

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

N° M21- 0056407

174380

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00925

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : CHADDALI AB

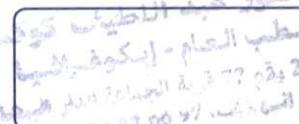
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 22/07/2017

Nom et prénom du malade : El HABIBI Lotfi Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

El HABIBI Lotfi

Lui-même

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) :

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.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/09/2023	52,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES - RADIographies			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE MEDICALES EL JAWAD 5 Bloc 16 AV/ouzai Sidi Othmane Docteur TARIK Jawad Tel: 05 22 18 05 30	24/07/83	B 470	483,00 DT

AUXILIAIRES MEDICAUX

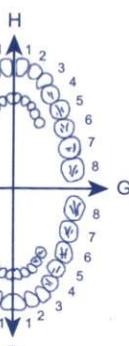
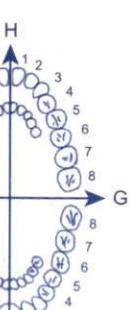
AUXILIAIRES MEDICAUX						Montant détaillé des Honoraires	
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre					
		A M	P C	I M	I V		
	22 J 2023			X		150 H X 10 1500	
						150 DH	

RELEVE 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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	$ \begin{array}{r} H \\ 25533412 \quad 21433552 \\ 00000000 \quad 00000000 \\ \hline D \quad G \\ 00000000 \quad 00000000 \\ 35533411 \quad 11433553 \\ \hline B \end{array} $ <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			Coefficient des travaux
				Montants des soins
				Date du devis
				Date de l'exécution

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Abdellatif KOUKAB

Médecine Générale

Echographie Générale

Ancien Médecin des F.A.R

Ancien Interne de l'Hôpital

Mémorial - France

U.S.A. St. IO

الدكتور عبد اللطيف كوكب

الطب العام

الفحص بالصدى

طبيب سابق بالقوة المسلحة الملكية

داخلي سابق بمستشفى

مونوريل - فرنسا

الولايات المتحدة - سان لو

Casablanca, le

22/07/2013

الدار البيضاء، المغرب

EL HABIBI

32.00



11

نوسن م

اسpirin 100

aspirin 100



150 mg

aspirin



14 + 3

دابست



10.60

1

32.40

41

14 + 3 100



Docteur Abdellatif KOUKAB

الدكتور عبد اللطيف كوكب

الطب العام

طبيب سابق بالقوة المسلحة الملكية
داخلي سابق بمستشفى
موريا - فرنسا

Ancien Médecin des F.A.R

Ancien Interne de l'Hôpital

Mémorial - France

U.S.A. St. 10

الولايات المتحدة - سان لو

Casablanca, le

الدار البيضاء في ٢٣ + ٢٤ جانفي ١٩٥٧
Casablanca, le 23 + 24 جانفي ١٩٥٧

EL HARENFI forme
- génital → 
- horm
- EC - B 
- TD 0 - TD 1 

LABORATOIRE MEDICAL
DOCTEUR EL JOLUANE
14 AV. Jules Siegfried
92110 Clichy

Spasfon® 80 mg Comprimé enrobé

Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol



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 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 pharmacien si vous ne recevez aucune

si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

L'utilisation de ce médicament, ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

Allaitement

L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaite.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

SPASFON® n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

SPASFON®, comprimé enrobé contient du lactose, du saccharose et de l'amidon de blé :

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

Ce médicament contient une très faible teneur en gluten (provenant de l'amidon de blé). Il est considéré comme « sans gluten » et est donc peu susceptible d'entraîner des problèmes en cas de maladie coeliaque. Un comprimé ne contient pas plus de 2,4 microgrammes de gluten. Si vous avez une allergie au blé (différente de la maladie coeliaque), vous ne devez pas prendre ce médicament.

Comment prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

lez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin pharmacien en cas de doute.

SPASFON® est un traitement symptomatique. La durée du traitement est variable en fonction de l'indication. Si les symptômes persistent,itez votre médecin.

logie l'adulte :

Prendre 2 comprimés par prise, trois fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Les comprimés pourront prendre le relais d'un traitement d'attaque sous forme injectable, à la posologie maximale de 6 comprimés par 24 heures.

Utilisation chez les enfants

Cette présentation n'est pas adaptée aux enfants de moins de 6 ans.

Chez l'enfant de plus de 6 ans : 1 comprimé par prise, deux fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 2 comprimés par 24 heures.

Chez l'enfant de plus de 6 ans, il conviendra de s'assurer que les comprimés peuvent être avalés sinon une autre forme sera préférée.

Mode et voie d'administration

voie orale.

Tous les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau.

Si vous avez pris plus de SPASFON®, comprimé enrobé que vous n'auriez dû Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre SPASFON®, comprimé enrobé

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

Si vous arrêtez de prendre SPASFON®, comprimé enrobé

Sans objet.

5. Comment conserver SPASFON®, comprimé enrobé?

SPASFON®, comprimé enrobé

Sans objet.

Avertissements et précautions

Adresssez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser SPASFON®, comprimé enrobé.

Enfants et adolescents

Sans objet.

Autres médicaments et SPASFON®, comprimé enrobé

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

SPASFON®, comprimé enrobé avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez,

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 INDESIRABLES EVENTUELS?

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

Dans certains cas une allergie peut survenir.

Vous reconnaîtrez les signes d'une allergie :

- par des boutons et/ou des rougeurs sur la peau, démangeaisons,

- par un brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke),

- ou par un malaise brutal dû à une chute de la pression artérielle (choc anaphylactique).

A fréquence indéterminée peut survenir :

- une éruption étendue squameuse rouge avec des masses sous la peau et des cloques accompagnée de fièvre à l'instaration du traitement (pustulose exanthémate aiguë généralisée).

Si vous développez ces symptômes, arrêtez d'utiliser ce médicament et contactez immédiatement votre médecin.

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.

Aussi, pour signaler un effet indésirable ou pour toute question relative à la sécurité du médicament, veuillez envoyer un e-mail à l'adresse suivante :

pv.pharmacovigilance@zenithpharma.ma

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. Comment conserver SPASFON®, comprimé enrobé ?

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

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

Aucune condition particulière de conservation.

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. Contenu de l'emballage et autres informations

Ce que contient SPASFON®, comprimé enrobé

- Les substances actives sont :

Phloroglucinol hydraté 80.000 mg

Quantité correspondant en phloroglucinol anhydre 62.233 mg

Triméthylphloroglucinol 80.000 mg

Pour un comprimé enrobé.

- Les autres composants sont :

Lactose monohydraté, saccharose, acétate de polyvinyle, amidon de blé, acide stéarique, stéarate de magnésium.

Enrobage : acétate de polyvinyle, talc, saccharose, gomme arabique, gélatine, dioxyde de titane (E171), érythrosine (E127), cire de carnauba.

Qu'est-ce que SPASFON®, comprimé enrobé et contient-il l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé enrobé en boîte de 30.

Date de la notice : Novembre 2021

Fabriqué et distribué par ZENITHPHARMA
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane Agadir
Maroc

Sous licence Acino France SAS

Dr M.E.L BOUHMADI

Pharmacien Responsable

PACKAGE LEAFLET: INFORMATION FOR THE USER

NO-SPA® 40 mg/2 ml, solution for injection
drotaverine hydrochloride

SANOFI

Read all of this leaflet carefully before this medicine is used because it contains important information for you.

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any further questions, ask your doctor, or pharmacist or nurse.
- This medicine has been prescribed for you only. Do not pass it on to others. It may harm them, even if their signs of illness are the same as yours.

Ask your doctor, or pharmacist
any possible side effects not listed in
the leaflet.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
NO-SPA 40mg/2ml

Sol inj B6
PPV 32,00 DH



6 110000 061335
5. How to store No-Spa

hat it is used for
before No-Spa is used

Lot/Batch: FC 106 A
Fab./Mfg: 22 11 22
EXP: 22 11 25

the
ies,

Smooth muscle spasm of urinary tract origin: urinary (renal or ureteral) stone, pyelitis, cystitis, urinary bladder.

As adjuvant treatment (if patient can not use tablets):

- in case of gastrointestinal smooth muscle spasm: stomach or duodenal ulcer, stomach mucosal inflammation, spasm of the sphincter muscle of gastric cardia or pylorus, inflammation of small or large intestines;
- gynaecologic diseases: painful menstruation or period cramps.

2. WHAT YOU NEED TO KNOW BEFORE NO-SPA IS USED

Contraindications:

No-Spa cannot be used:

- in case of allergy to drotaverine or any of excipients (listed in section 6)
- hypersensitivity to sodium metabisulphite,
- in severe hepatic, renal or cardiac insufficiency,

Appropriate precautions for use : Special warnings

Warnings and precautions

Talk to your doctor or pharmacist or nurse before No-Spa is

4. POSSIBLE SIDE EFFECTS

Like all medicines, this medicine can cause side effects, although not everybody gets them.

Some rare side effects can result in severe consequences. If you notice any of the side effects listed below, immediately turn to your doctor or nurse:

- angioedema, this is a rapid swelling of the subcutaneous tissues involving the throat, eyelids, lips and genitals also.

Other side effects:

Rare (may affect 1-10 patients out of 10 000):

- allergic skin reactions (urticaria, rash, itching)
- headache, dizziness, insomnia,
- palpitation,
- fall in blood pressure,
- nausea and constipation,
- local reaction at the administration site of the injection

Side effects with frequency not known:
anaphylactic shock

Reporting of side effects

If you get any side effects, talk to your doctor or, pharmacist or nurse. This includes any possible side effects not listed in this leaflet.

By reporting side effects you can help provide more information on the safety of this medicine.

5. HOW TO STORE NO-SPA

KEEP THIS MEDICINE OUT OF THE SIGHT AND REACH OF CHILDREN.

Store below 30°C.

Keep in the original package in order to protect from light.

Do not use this medicine after the expiry date which is stated on the carton and ampoule (Expiry). The expiry date refers to the last day of that month.

Do not throw away any medicines via wastewater or household waste. Ask your pharmacist how to throw away medicines you no longer use. These measures will help protect the environment.

6. CONTENTS OF THE PACK AND OTHER INFORMATION

What No-Spa solution for injection contains

The active substance is 40 mg drotaverine hydrochloride in each 2 ml ampoule.

Other ingredients: sodium metabisulphite, ethanol 96%, water for injection, carbon dioxide.

What No-Spa solution for injection looks like, and contents of the pack

Clear, green-yellowish, sterile solution with specific odour.

2 ml solution filled into brown OPC Type I glass ampoule.

5 x 2 ml or 25 x 2 ml ampoules on PVC tray and box.

CLOPRAME® (Métoclopramide)

DENOMINATION DU MÉDICAMENT

- CLOPRAME®, solution injectable, boîtes de 4 et 10 ampoules de 10 mg/2 ml
(Métoclopramide)

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. **CONTENUS** CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable et

CLOPRAME®

10 ampoules injectables 10 mg



6 118000 030157

le prendre

injectable ?

JECTABLE

nétiq. Il
t sur
ments.

PPU 22DH30

EXP 02/2026
LOT 28063 12

enfants (âgés de 1 à 18 ans) seulement si un autre médicament est inefficace ou ne peut être utilisé, dans :

- la prévention des nausées et vomissements retardés pouvant survenir après une chimiothérapie
- le traitement des nausées et vomissements survenant après une opération.

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CLOPRAME® 10 MG/2 ML SOLUTION INJECTABLE ?

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

- **Ne prenez jamais CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable (Contre-indications)**

Ne prenez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable si :

- vous êtes allergique au métoclopramide ou à l'un des composants de ce médicament.
- vous avez une hémorragie, une obstruction ou une perforation dans l'estomac ou de l'intestin.
- vous avez ou pouvez avoir une tumeur rare de la glande surrénale, située près du rein (phéochromocytome).
- vous avez déjà eu des mouvements musculaires anormaux (dyskinésie tardive), à l'occasion d'un traitement médicamenteux
- vous êtes épileptique
- vous avez la maladie de Parkinson
- vous prenez de la lécidopa (médicament pour la maladie de Parkinson) ou des agonistes dopamnergiques
- vous avez déjà eu dans le sang des quantités anormales d'un pigment sanguin (méthémoglobinémie) ou un déficit en NADH cytochrome b5

Ne donnez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable à un enfant âgé de moins de 1 an.

Ne prenez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable dans les cas mentionnés ci-dessus. En cas de doute, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable.

- **Faites attention avec CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Demandez l'avis de votre médecin ou pharmacien avant de prendre Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable si :

- vous avez des antécédents de battements du cœur anormaux (allongement de l'intervalle QT) ou tout autre problème cardiaque,

- vous avez des anomalies dans votre sang du taux de certains minéraux, tels que le potassium, le sodium et le magnésium.

- vous prenez d'autres médicaments connus pour agir sur votre rythme cardiaque,

- vous avez un problème neurologique (cerveau),

- vous avez des problèmes au niveau du foie ou des reins. La dose peut être diminuée dans ces cas.

Votre médecin pourra vous prescrire des examens sanguins pour contrôler vos taux de pigment sanguin. En cas de quantités anormales (méthémoglobinémie), le traitement sera arrêté immédiatement et définitivement.

Vous devez attendre au moins 6 heures entre chaque prise, afin d'éviter un surdosage.

Le traitement ne doit pas durer plus de 3 mois en raison du risque de mouvements musculaires involontaires.

Enfants et adolescents

Des mouvements anormaux (troubles extrapyramidaux) peuvent survenir chez les enfants et les jeunes adultes. Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 1 an en raison du risque augmenté de mouvements anormaux.

La solution injectable contient moins de 1 mmol (7,15 mg/amp de 2 ml) de sodium par dose, c.à.d. qu'elle est essentiellement "sans sodium".

- **Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)**

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez, avez pris récemment ou allez prendre un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

En effet, Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable peut modifier la manière dont agissent certains médicaments. De même, certains médicaments peuvent modifier la façon dont agit Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable. Ces médicaments sont les suivants :

- lécidopa ou autres médicaments utilisés dans la maladie de Parkinson,
- anticholinergiques (médicaments utilisés pour soulager les crampes d'estomac ou les spasmes),
- dérivés morphiniques (médicaments utilisés pour traiter la douleur aiguë),

lcaments sédatifs,

lcaments utilisés pour traiter les troubles mentaux,

xine (médicament utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque),

sporine (médicament utilisé pour traiter certains problèmes du système immunitaire),

vacurium et suxamethonium (médicaments utilisés en hésie pour le relâchement musculaire),

zétidine et paroxétine (médicaments utilisés pour traiter la dépression).

aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Aliments et boissons

Ne pas prendre d'alcool pendant le traitement car cela peut augmenter l'effet sédatif de Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable.

- **Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives**

Sans objet.

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

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte, pensez à être enceinte ou prévoyez d'avoir un enfant, consultez votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Si nécessaire, Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable peut être pris pendant la grossesse. Votre médecin décidera si vous devez prendre ce médicament.

Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable n'est pas recommandé si vous allaitez car le métoclopramide passe dans le lait maternel et peut avoir des effets sur votre enfant.

- **Sportifs**

Sans objet.

- **Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines**

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Vous pouvez vous sentir somnolent, avoir des sensations vertigineuses ou avoir des mouvements saccadés anormaux et une contracture générale causant une déformation de votre corps après avoir pris Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable. Cela peut affecter votre vue et votre capacité à conduire des véhicules et utiliser des machines.

- **Excipients à effet notable**

sodium (7,15 mg/amp de 2 ml)

- **3- COMMENT PRENDRE CLOPRAME® 10 MG/2 ML SOLUTION INJECTABLE ?**

- **Instruction pour un bon usage**

Sans objet.

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

Ce médicament vous sera administré par un médecin. Il sera administré en injection lente dans une veine (au moins 3 minutes) ou

Dolostop®

Paracétamol

DOLOSTOP 500 mg, comprimé

DOLOSTOP 1000 mg, comprimé

DOLOSTOP 500 mg, comprimé effervescent

DOLOSTOP 1000 mg, comprimé effervescent

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

Gardez cette

Si vous avez

plus d'info

Ce médicament

jamais à q'

cela pourr.

Si l'un des

effet indésiré

me déranger

ou

PRESENTA

DOLOSTOP

DOLOSTOP

DOLOSTOP

DOLOSTOP

DOLOSTOP

COMPOSIT

Substance

DOLOSTOP

comprimé.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, contient 500 mg de

DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, contient 1000 mg de

paracétamol par comprimé.

Excipients

DOLOSTOP 500 mg comprimé, n.s.1 comprimé

Dolostop® 1000 mg

Boîte de 8 comprimés



6 118000 093015

LOT : 9544
UT. AV : 15-24
P.P.V : 10 DH 60

- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.
- En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, DOLOSTOP doit être utilisé avec précaution.
- Dolostop 500 mg comprimé effervescent contient 366 mg de sodium par comprimé effervescent. DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent contient 418 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Signalez que vous ou votre enfant prenez Dolostop si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang. Si vous ou votre enfant 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, LES BOISSONS ET L'ALCOOL

Sans objet

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

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

SPORTIFS

Sans objet

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Sans objet

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé : Sans objet

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent : Sodium

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

Malnutrition chronique

Déshydratation

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés :

Les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruit).

DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés effervescents :

Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau; boire immédiatement après.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre.

Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises sont espacées de 8 heures minimum.

DUREE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est limitée:

- à 5 jours en cas de douleurs
- à 3 jours en cas de fièvre Si les douleurs persistent plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

SURDOSSAGE

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir en urgence un médecin.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

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

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

**LABORATOIRE EL JOULANE
D'ANALYSES MEDICALES**

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste



**مختبر الجولان
للتحاليل الطبية**

الدكتور طارق جواد

طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

FACTURE N° : 230701621

INPE : 093001642
ICE : 001689421000077

Casablanca le 24-07-2023

Patient : Mme EL HABCHI Fatna

Médecin : Dr KOUKAB ABDELLATIF

Récapitulatif des analyses		
CN	Analyse	Clé
9105	Forfait traitement échantillon sanguin	E10
0216	Numération formule	B80
0119	Hémoglobine glycosylée	B100
0118	Glycémie	B30
0146	Transaminases O (TGO)	B50
0147	Transaminases P (TGP)	B50
	Examen Cytobactériologique des urines	B120

Total des B : 430

TOTAL DOSSIER : 483 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : quatre cent quatre-vingt-trois dirhams .

LABORATOIRE D'ANALYSES
MEDICALES EL JOULANE
DOCTEUR TARIK JAWAD
5 Bloc 16 Av. Joulane - Sidi Othmane
Tel : 05 22 38 05 30

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste



مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Date du prélèvement : 24-07-2023 à 09:19
Code patient : 20230428126
Né(e) le : 01-01-1951 (72 ans)

Mme EL HABCHI Fatna
Dossier N° : 20230724077
Prescripteur : Dr KOUKAB ABDELLATIF

EXAMEN CYTO-BACTERIOLOGIQUE DES URINES

Aspect	Clair.
Couleur	Jaune
Culot	Minime.

EXAMEN CHIMIQUE

Recherche Albumine :	Négative.
Glucose :	Négative.
Corps cétoniques :	Négative.
Sang :	Négative.
pH	6.0 (5.0-6.5)

EXAMEN CYTOLOGIQUE

Leucocytes :	6 Elmts/mm ³
Hématies :	3 Elmts/mm ³
Cellules épithéliales :	Rares.
Cristaux :	Absence.
Cylindres :	Absence.
Levures :	Absence.

EXAMEN BACTERIOLOGIQUE:

Examen direct (Coloration Gram) :	R.A.S.
Numération de germes :	< 10 ³ UFC/ml.
Cultures bactériologiques: (Sur milieux appropriés)	Culture stérile.
Culture mycologique: (milieu sabouraud chloramphénicol)	Culture stérile.

LABORATOIRE EL JOULANE
MEDICALES D'ANALYSES
DOCTEUR TARIK JAWAD
5 BLOC 16, AV. EL JOULANE - SIDI OTHMANE

LABORATOIRE EL JOULANE D'ANALYSES MEDICALES

Dr. TARIK Jawad
Médecin Biologiste



مختبر الجولان للتحاليل الطبية

الدكتور طارق جواد
طبيب اختصاصي في التحاليل الطبية

Date du prélèvement : 24-07-2023 à 09:19
Code patient : 20230428126
Né(e) le : 01-01-1951 (72 ans)

Mme EL HABCHI Fatna
Dossier N° : 20230724077
Prescripteur : Dr KOUKAB ABDELLATIF

BIOCHIMIE SANGUINE

28-04-2023

HEMOGLOBINE GLYCOSYLEE
(Technique HPLC TOSOH)

7.6 %

(3.9-6.2)

8.5

Interprétation des résultats de la HbA1c chez un sujet diabétique :

HbA1C entre 6.1 à 7.0 % : excellent équilibre glycémique (DID)
HbA1C entre 7.0 et 8.0 % : bon équilibre glycémique
HbA1C > 8 % : mauvais équilibre glycémique, action corrective suggérée

28-04-2023

GLYCEMIE A JEUN

(Méthode Héxokinase-G6PDH)

0.89 g/L

4.94 mmol/L

(0.70-1.10)

2.31

Consensus:

Taux Normal : 0.70 à 1.10 g/L

Diminution de la tolérance au glucose : 1.10 à 1.26 g/L

DIABETE : > 1.26 g/L (observé sur 2 prélèvements distincts)

ASAT (TGO)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

32 UI/L

(<35)

ALAT (GPT)

(Méthode IFCC Beckman Coulter)

26 UI/L

(<35)

الدكتور طارق جواد
Laboratoire El Joulane
D'ANALYSES MEDICALES
DOCTEUR TARIK Jawad
SIDI OTHMANE
5 BLOK 16, AV. EL JOULANE
Casablanca
Tél.: 05 22 38 05 30 - Fax : 05 22 56 69 45 - Patente N° : 37206013 - C.N.S.S : 6545315 - I.F. : 49425889 - ICE : 001689421000077



Date du prélèvement : 24-07-2023 à 09:19
Code patient : 20230428126
Né(e) le : 01-01-1951 (72 ans)

Mme EL HABCHI Fatna
Dossier N° : 20230724077
Prescripteur : Dr KOUKAB ABDELLATIF



HEMATOCYTOLOGIE

HEMOCYTOGRAMME (Cytométrie en Flux sur SYSMEX)

Numération globulaire

Hématies :	4.56	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)
Hémoglobine :	13.4	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite :	39.8	%	(32.0-47.0)
VGM :	87	μ3	(82-98)
TCMH :	29.4	pg	(27.0-32.0)
CCMH :	33.7	%	(32.0-36.0)
Leucocytes :	8 020	/mm ³	(4 000-10 000)

Formule leucocytaire

Poly. Neutrophiles :	60.1	%	
Soit:	4 820	/mm ³	(1 800-7 500)
Poly. Eosinophiles :	1.6	%	
Soit:	128	/mm ³	(100-400)
Poly. Basophiles :	0.4	%	
Soit:	32	/mm ³	(<200)
Lymphocytes :	25.8	%	
Soit:	2 069	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	12.1	%	
Soit:	970	/mm ³	(200-1 000)

Numération plaquetttaire

Plaquettes :	280 000	/mm ³	(150 000-400 000)
--------------	---------	------------------	-------------------

Dr. TARIK JAWAD
Médecin Biologiste
Laboratoire EL JOULANE
Sidi Othmane - Casablanca