

# 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

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

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

**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

M22- 0046352

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2073 Société : D.A.S.  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve  
 Nom & Prénom : BOUDJAJ MIMOUNA EP. SLIMANS  
 Date de naissance : 1930  
 Adresse :  
 Tél. : 0661874398 Total des frais engagés : 889,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 26 / 08 / 2023  
 Nom et prénom du malade : Boudjaj mimouna Age : 93  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Ballonnet Dyspepsie  
 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 : Casablanca Le : 26 / 08 / 2023  
 Signature de l'adhérent(e) :


Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Dr. ABUELHAK SAN  
Gastro-Entérologie Proctologie  
215 Rue A. S. A. Village Pilote  
Casablanca  
Tél : 06 76 12 24 71


Stamp: 01 SEP 2023  
MUPRAS



# 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
26/08/23	CS		3000	 <p>Dr. ABQUELLAH Sara Hépatogastro-entérologue, Diététicienne 275, Rue ASSAOUBIA, Casablanca Tel.: 06 76 12 24 71</p>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26/08/23	589,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

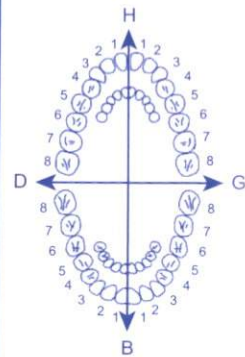
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

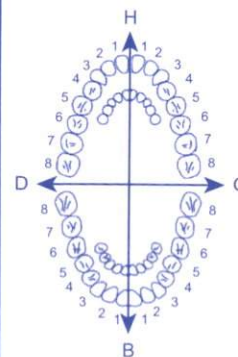
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

# O.D.F PROTHESES DENTAIRES

# DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
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

Dr. Sara ABOU EL HAK

د.سارة أبو الحق

Spécialisé en :

اختصاصية في :

- Maladie de l'appareil digestif et du foie
- Proctologie médico- chirurgicale
- Endoscopie
- Échographie

- أمراض الجهاز الهضمي و الكبد
- أمراض و جراحة المخرج و البواسير
- الفحص بالمنظار
- الفحص بالصدى

26/08/2023

Casablanca, Le.....

MME BOUDJAJ MIMOUNA

- 10900 1. RAZON 40MG  
1 cp par jour le matin à jeun
- 38,50 2. NEUTRAL  
1 c à s 2 fois par jour après repas
- 24500 3. ALFLOREX  
1 cp par jour avant repas à midi
- 52,10 4. SMECTA ( si diarrhée)  
1 sachet 2 fois par jour après repas
- 79,90 5. KALMACOL  
1 cp 2 fois par jour 2 h après repas
- 74,00 6. OREXIVIT SIROP  
1 c à c 2 fois par jour avant repas

2 semaines

PHARMACIE DIAR ATLANTIC CASA  
Dr SAOUDIANI Manal  
Atlantic GH1 Imm 5 magasin 29-30  
Dar Bouazza

Dr. ABOUELHAK Sara  
Hepato-Gastro-Entérologie Proctologie  
275, Rue ASSAOUdia, Village Pilote  
Dar Bouazza - Casablanca  
Tél.: 06 76 12 24 71

275, Rue Assaoudia ,Village pilote  
(à côté de l'école " le village") Dar Bouazza.

275, زنقة السعودية, القرية النموذجية  
(قرب مدرسة القرية) دار بوعزة.

Tél : 0650 10 36 62 / 0522 29 04 79: الهاتف  
E-mail : docteurabouelhak@gmail.com : البريد الإلكتروني



# smecta® orange-vanille

Diosmectite

SMECTA ORANGE VANILLE  
36 SACHET 830

P.P.V. 52D40



1180001011460

suspension buvable en sachet

**à prendre ce  
importantes pour**

avant  
cette notice ou par

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
3. Comment prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.
1. QU'EST-CE QUE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ADSORBANTS INTESTINAUX - code ATC : A07BC05.

Ce médicament contient une substance active : la diosmectite. La diosmectite est une argile naturelle purifiée qui couvre la muqueuse digestive.

Ce médicament est indiqué dans le traitement :

- De la diarrhée aiguë chez l'enfant de plus de 2 ans en complément de la réhydratation orale, et chez l'adulte ;
  - De la diarrhée chronique (de longue durée) chez l'adulte ;
  - Des douleurs liées à des maladies fonctionnelles de l'intestin chez l'adulte.
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet ?

**Ne prenez jamais SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet :**

- Si vous êtes allergique à la diosmectite ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

## Avertissements et précautions

Chez le nourrisson et l'enfant de moins de 2 ans : SMECTA ne doit pas être utilisé.

Chez l'enfant de plus de 2 ans : SMECTA doit être utilisé uniquement dans le traitement de la diarrhée aiguë (7 jours maximum), en association avec l'administration précoce d'un soluté de réhydratation orale (SRO). Toute utilisation chronique de SMECTA doit être évitée.

Chez l'adulte : L'utilisation prolongée ou répétée de SMECTA n'est pas recommandée sans avis médical.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE :

- Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres. Ce médicament contient deux sucres (le glucose et le saccharose). Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).
  - Si vous avez des antécédents de constipation sévère.
- Consultez votre médecin :
- En cas de diarrhée aiguë, si vos symptômes ne s'améliorent pas ou s'aggravent après 3 jours de traitement.
  - Si vos douleurs digestives sont associées à une fièvre ou à des vomissements.

Ce médicament contient de petites quantités d'éthanol (alcool) inférieures à 100 mg par dose journalière.

## Enfants

SMECTA est réservé à l'enfant de plus de 2 ans, pour le traitement de la diarrhée aiguë. Il doit être administré en association avec l'administration précoce d'un soluté de réhydratation orale (SRO) afin d'éviter la déshydratation. La durée de traitement ne doit pas dépasser 7 jours.

## Mesures diététiques supplémentaires

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- Se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres).
- Continuer de s'alimenter pendant la diarrhée, en excluant certains aliments, particulièrement les légumes et fruits crus, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés.
- En privilégiant les viandes grillées, le riz.

**Autres médicaments et SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE, poudre pour suspension buvable en sachet**

La prise de ce médicament peut diminuer l'absorption des autres médicaments ingérés simultanément. Aucun médicament ne doit être pris au même moment que SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE.

Vous devez espacer la prise de SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE de celle d'un autre médicament de plus de 2 heures, si possible.

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

## Grossesse et allaitement

SMECTA 3 g ORANGE-VANILLE n'est pas recommandé pendant la grossesse et l'allaitement.

Si vous êtes enceinte ou si 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

Aucune étude sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'a été réalisée. Toutefois, l'effet attendu est nul ou négligeable.

# Neutral®

Hydroxyde d'aluminium + Hydroxyde de magnésium

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

250 ml

40 comprimés

PPU 30 DH50  
EXP 01/2026  
LOT 20028 12

.....4,220 g  
.....5,200 g  
.....cellulose, parahydroxybenzoate de  
.....de d'hydrogène à 30 % (110V),  
.....purifiée, qsp 100 ml

.....400 mg  
.....400 mg  
.....se, essence de menthe, magnésium

Excipient : amidon,  
stéarate, talc, mannitol, qsp 1 comprimé

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Antiacide.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

- Hyperacidité gastrique
- Reflux oesophagien dans les hernies hiatales
- Pyrosis
- Ulcères gastriques et duodénaux
- Troubles dyspeptiques.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des composants
- Insuffisance rénale sévère

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

## MISES EN GARDE

Prendre un avis médical en cas de :

- Perte de poids
- Gêne abdominale persistante ou difficulté à avaler.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas de :

- Insuffisance rénale
- Dialyse chronique
- Prise d'antihistaminique H<sub>2</sub>, furosémide, glucocorticoïdes, fluoroquinolones.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT Tétracycline, Chlorpromazine, Isoniazide, Fluoroquinolones, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Eviter les prises prolongées et à fortes doses de ce médicament
- L'allaitement peut être poursuivi lors de ce traitement.



**Comprimé**  
Voie orale

# KALMACOL®

**KALMACOL®**  
Comprimé

Lot:  
A consommer  
avant le :  
PPC: 79,90 DH

230620  
01/2028



...n, sorbitol, extrait sec de Passiflore; antiagglomérant : dioxyde de silicium,  
..., huile essentielle de Menthe, extrait sec de Gingembre, stéarate de magnésium,  
... Fenouil, nicotinamide, huile essentielle de Romarin, vitamines : B6, B2, B1.

## PROPRIÉTÉS :

- KALMACOL® comprimé aide à soulager les symptômes lorsque l'anxiété et le stress perturbent l'intestin.
- KALMACOL® comprimé a une triple action :
  - Sur l'anxiété et le stress (engendrant des perturbations au niveau gastro-intestinal) grâce à la passiflore et à la camomille.
  - Sur les spasmes intestinaux grâce aux huiles essentielles de menthe et de fenouil.
  - Sur les troubles du transit (constipation, diarrhée) grâce au gingembre et au romarin.

## UTILISATIONS :

KALMACOL® comprimé est recommandé dans les troubles fonctionnels intestinaux avec spasmes, ballonnement et troubles du transit.

## CONSEILS D'UTILISATION :

1 à 2 comprimés 2 fois par jour avant les repas du midi et du soir.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- À utiliser en complément d'une alimentation variée.
- Ne pas dépasser la dose recommandée.
- Tenir hors de portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.  
Importé et distribué au Maroc par Thérapharm.  
Autorisation ministère de la santé n° : 20210704623/MAv4/CA/DMP/18



# Orexivit<sup>®</sup>

de fenugrec + Multivitamines + Fer



Solution buvable  
Voie orale

LOT: 200224  
DLUO: 12/2026  
74000DH

dans quels cas est-il utilisé ?

Flacon de 200 ml  
Gélules

## Indication

OREXIVIT stimule l'appétit, favorise la prise de poids et procure force et énergie, il est recommandé dans les situations accompagnées d'une perte d'appétit, perte de poids et manque de tonus et d'énergie.

## Quelles sont les informations à connaître avant de prendre OREXIVIT ?

### Propriété

OREXIVIT solution buvable est une association de vitamines et de fenugrec.

OREXIVIT gélule est une association de vitamines et de fenugrec bénéfique pour la santé

### Précautions

Ne pas dépasser la dose recommandée

### Grossesse et allaitement

Par mesure de précaution, ne pas administrer chez la femme enceinte

Favorise la montée de lait pour la femme allaitante

## Comment prendre OREXIVIT ?

### Posologie

#### Solution buvable

- Enfants de moins de 5 ans : ½ cuillère à café par jour
- Enfants de 5 à 12 ans : 1 cuillère à café par jour
- Adultes : 2 cuillères à café par jour

#### Gélule

- Adultes et enfants à partir de 12 ans : 1 à 2 gélules par jour

### Mode d'emploi

Prendre avant les repas.

Bien agiter avant l'emploi de solution buvable

### Durée de traitement

Selon la prescription médicale

## Comment conserver OREXIVIT ?

#### Solution buvable

Une fois le flacon entamé, il doit être utilisé dans le mois suivant son ouverture

Stockage à l'abri de l'humidité, de l'air et de la lumière dans l'emballage d'origine fermé à une température inférieure à 25°C

Conserver hors de portée des enfants.

#### Gélule

Au frais et à l'abri de l'humidité.

Conserver hors de portée des enfants.

## Informations supplémentaires.

### Compositions d'OREXIVIT, solution buvable

Fenugrec graine extrait, Vitamine A, Vitamine E, Vitamine C, Vitamine B1, Vitamine B2, Vitamine B3, Vitamine B5, Vitamine B6, Vitamine B8, Vitamine B9, Vitamine B12, Magnésium glycérophosphate, Fer sulfate heptahydraté, Arôme vanille, Arôme fruits rouges, Glycérine, Gomme Xanthane, Sorbate de potassium, Benzoate de sodium, Maltodextrine, Saccharose, Acidifiants et Eau.

### Compositions d'OREXIVIT, gélule

Fenugrec extrait sec, gluconate de fer, Vitamine A, vitamine B1, vitamine B2, vitamine B3, vitamine B5, vitamine B6, vitamine B8, vitamine B9, vitamine B12, vitamine C, vitamine E, stéarate de magnésium

Code : AC2 - 00155

# SYMBIOSYS®

## alflorex®

Syndrome de l'Intestin Irritable

**alflorex®**

pour le Syndrome de l'Intestin Irritable

Poids net : 7,5 g e

LOT

105002



2024/05

TO/5845E

Importateur Exclusif  
BIOCDEX MAROC  
BP 126 Nouaceur  
www.biocdex.ma  
P.P.C.: 245,00 DH  
CE N°: 34757/2019/DMP

- Ballonnements et gaz
- Douleurs abdominales
- Diarrhée et constipation

**Alflorex®** avec la souche unique *Bifidobacterium longum* (*B. longum*) 35624® a prouvé son efficacité dans la réduction des symptômes du Syndrome de l'Intestin Irritable. La souche 35624® présente dans **Alflorex®** fait partie de la famille des bactéries transmises de la mère au bébé à la naissance et vivant naturellement dans l'intestin humain. Elle transite à travers le système digestif et atteint l'intestin en vie.

**Alflorex®** traite les symptômes typiques du Syndrome de l'Intestin Irritable en se fixant sur l'intestin irrité et créant un film apaisant et protecteur, réduisant ainsi la perturbation de la paroi intestinale.

**Alflorex®** contient 35624®, une souche *B. longum*. Autres composants : amidon de maïs, stéarate de magnésium, hypromellose.

**Alflorex®** contient  $1 \times 10^9$  (1 milliard) de bactéries de la souche 35624® par gélule au moment de la fabrication. Un dosage approprié est maintenu jusqu'à la date d'expiration.

### INDICATIONS

**Alflorex®** est indiqué dans le traitement du Syndrome de l'Intestin Irritable, notamment les symptômes de ballonnements, gaz, douleurs abdominales, diarrhée et constipation.

### CONSEILS D'UTILISATION

Toujours prendre **Alflorex®** selon les présentes recommandations pour garantir une utilisation efficace. Consultez votre médecin ou votre pharmacien si vous n'êtes pas certain de savoir comment suivre les instructions pour prendre **Alflorex®** et suivez leurs recommandations.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

la survenue  
le (SII). La  
t permettre  
étrangers de

entraîner  
Syndrome de l'Intestin Irritable

**Alflorex®** peut être pris au cours ou en dehors des repas, à n'importe quel moment de la journée. Avalez la gélule entière avec suffisamment de liquide (par exemple, un verre d'eau ou de lait plutôt que des boissons acides comme les jus).

Le produit est à usage oral.

Les jus de fruits sont généralement acides et l'acidité peut causer des dommages sur la souche 35624®. Nous recommandons de prendre **Alflorex®** avec de l'eau ou du lait ou des boissons moins acides comme les laits de soja, d'amande ou de riz.

Néanmoins, **Alflorex®** peut être pris dans le cadre d'un repas avec un jus de fruits, car les aliments contribueront à protéger la souche **Alflorex®**.

En tant que souche bactérienne, les effets de la souche *B. longum* 35624® pourraient être inactivés par un traitement antibiotique. Nous recommandons de continuer à prendre **Alflorex®** pendant la prise d'antibiotiques, cependant la dose journalière d'**Alflorex®** doit être prise séparément de l'antibiotique.

### FRÉQUENCE D'UTILISATION

Prendre 1 gélule d'**Alflorex®** par jour pendant 1 mois. Il est important de prendre **Alflorex®** quotidiennement et de finir le traitement complet.

**Alflorex®** agit immédiatement et commence à adhérer à votre intestin où c'est nécessaire. Pendant les 2 premières semaines, il contribuera à remettre en place votre système intestinal. L'atténuation des symptômes doit être observée après environ 1 à 2 semaines de prise régulière d'**Alflorex®**. Dans de rares cas, **Alflorex®** peut mettre plus d'un mois pour commencer à adhérer à votre intestin, éventuellement jusqu'à 2-3 mois. Si vos symptômes persistent au-delà de cette période, ou si vous développez de nouveaux symptômes tels qu'une perte de poids inexpliquée ou du sang dans les selles, consultez votre professionnel de santé.

**Alflorex®** reste dans votre intestin aussi longtemps que vous continuerez à le prendre. Il va agir au niveau de l'intestin et sera, par la suite, naturellement éliminé dans les selles. En prenant une seule gélule d'**Alflorex®** quotidiennement, vous pouvez assurer que votre intestin reste protégé.



**RAZON® 40mg**  
**Pantoprazole**  
Comprimés enrobés  
Boîte de 7, 14 et 28

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

grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien

LOT : 628  
PER : 12/25  
PPV : 100,00 DH

Quels cas est-il utilisé ?  
Avant de prendre RAZON 40mg ?

Intolérances ?

ANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

NS, Code ATC : A02BC02

**Indications thérapeutiques :**

- En association à une thérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement au long cours du syndrome de Zollinger-Ellison.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RAZON 40mg ?**

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament : Sans objet.

**Contre-indications :**

Ne prenez jamais RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant :

- en cas d'allergie connue au pantoprazole et/ou à l'un des autres composants (voir composition) ;
- en association avec l'atazanavir (médicament utilisé dans le traitement du sida).

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

**Précautions d'emploi : mises en garde spéciales**

Mises en garde et précautions d'emploi

Mises en garde spéciales : Lors d'un traitement au long cours et comme avec les autres médicaments antisécrétoires gastriques, il existe un risque de malabsorption de la vitamine B12, chez les sujets disposant de réserves réduites ou présentant des facteurs de risque.

Précautions d'emploi : Utiliser ce médicament AVEC PRÉCAUTION en cas d'insuffisance hépatique.

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

**Interactions avec d'autres médicaments**

Autres médicaments et RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant

Ces médicaments ne doivent pas être utilisés en association avec l'atazanavir (médicament utilisé dans le traitement du sida).

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

Grossesse - Allaitement : Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines : Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire : Sans objet.

**3. COMMENT PRENDRE RAZON 40MG ?**

Instructions pour un bon usage : Sans objet.

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

**Posologie**

Cas général : 1 ou 2 comprimés par jour selon l'indication thérapeutique.

Traitement au long cours du syndrome de Zollinger-Ellison : 2 comprimés par jour. Cette posologie initiale peut être augmentée ou diminuée en fonction des besoins, selon les résultats des mesures du débit acide.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Les comprimés ne seront ni croqués ni écrasés, mais avalés entiers avec un peu d'eau.

Fréquence d'administration : Ce médicament sera pris avant l'un des principaux repas.

Durée du traitement : 4 à 8 semaines suivant la prescription médicale. Une durée de traitement plus longue peut être prescrite dans le cadre du traitement au long cours du

Syndrome de Zollinger-Ellison.

Symptômes et instructions en cas de surdosage : Sans objet.

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

Si vous oubliez de prendre RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant : Continuer votre traitement tel qu'il vous a été prescrit par votre médecin traitant. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

Risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant : 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 ?**

**Description des effets indésirables**

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

- maux de tête, douleurs abdominales, diarrées, constipation, flatulences ;
- réactions allergiques telles que démangeaisons, éruption cutanées (et dans des cas isolés : urticaire, œdème de Quincke, réactions anaphylactiques allant jusqu'au choc anaphylactique), très rarement photosensibilisation et réactions cutanées sévères d'aspect bulleux (syndrome de Stevens-Johnson, érythème polymorphe, syndrome de Lyell) ; quelques rares cas de nausées, vomissements, sécheresse de la bouche, vertiges ou troubles de la vision (vision floue), douleurs articulaires ;
- des cas isolés d'œdème, de fièvre ou de douleurs musculaires ont été observés, ainsi qu'une élévation des enzymes hépatiques (gamma-GT, Transaminases) et des triglycérides ;
- rares cas de dépression, d'hallucination, de désorientation et de confusion, notamment chez les patients prédisposés, et aggravation de ces symptômes si préexistants ;
- des atteintes hépatiques sévères avec jaunisse et/ou insuffisance hépatique ont été très rarement rapportées ;
- de très rares cas de néphrite interstitielle (atteinte rénale) et de diminution du taux de globules blancs ou de plaquettes ont été rapportés.

**Déclaration des effets secondaires :** Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également 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 RAZON 40MG ?**

A conserver entre 15°C et 30°C

**6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**

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

RAZON 40mg :

Pantoprazole (sous forme de pantoprazole sodique) ..... 40,00mg

Les autres composants sont :

Carbonate de sodium decahydrate, Mannitol, Crospovidone, Povidone(K-90), Stearate de calcium, Hydroxypropyl methyl cellulose 2910, Povidone(K-25), Dioxyde de titane, Oxyde de fer jaune, Propylène glycol, Eudragit 100-55, Triéthyl citrate, Hydroxyde de sodium

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : 13/10/2020

Tableau C liste II



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

IMP/EHS PRLRAZ01V02