

# 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.

## Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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'identité personnelle.

M22- 0033611

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0685

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

BAGHDADI Badia ep Beauousse

Date de naissance : 01/07/44

Adresse :

CASA

Tél. 06.11.51.24.14

Total des frais engagés : 100,648,704 Dhs

+ 280

Cadre réservé au Médecin

Docteur FARADI Hasnaa

Médecine Générale  
Echographie Urgence  
Du Gynécologie Médical Infertilité  
Suivi de Grossesse  
Du Diététique Médicale et Nutrition  
Du Diabétologie

INP : 04 0633 13  
05 22 20 45 45  
05 22 22 78 18

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/07/2013

Nom et prénom du malade : Baghdadi Badia ep Beauousse Age:

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Alces memmeni

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 :

Le : 01/09/2013

Signature de l'adhérent(e) :

Mme Benabouousse

## RELEVE 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
01/09/2013	ca	01	200,-	<p>Docteur FARAH Médecine Générale Echographie Urgente</p> <p>DU Gynécologie Médicale et Nutrition St. Hôpital de la Ville de Québec</p> <p>DU Diététicienne Nutritionniste La Clinique 106313 NPE 05 22 89 07 58</p> 

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>Dr. Mouna CHABACH PHARMACIE SUP ANFA Rte d'Azzemour, Anfa Supérieur Tel: 05.22.95.01.16 ICE: 001835298000083</p>	01/09/2023	648.-Dhs

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

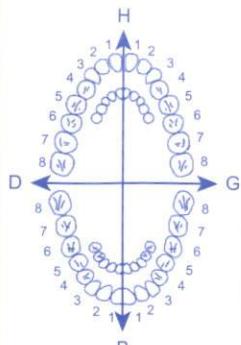
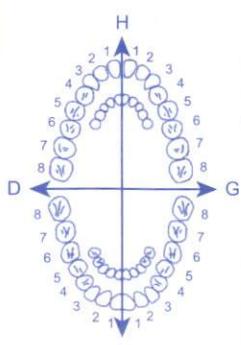
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## 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 <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 00000000 D 00000000 35533411	G 21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>

ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

# Radiologie Zerkouni

IRM | IMAGERIE DU SEIN | EOS

**Dr A. Fattah BELHOUCINE**

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

**Dr Abdelaziz ZOUAOUI**

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca, le 02/09/2023

Facture N° 4514/23

Nom patient : **BAGHDADI BADIA EP BENMOUSSA**

Examen(s) réalisé(s) : **MAMMO+ECHO MAMMAIRE**

Montant : **800 DH**

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :  
**HUIT CENTS DH**



Résidence les Fleurs, 59 Bd Zerkouni, angle rue des Hôpitaux - Casablanca 20000 - Maroc

Tél. : + 212 5 22 88 11 11 (LG) • E-mail : rad59zerktouni@gmail.com

T.P. : 36340653 - I.F. : 45758413 - I.C.E. : 002458095000096 - RIB : CDM 021 780 0000 046 030 807165 97

RDV IRM : 06 66 20 74 92 - RDV Mammographie : 06 66 09 02 39

**PHARMACIE SUP'ANFA**  
**DR MOUNA CHABACH**  
**RT AZEMMOUR ANFA SUPERIEUR CASABLAN**

Tél : 022950116

Patente N°: 35604802  
N° R.C. : RC 254350  
Compte :  
CNSS :  
Id.Fiscale : 40606476  
ICE : 001835298000083

Le : 26/09/2023

mme baghdadi badia

**FACTURE : 10246 du : 26/09/2023**

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
4	CONTOUR PLUS	70,00	280,00	20,00%
<b>Total TTC</b>				<b>280,00</b>
Droits de timbre				0,00
<b>Net à payer</b>				<b>280,00</b>

Arrêtée la présente facture à la somme de : **DEUX CENT QUATRE-VINGTS DIRHAMS**

	Taux	HT	TVA	TTC
20.00%	20,00	233,33	46,67	280,00
		<b>233,33</b>	<b>46,67</b>	<b>280,00</b>

ممتلكة أنفاس العطاء  
PHARMACIE SUP'ANFA  
Dr. Mouna CHABACH PHA  
Rte. d'Azemmour Anfa Supérieur  
Tel: 06.22.95.01.16  
ICE: 001835298000083

# Docteur FARADI Hasnaâ

## Médecine Générale

Echographie

Urgence

DU : Gynécologie Médical Infertilité

Suivi de Grossesse

DU : Diététique Médicale et Nutrition

DU : Diabetologie

Casablanca, le 21/09/2013.



## الدكتورة فراضي حسناء

### الطب العام

الفحص بالصدى

المستعجلات

العمق

متابعة الحمل

التغذية و الحمية الطبية

أمراض السكري

الدار البيضاء، في

Baghdadi Badiac.

Echographie Hammam.  
Mammographie.

Docteur FARADI Hasnaâ  
Médecine Générale  
Echographie Urgence  
Du Gynécologie Médical Infertilité  
Suivi de Grossesse  
Du Diététique Médicale et Nutrition  
Du Djabetologie  
INPE : 091063313  
Tél : 05 22 89 07 58

RADIOLOGIE ZERKTOUNI  
Bd. Tariq Al Idrissi  
Fleurs les 59, Bd. Tariq Al Idrissi  
Résidence Baraka, Rue des Fleurs 05 22 89 11 11  
Anglet Casablanca  
ICE : 05245695000696

# Docteur FARADI Hasnaâ

# الدكتورة فرضي حسناء

## Médecine Générale

Echographie

Urgence

DU : Gynécologie Médical Infertilité

Suivi de Grossesse

DU : Diététique Médicale et Nutrition

DU : Diabetologie

Casablanca, le 01/09/893



## الطب العام

الفحص بالصدى

المستعجلات

العمق

متابعة الحمل

التغذية و الحمية الطبية

أمراض السكري

الدار البيضاء، في

Baghdadi Badia

№ 8.20

Augmentin 1g

1 sachet 3x1/2

60.40 Di indo 100.

1 comprimé le matin.

41.10 Biomekrod 5 Sucré

1c/s > 1

Glykofix ifor.  
gel le soir.

0.40 5000 contour plus Bandeau  
(04 btes)

648.70

Docteur FARADI Hasnaâ  
Médecine Générale  
Echographie Urgence  
Gynécologie Médical Infertilité  
Suivi de Grossesse  
Diététique Médicale et Nutrition  
DU : Diabetologie  
05 22 89 07 58

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

For use with / A utiliser avec  
للاستخدام مع الجهاز الموصى به في المستطاع

contour<sup>TM</sup> plus  
Meters / Lecteurs

كونتور بلص / Contour plus  
نوار تشتت

REF 84627446

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم

نوار تشتت قند خون

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

NO CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

For use with / A utiliser avec  
للاستخدام مع الجهاز الموصى به في المستطاع

contour<sup>TM</sup> plus  
Meters / Lecteurs

كونتور بلص / Contour plus  
نوار تشتت

REF 84627446

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم  
نوار تشتت قند خون

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

For use with / A utiliser avec

للمستدام مع الجهاز الموصى به في المستطاع

للسماح في استعماله

للحفاظ على سلامته

للتوصي به من قبل

Contour<sup>TM</sup>  
plus

Meters / Lecteurs

كونتور بلص / Contour plus

REF 84627446

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

لشرط اختبار جلوكوز الدم

نوار تشتت قند خون

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرط اختبار

نوار تشتت

NO CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

For use with / A utiliser avec  
للاستخدام مع الجهاز الموصى به في المستطاع

contour<sup>TM</sup> plus  
Meters / Lecteurs

كونتور بلص / Contour plus  
نوار تشتت

REF 84627446

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

Blood Glucose Test Strips

Bandelettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم  
نوار تشتت قند خون

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

NO CODING

SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

For use with / A utiliser avec  
للاستخدام مع الجهاز الموصى به في المستطاع

contour<sup>TM</sup> plus  
Meters / Lecteurs

كونتور بلص / Contour plus  
نوار تشتت

REF 84627446

# Contour<sup>TM</sup> plus

كونتور بلص / Contour plus  
Blood Glucose Test Strips  
Bandelettes réactives de glycémie

شرطي اختبار جلوكوز الدم  
نوار تشتت قند خون

25

Test Strips

Bandelettes

réactives

شرطي اختبار

نوار تشتت

**NO CODING**  
SANS CODAGE



CONTROL N 109-141 mg/dL

CONTROL L 37-47 mg/dL

CONTROL H 319-414 mg/dL

LOT DP2DQHC34B

2024-04

# LIXIFOR

## COMPOSITION

- Séné .....
- Radis Noir .....
- Anis Etoilé .....
- Cascara .....

L  
d X1028 1226  
LOT PER  
Prix 99.00



3 700221 339503

## PROPRIETES :

LIXIFOR Actif dès le premier jour spécialement formulé pour :

- Régulation du volume et de la fréquence des selles
- Réduction des gaz
- Ballonnements et pesanteur abdominale
- Active le péristaltisme



PPV : 168,20 DH  
LOT : 651614  
PER : 02/25



## AUGMENTIN 1 g/125 mg, ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose

## AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé Amoxicilline/acide clavulanique

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 pourrez avoir besoin de la re lire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'information au médecin ou au pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant), 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 au médecin ou au pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que AUGMENTIN et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AUGMENTIN ?
3. Comment prendre AUGMENTIN ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AUGMENTIN ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

Classe pharmacothérapeutique : Association de pénicillines, y compris inhibiteurs de la bêta-lactamase

- code ATC : J01CR02.

AUGMENTIN 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 inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

AUGMENTIN est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant 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 AUGMENTIN ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre Augmentin 1 g/125mg. Adultes, poudre pour suspension buvable en sachet-dose.

#### Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou,
- si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

#### Avertissements et précautions

Adresssez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN 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 ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Dans certaines cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon ses résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent d'AUGMENTIN ou un autre médicament.

#### Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

#### Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière(r) que vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

#### Autres médicaments et AUGMENTIN :

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

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec AUGMENTIN, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Le traitement de la goutte, votre médecin peut décider

de bloquer la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont

AUGMENTIN peut influer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

AUGMENTIN peut influer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

#### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que 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

AUGMENTIN peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

AUGMENTIN 1 g/125 mg, ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose (Rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1) contient de l'aspartam (E951), de l'alcool benzyle, de la maltodextrose (glucose) et du sodium :

- Ce médicament contient 30 mg d'aspartam par sachet. L'aspartam contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylketonurie (PKU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.
- Ce médicament contient 0,0001776 mg d'alcool benzyle par sachet. L'alcool benzyle peut provoquer des réactions allergiques. AUGMENTIN contient de la maltodextrose (glucose). Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.
- Ce médicament contient moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par sachet, c.-à-d. qu'il est essentiellement « sans sodium ».

### 3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

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

#### Posologie

##### Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dose habituelle : 1 sachet de 1g/125mg ou 2 comprimés de 500mg/62,5mg trois fois par jour
- Dose inférieure : 1 sachet de 1g/125mg ou 2 comprimés de 500mg/62,5mg deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets AUGMENTIN 1 g/125 mg ne sont pas recommandés.

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec Augmentin en suspension buvable ou en sachet 500mg/62,5mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés de Augmentin à des enfants pesant moins de 40 kg.

Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

- En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.
- En cas de problèmes de foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

#### Mode d'administration

- Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.
- Ne prenez pas AUGMENTIN pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

#### Augmentin 1g/125mg sachets :

- Juste avant la prise d'AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.
- Avelez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.

#### Augmentin 500mg/62,5mg comprimés :

- Avelez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou un peu avant.

Si vous avez pris plus d'AUGMENTIN que vous n'en aviez dû :

La prise d'une quantité excessive d'AUGMENTIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montez la boîte de médicament au médecin.

Si vous oubliez de prendre AUGMENTIN :

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

Si vous arrêtez de prendre AUGMENTIN :

Vous devez continuer de prendre AUGMENTIN jusqu'à la fin du traitement, même si vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient surviver, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

# Di-INDO®

(Indométabine calcique pentahydrate)

- 1 - DENOMINATION DU MEDICAMENT**
- DI-INDO® Comprimés dispersibles comprimés
  - DI-INDO® Comprimés effervescents comprimés
  - DI-INDO® Gélules dosées à 25 mg orange en boîtes de 30 gélules.
  - DI-INDO® Comprimés effervescents comprimés
  - DI-INDO® Comprimés dispersibles comprimés
  - DI-INDO® Suppositoires dispersibles
  - DI-INDO® Suppositoires dispersibles

Veuillez lire attentivement la notice de ce médicament.  
Gardez cette notice, vous pourrez la consulter pour toute autre question ou pour plus d'informations à votre pharmacien.  
Ce médicament vous a été prescrit, jamais à quelqu'un d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.  
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**2 - COMPOSITION DU MEDICAMENT**

DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg

Indométabine calcique pentahydrate

Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg

Indométabine calcique pentahydrate

Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimousse PD 30, doucette de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

DI-INDO® Gélules à 25 mg

Indométabine calcique pentahydrate

Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécitine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydrate. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoïne, jaune orange FCF, calibrage n° 2.

DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg

Indométabine calcique pentahydrate

Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, simethicone émulsion, doucette de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométabine calcique pentahydrate

Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté, cellulose microcristalline.

DI-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométabine calcique pentahydrate

Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

DI-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométabine calcique pentahydrate

Excipients : Glycérides hémisynthétiques solides, Glycérides polyglycolysés saturés.

**LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE**

- Comprimé dispersible : Lactose.
- Gélule : Lactose.
- Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par comprimé effervescent à 50 mg.

**3 - CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE**

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclooxygénase-2 (COX-2).

**4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUES**

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
  - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
  - certaines arthroses sévères;
- en traitement de courte durée de :
  - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épaule douloureuse aiguë),

- certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux telle que la goutte,
- douleurs aiguës d'arthrose,
- douleurs liées à l'irritation aiguë d'un nerf telles que la sciatique.

**5 - POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT**

FORMER STRICTEMENT A

200 mg, à répartir en plusieurs

prises dispersibles ou comprimés

ou comprimés effervescents à 50 mg en

pris prescrites et aussi longtemps que

DI-INDO® que vous n'aurez dû : en cas de

accidentelle, prévenir immédiatement un

médecin.

**6 - CONTRE-INDICATIONS**

Ne prenez jamais DI-INDO®, dans les cas suivants :

- au delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant,
- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,
- maladie grave du foie,
- maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

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

**7 - EFFETS INDESIRABLES**

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entrainer des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les médicaments tels que DI-INDO® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peuvent survenir :
  - des réactions allergiques :
    - cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée lors d'une exposition au soleil;
    - respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;
    - générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke),
    - rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
    - rarement, jaunisse.
  - Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie digestive.
- Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée.
- Dans tous ces cas, arrêter le traitement et avertir un médecin
- Peuvent survenir également :
  - des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée, constipation,
  - des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope, somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,
  - des troubles psychiques : délires, hallucinations,
  - des troubles neurologiques : atteinte des nerfs des membres, mouvements involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements, difficultés d'élocution,
  - des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,
  - des troubles du fonctionnement des reins,
  - des troubles de l'audition : rarement, surdité,
  - des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations, douleur thoracique, troubles du rythme, œdèmes périphériques,

# bronchokod

## FORMES ET PRÉSENTATION

- BRONCHOKOD SIROP

- Sirop adultes { flacon de 125 ml  
flacon de 300 ml

sans sucre

Adultes

LOT:1187

PER:03/25

PPV:41,10DH

- BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml  
flacon de 300 ml

## COMPOSITION :

### BRONCHOKOD SIROP

Sirop adultes	
Carbocisteïne	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle et Saccharose.

### BRONCHOKOD SANS SUCRE

Solut. Buv. Adultes	
Carbocisteïne	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- Excipient à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

## Dr A. Fattah BELHOUCINE

Lauréat de la Fac de Médecine de Marseille  
Ancien PH des Hôpitaux de France

## Dr Abdelaziz ZOUAOUI

Lauréat de la Faculté de Médecine d'Amiens  
Spécialité en Imagerie du Sein Paris V

Casablanca le , 02/09/2023

**DR FARADI HASNAA**

**BAGHDADI BADIA EP BENMOUSSA**

### **COMPTE RENDU**

#### **ECHOGRAPHIE MAMMAIRE**

- Aspect homogène des glandes mammaires.
- Il n'y a pas de lésion tissulaire ou kystique anormale.
- Absence d'adénopathie axillaire.

#### **Conclusion :**

- Echographie mammaire ne révélant pas d'anomalie.

**Dr. BELHOUCINE A. FATTAH**  
**Dr. A. BELHOUCINE**  
Radiologie Diagnostique et Interventionnelle  
Résidence les Fleurs 59, Bd. Zerkouni  
Angle Rue des Hôpitaux - Casablanca  
Tél.: 05 22 88 11 11 - INPE : 091018788

Pour les images, utilisez le lien : <http://102.50.240.229:8085/images/> Login : 29091 Mot de Passe : 15970