

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

N° W21-764259

76000

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13004 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : MERKAOUS JAOUAD

Date de naissance : 14/02/1988

Adresse : 136 Bd. Sanaï Maroc 2 1612

Tél : 0662011111 Total des frais engagés : 414,3 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. SLAOUI Najib
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE GENERALE
Diplômé de la Faculté de MONTPELLIER
Assermenté près des Tribunaux
616, Bd. Résistance I. MOHAMMEDIA

Date de consultation : 12/02/2023

Nom et prénom du malade : JAOUAD MERKAOUS Age: 35 ans

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

Nature de la maladie : Rhizomélie

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 : Rabat Le : 04 / 04 / 2023

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
08/09/23	C	1	150	Dr. SIAOUI Naïf MEDECINE GENERALE DIPLOME DE LA FACULTE DE MONTPELLIER sermenté près des Tribunaux 615 Bd. de la Résistance I. MOHAMMEDIA

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie de la Résistance N° 165, Bd. de la Résistance El Alia - MOHAMMEDIA Tél. : 05 23 28 76 61	24/09/23	264,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

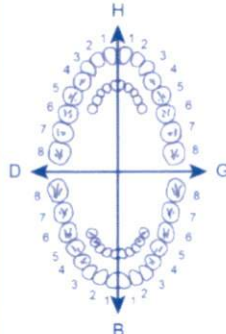
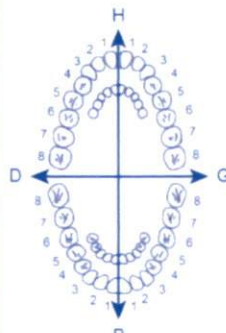
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 G 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel Thérapeutique. nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS []
				DATE DU DEVIS []

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Najib SLAOUI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Diplômé en Echographie

Diplômé en Diabétologie

de la Faculté de Médecine de Montpellier

Expert Assermenté Près des Tribunaux

Médecin agréée Visite Médicale Permis de Conduire

الدكتور نجيب السلاوي

الطب العام

شهادة جامعية للفحص بالأمواج فوق الصوتية

شهادة جامعية في أمراض السكري

(بكلية الطب بمونبيلي)

خبير محلف لدى المحاكم

الفحص الطبي الخاص برخصة السياقة

Mohammedia Le:04/09/2023.....

المحمدية في:

460

Monsieur MEKKAOUI JAOUAD

134,80
1) LEVAMOX cp à 1 gr

22,70 1 cp 2 fois par jour

2) RINOMICINE sachets

26,90 1 sachet 3 fois par jour

3) VITA - C - 1000 cp effervescents

79,90 1 cp matin et midi

4) FITORAX sirop Sans Sucre

1 càs 3 fois par jour

1 Boite 12.

Après repas.

1 Boite.

Après le repas.

1 Boite.

Après le repas.

1 Flacon.

Après le repas.

Docteur SLAOUI NAJIB

264,30
Dr. SLAOUI Najib
MEDECINE GENERALE
ECHOGRAPHIE GENERALE
Diplômé de la Faculté de Montpellier
Assermenté près des Tribunaux
618, Bd. Résistance I. MOHAMMEDIA

PHARMACIE EL HASSANIA
Dr. BERRI Najat Ep. LBOUCHE
N° 165, Bd. De la Résistance
El Alia - MOHAMMEDIA
Tél. : 05 23 28 76 61

LEVAMOX® (Amoxicilline + acide clavulanique)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

- LEVAMOX® 1 g/125 mg Comprimé effervescent adulte, boîte de 12, 16 et 24.
 - LEVAMOX® 500 mg/62,5 mg Comprimé effervescent enfant, boîte de 12 et 24.
 - LEVAMOX® 1 g/125 mg Poudre pour suspension buvable adulte en sachet-dose, boîte de 12 et 16.
 - LEVAMOX® 500 mg/62,5 mg Poudre pour suspension buvable enfant en sachet-dose, boîte de 12.
 - LEVAMOX® 100 mg/12,5 mg par ml Poudre pour suspension buvable nourrisson en flacon de 30 ml
 - LEVAMOX® 100 mg/12,5 mg par ml Poudre pour suspension buvable enfant en flacon de 60 ml
- (Rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1)

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

1. QU'EST-CE QUE LEVAMOX® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

LEVAMOX® est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactivés). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

- Indications thérapeutiques

LEVAMOX® est utilisé chez l'adulte, chez l'enfant et chez le nourrisson pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LEVAMOX® ?

- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

LEVAMOX® contient de l'aspartame, si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

- Ne prenez jamais LEVAMOX® (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas LEVAMOX® si vous êtes dans l'une des situations ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin avant de prendre LEVAMOX®.

- Faites attention avec LEVAMOX® (Mises en garde particulières d'emploi)

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ou avant d'administrer LEVAMOX® à votre enfant.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type

de l'infection.
Selon les résultats
LEVAMOX® ou un
Réactions nécess
LEVAMOX® peut
graves, notamment
gros intestin. Lors
surveiller certains
Tests sanguins et
Si vous effectuez
rouges ou explorat
glucose), vous dev
enfant prend LEV
types de tests.
Tenir compte, au
- Enfants et adol
Demandez consei
ce médicament à
• souffre de mond
• est traité(e) pou
• n'urine pas régu
En cas de doute
d'administrer LEV
- Prises d'autres
Prise ou utilisati
Si vous ou votre
parlez-en à votre
sans ordonnance.
Si vous prenez ou
LEVAMOX®, le m
Si vous prenez ou
médecin peut dé
Si des médicaments
warfarine) sont p
peuvent être requ
LEVAMOX® peut
traiter le cancer o
LEVAMOX® pe
prévenir le rejet d
- Aliments et bo
Sans objet
- Interactions av
Sans objet
- Utilisation pend
Si vous êtes enca
devez en inform
Demandez consei
quelconque médi
- Sportifs
Sans objet
- Effets sur l'apti
Poudre pour sus
1 g/125 mg
Conduite de véh
LEVAMOX® peut
à conduire
- Excipients à eff
- Aspartame :

LEVAMOX® 12 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS

PPV 134DH80
LOT 200492
EXP 02/2025

cont
être
tonne
n :

rimés et
ontienne
livre en

primés e
en tenir c

IMENT PR
struction pou
spectez toujou

Vita C 1000®

(Acide ascorbique)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 10

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 20 (2 tubes de 10)

VITA C 1000® SANS SUCRE, Comprimés effervescents : Boîte de 10

Veillez 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 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 l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- 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 VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIÉE - code ATC : A11GA01.

- 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 À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant.

- Ne prenez jamais SANS SUCRE com

- si vous êtes allergique à l'un des composants contenus dans ce médicament.
- si vous êtes atteints d'hyperglycémie (diabète), en raison des comprimés effervescents.
- si vous présentez des troubles des fonctions du rein.
- si vous présentez des troubles de la vision.
- si vous avez des troubles de la digestion.
- si vous avez des troubles de la circulation sanguine.

- Faites attention à la prise de VITA C 1000® SANS SUCRE. Adressez-vous à votre médecin pour les comprimés effervescents.

• VITA C 1000® comprimés effervescents

• Si votre fatigue s'accompagne de troubles de la digestion ou de votre pharmacien.

• En raison d'un effet de la vitamine C en fin de prise.

• Prendre en compte les effets secondaires comme les médicaments (risque de surdosage).

• La vitamine C agit sur l'hémochromatose (excès de fer), adressez-vous à votre médecin.

• La vitamine C agit sur le glucose-6-phosphate déhydrogénase (glucose-6-phosphate déhydrogénase), car des déficiences favorisent le risque de globules rouges.

• La vitamine C agit sur la fonction rénale, notamment de tests de la fonction rénale.

• VITA C 1000® comprimés effervescents

• Ce médicament contient du sodium.

• En raison de la présence de sucre chez les patients atteints de diabète (maladies héréditaires).

• Ce médicament doit être pris avec du sucre ou de l'eau.

• Ce médicament peut provoquer des effets secondaires.

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• Ce médicament contient du sodium.

• Ce médicament contient de l'aspartame, personnes atteintes de diabète.

• Ce médicament peut provoquer des effets secondaires.

- Enfants et adultes

Sans objet.

- Prises d'autres médicaments

Informez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments.

Vita C 1000®

PPV 26DH90

EXP 05/2026
LOT 33036 15

رينوميسين[®]

- الطور الثالث من الحمل ؛
- الربو .

في حالة الشك لا تتناولوا في إستشارة الطبيب أو الصيدلاني .

التأثيرات الغير مرغوب فيها :

نادرا : إحساس بإجفاف الفم .

نادرا جدا : طفح جلدي، إضطرابات دموية، يجب إخبار الطبيب المعالج أو الصيدلاني إذا لاحظتم تأثيرات جانبية غير مألوفة في هذه النشرة .

إحتياطات الإستعمال :

خاص بالبالغين .

لتجنب الجرعة الزائدة يجب التأكد من عدم وجود الباراسيتامول و

السلياميد في تركيب الأدوية الأخرى .

بالنسبة للبالغين أكثر من 50 كلغ : الجرعة القصوى من الباراسيتامول

يجب أن لا تتعدى 4 غرام في اليوم .

في حالة قرحة المعدة و الإثني عشر، نزيف في المعدة، أخذ أدوية ضد

تخثر الدم، الحمل، ضيق التنفس، مرض السكري، قصور كلوي، المراقبة

الطبية المنتظمة واجبة .

ينصح بعدم تناول الكحول أثناء فترة العلاج .

هذا الدواء يحتوي على السكراروز، لا ينصح باستعماله عند سوء إمتصاص

الكليوكوز أو الكلاكتوز أو نقص في السكرز إيزوملتار .

يجب الأخذ بعين الإعتبار كمية السكراروز (8 غ/كيس) في الحصة اليومية .

لا داعي لأخذ دوائين يحتويان على مضيق للأوعية لأنهما مجتمعان قد

يشكلان خطرا .

في حالة الشك لا تتناولوا في إستشارة الطبيب أو الصيدلاني .

الحمل و الرضاعة :

لا يأخذ هذا الدواء خلال فترة الحمل إلا بتعليمات الطبيب، على العموم في

حالة الحمل و الرضاعة يجب إستشارة الطبيب أو الصيدلاني قبل أخذ أي

دواء .

كيفية الإستعمال :

خاص بالبالغين .

يبدأ العلاج بكيس كل 6 ساعات ثم يتبع بكيس كل 8 ساعات، دون

تجاوز 3 أكياس في اليوم .

يفرغ محتوى الكيس في كأس من الماء، يحرك جيدا ثم يشرب فوراً .

لا يجب تجاوز الجرعة القصوى اليومية المحددة .

مدة العلاج :

مدة العلاج يجب أن لا تتجاوز 5 أيام .

التخزين :

يحتفظ بهذا الدواء في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية و بعيدا عن

الرطوبة .

لا يستعمل هذا الدواء بعد إنتهاء تاريخ الصلاحية الموجود على العلبة .

لا يترك هذا الدواء في متناول الأطفال .

الشكل و التقديم :

مسحوق لتحضير الشراب : علية من 10 أكياس .

التركيب :

كل كيس يحتوي على :

كلورفينامين مالبات..... 4 مغ

فينيلرين كلور هيدرات..... 6 مغ

سلياميد..... 200 مغ

باراسيتامول..... 400 مغ

كافيين..... 30 مغ

حامض أسكوربيك..... 300 مغ

سواغ كمية كافية ل..... 10 غ

لأنة سواغ ذات تأثير معلوم : السكراروز، ملون أصفر برتقالي S .

الخصائص :

الكلورفينامين مالبات : مضاد للهستامين، ينقص من سيلان الأنف و إدراج

الدموع .

الفينيلرين كلور هيدرات : يساعد على إزالة الإحتقان و تحرير المسالك

التنفسية .

الباراسيتامول و السلياميد : يعلمان بتكامل لتسكين الألم وضد الحمى .

الكافيين : مادة منشطة حيث تجعل الشخص يقضا و منتبها مما يضعف

الإحساس بالنعاس الناتج عن الكلورفينامين .

حامض أسكوربيك : مضاد للأكسدة، يساعد على تقوية مناعة الجسم

و يعمل مع الكافيين على تنشيط الجسم .

دواعي الإستعمال :

يوصف رينوميسين لعلاج الأعراض التالية :

- نزلة برد : زكام، إحتقان الأنف، سيلان الأنف، العطس .

- حمى، تشنجات، إرتعاش و تبرد، آلام معتدلة أو قوية (كالصداع) .

موانع الإستعمال :

لا يستعمل هذا الدواء عند الأطفال أقل من 15 سنة و في الحالات التالية :

- إرتفاع حاد لضغط الدم أو ضغط الدم الغير متوازن ؛

- المرضى الذين سبق لهم أن أصيبوا بنزيف وعائي في الدماغ، أو

المحتمل أن يصابوا بنزيف وعائي بسبب نشاط الفاسفاميتو ميتيك مضيق

الأوعية ؛

- قصور في الشريان التاجي ؛

- المرضى الذين سبق لهم أن أصيبوا بشللجات ؛

- حساسية لأحد مكونات هذا الدواء ؛

- تورم البروستات ؛

- زرق العين ؛

- قصور في خلايا الكبد ؛

- قصور كلوي ؛

- قرحة معدية معوية ؛

- المرضى الذين سبق لهم أن أصيبوا بنزيف معدي نتيجة تناول حامض

الأسيتلساليسيك أو مضادا للإلتهاب الغير إسترويدي ؛

Rinomicine® boîte de 10 sachets



6 118000 090762

A par - P - S - C - V - E - Exc

RINOMICINE®

22 Ao

FORME ET PRÉSENTATION :

Poudre pour solution orale : boîte de 10 sachets.

COMPOSITION :

Chaque sachet de poudre contient :

Chlorphénamine maléate.....	4 mg
Phénylphéprine chlorhydrate.....	6 mg
Salicylamide.....	200 mg
Paracétamol.....	400 mg
Caféine.....	30 mg
Vitamine C.....	300 mg
Excipients q.s.p.....	10 g

Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.

PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par inhibition de la sécrétion nasale.
- La phénylphéprine chlorhydrate, alpha-sympathicomimétique, contribue à la décongestion et à la libération des voies respiratoires.
- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie en tant qu'antalgique et antipyrétique.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de l'organisme et contribue avec la caféine à un état de bien-être du patient.

INDICATIONS :

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

- Etats grippaux : rhume, congestion nasale, catarhe nasal et éternuement.
- Etats fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

CONTRE-INDICATIONS :

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;
- D'insuffisance coronarienne sévère ;
- D'antécédents de convulsions ;
- D'hypersensibilité à l'un des composants ;
- D'adénome de la prostate ;
- De glaucome ;
- D'insuffisance hépatocellulaire ;
- D'insuffisance rénale ;
- D'ulcère gastroduodénal ;
- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- Au troisième trimestre de la grossesse ;
- D'asthme.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS SECONDAIRES :

Peu fréquent : sensation légère de sécheresse de la bouche.
Rarement : éruptions cutanées, troubles hématologiques.
SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Réservé uniquement à l'adulte.
Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence du paracétamol et du salicylamide dans la composition d'autres médicaments.
Chez l'adulte de plus de 50 Kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.
En cas d'ulcère gastroduodénal, d'hémorragie digestive, de traitement anticoagulant associé, de traitement prolongé ou à forte dose, d'asthme, de diabète, d'insuffisance rénale, une surveillance médicale régulière est nécessaire.
Pendant la durée de traitement l'absorption d'alcool est déconseillée.
Ce médicament contient du 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.
Tenir compte dans la ration journalière de la teneur en saccharose (8 g par sachet).
Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux deux médicaments contenant des vasoconstricteurs.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Rinomicine® est déconseillé chez la femme enceinte et allaitante. Toutefois en cas de nécessité, son administration pendant la grossesse et l'allaitement sera possible sous surveillance du médecin traitant ou du pharmacien.
D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale.
Réservé uniquement à l'adulte.
Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.
Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.
La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.
Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.
Ne pas laisser à la portée des enfants.



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

A20482 FXT 1



Solution buvable

Fitorax®

FORMES ET PRESENTATIONS :

Fitorax® Adultes Solution buvable, flacon 200ml.

Fitorax® Enfants Solution buvable, flacon 200ml.

PROPRIETES :

Fitorax® solution buvable est à base d'extraits de Propolis, d'Échinacée ainsi que d'autres actifs naturels qui contribuent à libérer les voies respiratoires encombrées et à apaiser l'irritation de la gorge tout en fortifiant les défenses naturelles de l'organisme procurant ainsi un confort respiratoire global.

UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

CONSEILS D'UTILISATION :

Fitorax® Solution buvable Adultes : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Fitorax® Solution buvable Enfants : - Moins de 4 ans : 1 cuillère à café 3 fois par jour.

- De 4 à 12 ans : 1 cuillère à soupe 3 fois par jour.

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai d'un mois.
- Le produit peut présenter des sédiments dûs à la nature de ses composants, toutefois sa qualité et son efficacité ne sont pas altérées.
- **Fitorax®** Solution buvable Adultes est déconseillé chez la femme enceinte.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament

Fabriqué par Pharmalife Research - Italie.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma.

Autorisations du Ministère de la Santé n° :

Fitorax® Solution buvable Adultes : DA20211405040/MAV2/DMP/CA/18

Fitorax® Solution buvable Enfants : 20211405616 MAV2/CA/DMP/18

