

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET ÉVITER 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 d'à caractère personnel.

## Déclaration de Maladie

N° W21-801093

174.010



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)  
Matricule : 5934

Société : R.A.M.

Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraite

Nom & Prénom : ASSAL MUSTAPHA

Date de naissance : 05/11/1963

Adresse : HAY EL HADDA . Rue N° 7 , Villa : N° 29 , Berrechid .

Tél. : 06.04.68.56.33 Total des frais engagés 1724,60 Dh

Cadre réservé au Médecin

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID  
Dr. Zainab EL BOUZAÏOUI  
Médecin Néphrologue  
Directrice Médecine  
25 Lot Chabab Berrechid  
05 22 32 84 31 / INPE : 06117281

Cachet du médecin :

Date de consultation : 23/04/2023

Nom et prénom du malade : ASSAL MUSTAPHA

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Nephrologie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous brouillon 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 : CMN Le : 05/09/2023

Signature de l'adhérent(e) : CMN

CMN

CMN

RÉTROISÉE SUR CHÈQUE N° 10-A-215/2019

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant l'exécution des Actes
23/06/2013	CS			<p style="text-align: center;">CENTRE D'HÉMODIALYSE DE Tahar EL BOUAFI</p> <p>Médecin Nephrologue Directrice Médicale 25 Lot Chbab Berrechid 05 22 32 84 61 / NPE: 061171813</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Pharmacie TAMIR Dr. Rami Tamir M. 1-2 BACHUTA Ramat Gan (A côté du Sud 89) Tél: 05 22 38 88 22</p>	23/08/23	724.60

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES																			
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.																			
<b>Important :</b> Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.																			
<b>SOINS DENTAIRES</b> 		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"/>															
<b>O.D.F PROTHÉSES DENTAIRES</b> 		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">25533412</td> <td style="padding-left: 10px;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="border-left: 1px solid black; padding-left: 10px;">00000000</td> <td style="padding-left: 10px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black;">D</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">00000000</td> <td style="border-top: 1px solid black; border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">B</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">35533411</td> <td style="border-bottom: 1px solid black; text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000	B	35533411	11433553	G		
H	25533412	21433552																	
	00000000	00000000																	
D	00000000	00000000																	
B	35533411	11433553																	
G																			
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																	
		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"/>																	



# مركز تصفيه الدم ببرشيد

## Centre d'hémodialyse Berrechid

**Dr. Zainab El BOUAZZAOUI**  
**Dr. Mahfoud GOUNAJJAR**

Spécialistes en Néphrologie  
 Maladies Rénales, Hypertension artérielle,  
 Dialyse, Transplantation Rénale

Berrechid, le :

الدكتورة زينب البوعزازي  
 الدكتور محفوظ كشوندار

أخصائي أمراض الكلية  
 تصفيه الدم  
 وارتفاع الضغط الدموي

23/08/2023

ASSAL NURMAPHA

29, 60X2

1/ FITOPLOCIS sirop (60) (2btlk):  
 56,30 1càs x 3/j

11,40 FELDENE 20mg. (60)

3/ Flexan 500mg. (60)

41,10 1càs x 2/j

4/ MAGECA 800L pommade (60)

11,80 7appl x 3/j

5/ Vitamin C 1000 (60)

05 22 32 50 17 - 05 22 32 84 31 - المكتب مقابل مرجان (الهاتف : 05 22 32 50 17 - الفاكس : 05 22 32 50 11)

25, Lot Chabab - Berrechid (en face Marjane) - Tél.: 05 22 32 84 31 - Fax : 05 22 32 50 11

RC : 10953 - IF : 15204795 - CNSS : 4681856 - TP : 4071209 - INPE : 060062189 - ICE : 001684899000048

E-mail: dialyseberrechid@gmail.com

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID  
 25, Lot Chabab - Berrechid (en face Marjane)  
 Tel 05 22 32 50 11  
 Fax 05 22 32 50 11  
 E-mail: dialyseberrechid@gmail.com

168, lot 2

of ENCENIX

Tinj / Maroc

172H, 60

CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID  
Dr. Zainab H. BOUZZAOUI  
Medecin Nephrologue  
Directrice Medicale  
25 Lot Chabab Berrechid  
Tel 05 22 32 84 31 INPE: 061172813



CENTRE D'HEMODIALYSE BERRECHID  
Dr. Zainab H. BOUZZAOUI  
Medecin Nephrologue  
Directrice Medicale  
25 Lot Chabab Berrechid  
Tel 05 22 32 84 31 INPE: 061172813

TYR 1/FAX 033 68 22 33 68 22  
Téléphone : 033 68 22 33 68 22  
Téléfax : 033 68 22 33 68 22  
Télécopieur : 033 68 22 33 68 22  
Téléphone : 033 68 22 33 68 22  
Téléfax : 033 68 22 33 68 22  
Télécopieur : 033 68 22 33 68 22

GloxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 168,20 DH  
6 "118001140251

⇒ x2 Ged



8 435100-644353

Contenu net: 150 ml

Lot: 220221  
A consommer  
de préférence avant le: 02/2025

PPC: 79,50 DH

⇒ x2 Ged

# Feldène®

(Piroxicam)

Gélule et Suppo

Le FELDENE est le N - (pyridinyl - 2) hydroxy - 4 m  
dioxyde - 1,1 carboxamide - 3.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Feldène est utilisé pour soulager la dégénération des articulations, de l'ankylosante (affection rhumatologique), la raideur et la douleur articulaire uniquement, aussi longtemps que votre médecin ne sera amené à vous insuffisamment soulagés avec d'autres médicaments.

## CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au FELDENE
- acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Grossesse.
- Enfants de moins de 15 ans.

## PRÉCAUTIONS

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...),
- en cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine, anti-coagulant...),
- en cas de grossesse ou d'allaitement,
- prévenir votre médecin traitant.

## MISE EN GARDE

En cas de manifestation cutanée, arrêter le traitement et consulter votre médecin traitant.

## POSOLOGIE ADULTES - MODE D'EMPLOI

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Sauf avis contraire du médecin, la posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise, sous forme de gélules ou de suppositoires,

- soit : 2 gélules à 10 mg au cours d'un repas,
- soit : 1 suppositoire à 20 mg, de préférence le soir.

## PRESENTATIONS

- FELDENE 10 mg gélules.
- Boîte de 20 gélules dosées à 10 mg de Piroxicam.
- FELDENE 20 mg gélules.
- Boîte de 15 gélules dosées à 20 mg de Piroxicam.
- FELDENE 20 mg suppositoires.
- Boîte de 10 suppositoires dosés à 20 mg de Piroxicam.

® Marque de Pfizer Inc.

09 62 6024/3

FELDENE

20mg

10 suppositoires



6 1118000 250227

Pfizer

FELDENE

20mg PIROXICAM

P.P.V. :

56150

09366045/7

# FLOXAM®

(Flucloxacilline)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

- FLOXAM® 500 mg gélules - Boîtes de 16 et 24.
- FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable - Flacons de 12 et 20 doses.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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 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 FLOXAM® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FLOXAM® ?
3. Comment prendre FLOXAM® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FLOXAM® ?
6. Informations supplémentaires.

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

**- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité**  
FLOXAM® est un antibiotique qui appartient à la famille des pénicillines. Il est efficace contre un grand nombre de bactéries pathogènes.

#### - Indications thérapeutiques

FLOXAM® s'utilise par exemple en cas :

- d'infections de la gorge, du nez et des oreilles (inflammation des amygdales, de la muqueuse pharyngienne, sinusites) ;
- d'infections des voies respiratoires ;
- d'infections des voies urinaires ;
- de plaies infectées ;
- d'infections cutanées.

FLOXAM® ne peut être pris que sur prescription médicale.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE FLOXAM® ?

N'oubliez pas que ce médicament vous a été prescrit par votre médecin pour le traitement de votre affection actuelle.

Il ne doit pas être utilisé pour le traitement d'autres affections, ni pour le traitement d'autres personnes.

#### - Ne prenez jamais FLOXAM® (Contre-indications)

- Si vous présentez une réaction allergique aux pénicillines ou aux céphalosporines ou bien à l'un des composants de FLOXAM®, vous ne devez pas prendre FLOXAM®.
- Si vous êtes enceinte ou pensez être enceinte, parlez-en à votre médecin.
- Ne pas administrer les gélules chez l'enfant de moins de 6 ans.
- FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable : ce médicament contient de l'aspartam.

L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétoneurie

PPV 116DH40 LOT 190223  
EXP 10/2023

# FLOXAM®

Flucloxacilline

500 mg

FLOXAM®

24 gélules 500 mg



6 118000 031420

Il existe un risque d'anomalies du sang et du métabolisme hydrique (acidose métabolique à trou anionique élevé) rapporté lors de l'augmentation de l'acidité du plasma, lorsque de la flucloxacilline et du paracétamol sont utilisés de façon concomitante, notamment chez certains groupes de patients à risque, comme ceux atteints d'insuffisance rénale sévère, de sepsis ou de malnutrition, surtout en cas d'utilisation des doses quotidiennes maximales de paracétamol. L'acidose métabolique à trou anionique élevé est une maladie grave nécessitant un traitement urgent.

- Veuillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous souffrez d'autres maladies, vous avez des allergies, vous prenez d'autres médicaments en usage interne ou externe (même en automédication !).

#### - Utilisation pendant la grossesse, l'allaitement et la fertilité

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, ou si vous allaitez, vous ne devez prendre des médicaments qu'après avoir consulté votre médecin ou votre pharmacien. Il appartient à votre médecin de décider si vous devez être traitée par FLOXAM® pendant une grossesse ou un allaitement.

#### - EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Gélule : Sodium.

Poudre pour suspension buvable : Aspartam; colorant jaune orangé 5 et benzoate de sodium.

### 3 - COMMENT PRENDRE FLOXAM® ?

#### - Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement

##### Posologie :

Sauf prescription médicale contraire, les posologies sont les suivantes :

##### Adultes

1 gélule à 500 mg 3 à 4 fois par jour.

##### Enfants et nourrissons

25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une cuillerée-mesure dosée à 250 mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

##### Nouveau-nés

25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une demi-cuillerée-mesure dosée à 250 mg/5 ml 2 à 3 fois par jour.

##### Voie et mode d'administration

##### Voie orale.

Souvent, les symptômes de la maladie disparaissent avant

# VITAMINE C® GALENICA 1g

## Acide ascorbique

Comprimé effervescent, Boîte de 10 et de 20

Veuillez lire attentivement 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 informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourrez 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

### Que contient cette notice :

1. QU'EST-CE QUE VITAMINE C®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITAMINE C® ?
3. COMMENT PRENDRE VITAMINE C® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C® ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

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

Classe pharmacothérapeutique : ACIDE ASCORBIQUE (VIT C)

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient de la vitamine C. Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

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

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications :

Ne prenez jamais VITAMINE C® :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament,
- Si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein),
- Si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux,
- Si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie),
- Si vous avez moins de 15 ans.

Mise en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITAMINE C®.

• Ce médicament contient du sodium (composant principal du sel de cuisine/table). A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en *sucre/suif/suif/suif* (maladies héréditaires rares).

• Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou si elle s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

• En raison d'un effet légèrement stimulant, il est souhaitable de ne pas prendre la vitamine C en fin de journée.

• Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux issus d'autres sources, comme les médicaments, les aliments enrichis et les compléments alimentaires (risque de surdosage).

• La vitamine C augmente l'absorption du fer par votre organisme. En cas d'hémochromatose (maladie héréditaire se caractérisant par une surcharge en fer), adressez-vous à votre médecin car l'utilisation de ce médicament doit faire l'objet de précautions strictes.

• La vitamine C doit être utilisée avec prudence en cas de déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (maladie héréditaire des globules rouges), car des doses élevées en vitamine C (supérieures à 1 gramme par jour) favorisent le risque d'apparition d'une anémie hémolytique (destruction des globules rouges).

• La vitamine C peut fausser les résultats de certaines analyses biologiques, notamment celles de contrôle du glucose sanguin et urinaire, avertissez votre médecin si des tests sont nécessaires.

Enfants et adolescents : Sans objet.

Interactions avec d'autres médicaments :

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

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux, issus des aliments enrichis et des compléments alimentaires.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou

planifiez une grossesse avant de prendre ce médicament.

**Grossesse : Parce que de VITAMINE C®, pour la femme enceinte.**

**Allaitement : La vitamine C suffisante pour le nouveau-né/nourrisson de VITAMINE C® pour la fertilité humaine.**

**Sportifs. Sans objet.**

**Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule : Sans objet.**

**Liste des excipients : VITAMINE C, comprimé saccharose.**

### 3. COMMENT PRENDRE

Veillez à toujours pr

Instructions de cette nou

Vérifiez auprès de votre

**Posologie :**

Réservez à l'adulte et à l'e

La dose recommandée es

**Mode et voie d'administ**

voie orale.

Le comprimé doit être dis

**Durée du traitement :**

La durée du traitement es

**Si vous avez pris plus de VITAMINE C® que vous n'auriez do**

Les symptômes généraux d'un surdosage en vitamine C peuvent inclure des troubles gastro-intestinaux tels que des diarrhées, des nausées et des vomissements.

La consommation chronique de doses élevées d'acide ascorbique (> 500 mg / jour) peut aggraver une surcharge en fer et peut mener à des lésions tissulaires chez les patients atteints d'hémochromatose.

A doses supérieures à 1 g/jour en vitamine C, peuvent survenir des troubles digestifs (brûlures gastriques, diarrhée) ; troubles rénaux et urinaires (calculs rénaux, insuffisance rénale, nécrose tubulaire aigüe) ; hémolyse (destruction des globules rouges) chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate déshydrogénase (enzyme spécifique des globules rouges).

Si ces symptômes apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre VITAMINE C® :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser le comprimé que vous avez oublié de prendre.

**Si vous arrêtez de prendre VITAMINE C® : 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. QUELLES SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

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.

### 5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C® ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement

### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

#### Que contient VITAMINE C® ?

Par substance active est :

Par unité de prise

Acide ascorbique ..... 1000 mg

Pour un comprimé effervescent

Les autres composants du comprimé sont : Acide citrique anhydre, cyclamate de sodium, bicarbonate de sodium anhydre, carbonate de sodium, jaune orangé S, huile de vaseline, saccharose, saccharine sodique, arôme orange poudré.

**Qu'est-ce que VITAMINE C®, et contenu de l'emballage extérieur :**

Ce médicament se présente sous la forme de comprimés effervescents.

Tube de 10 comprimés en boîte de 1 ou 2 tubes.

**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

**Néant**

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :** Janvier 2020

**Conditions de prescription et de délivrance :** Médicamenteux non soumis à prescription médicale.

Informations réservées aux professionnels de santé : Sans objet.

# VITAMINE C 1000 mg

GALENICA

## 10 Comprimés effervescents

Lot N°/Date Per. :

**VITAMINE C 1g**

Boîte de 10 comprimés effervescents

PP.V. : 14.80 DH



pharmacien  
l'utilisation  
ste pas de  
chez les  
l'utilisation  
NE C® sur  
ines : aptitude a  
, sodium,  
ment les  
armacien.

# Madécassol

Onguent et poudre

## COMPOSITION :

### Onguent

Extrait titré de Centella asiatica\*.....

Excipient : .....qsp.....

Conserver à l'abri de la chaleur.

### Poudre

Extrait titré de Centella asiatica\*.....

Excipient : .....qsp.....

\* Acides madécassique et asiatique, asiaticoside.

## INDICATIONS : utilisé :

- En traitement local d'appoint des ulcères des janbourgeonnement, après détersion et antisepsie ;
- En massage dans les cicatrices fibreuses et hypertrophiques ;
- A titre d'appoint dans les plaies chirurgicales et brûlures.

## CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité aux composants

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Formes non adaptées à l'usage ophtalmique ;

**Onguent :** Eviter l'utilisation sur des lésions qui ont tendance à macérer.

- Poudre :**
- Réservee aux lésions suintantes ;
  - Ne pas utiliser sur des plaies profondes.

## EFFETS INDESIRABLES :

Possibilités de réactions cutanées de sensibilisation (prurit, brûlures, eczéma).

## MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :

Détersion et désinfection de la plaie avant application.

Application d'onguent ou de poudre selon les besoins, en général 1 ou 2 fois par jour.

## Présentation :

- Onguent à 1% : Tubes de 10g et 30g.

- Poudre à 2% : Flacon de 10g.

un.00

LOT

PER

2027

PPV

10

Madécassol®

poudre à 2%   
Flacon poudre de 10 g



6 118000 170419

58119230  
C21005



Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah  
Casablanca Marina, Tour d'Ivoire 1, Etage 3  
Casablanca 20030  
Maroc