes:

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien (RGO), brûlures et régurgitation acide:

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour

gazeuse, un jus de fruit légèrement acide (jus d'orange, jus de pamplessse ou dans de la compote de pomme).

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

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

6. Contre-indications:

Ne prenez jamais OEDES® 20 mg, gélule:

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

- 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 pour traiter l'infection par le VIH).

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

7. Effets indésirables:

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

Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, et s'ils sont états rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement un médecin:

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

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

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

Les autres effets indésirables sont:

LOT 211481
EXP 04/2024
PPV 52.80DH

OEDES 20mg
14 gélules



6 118001 100071

- Troubles du goût.
- Troubles de la vue, tels que vision trouble.