

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



Déclaration de Maladie

N° M21-0030568

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1006

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOU EL OUAKAR Fouzia Umm Raiss

Date de naissance : 01/01/1955

Adresse : Appartement 33 Résidence AHP FADIPAR ANGEL

Rue AIT BABA Casablanca

Tél. : 06 22 32 87 97 Total des frais engagés : 446,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 2/10/23

Nom et prénom du malade : Abuel ouakar Fouzia

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Le : 02/10/23

Signature de l'adhérent(e) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DERB TALIANE 416, Rue Goulmima - Casablanca Tél: 05 22 27 79 95 ICE: 002804443000082	2/10/23	296,40

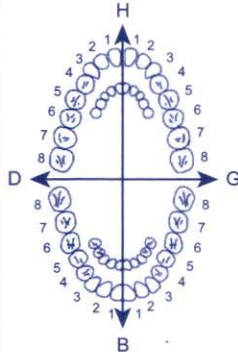
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div>				
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS	
					DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

POLYCLINIQUE C.N.S.S - ZIRAOUI
Boulevard ZIRAOUI 20000 CASABLANCA
Tél: 0522-203856/57/59/60 Fax: 0522-22-29-91
INPE: 090001553 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	714536	N° SEJOUR :	230038863	FACTURE N° 2302012492		DATE D'ENTREE : 02/10/2023		DATE DE SORTIE : 02/10/2023			
ASSURE :				DESTINATAIRE : ABOU EL OUKAR,Fouzia							
MALADE : ABOU EL OUKAR,Fouzia											
NOM JEUNE FILLE :											
TIERS PAYANT 1 :											
TIERS PAYANT 2 :				UF: 6001 CONSULTATION MEDICALE ET AUXI							
REF. PC 1 :				N° IMMAT C.N.S.S :							
REF. PC 2 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
						% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
ACTES COTES EN C											
CONSULTATION DE SPECIALISTE		Cs	1.00	150.00	150.00					0.00	150.00

Intervenant : 10211 DR KABBAJ SAID PNEUMOLOGIE	TOTAUX :	150.00						150.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT CINQUANTE DHS	PLAFOND PC :						ACOMPTE:	
	REMISE :	0.00	REGLE :	150.00			AVOIR :	
	RESTE DU:	0.00						
DATE FACTURE : 02/10/2023	EDITEE LE : 02/10/2023	PAR: R8658	ACCIDENT DE TRAVAIL :					
VISA			N° DE POLICE :		DATE AT :			
			Règlement à effectuer à l'ordre de :		POLYCLINIQUE C.N.S.S - ZIRAOUI			
			BANQUE :		B.M.C.E - MED SEDKI - CASABLANCA			
			N° compte bancaire :		011 780 00 00 43 210 00 60050 54			

Handwritten signature and red stamp:
 Caisse des Dépenses
 POLYCLINIQUE C.N.S.S - ZIRAOUI



الضمان الاجتماعي
+الكو+ + ل+ل+
CNS

Le devoir de vous protéger

وصفة
ORDONNANCE

PHARMACIE DERB TALIANE
#16, Rue Goulmima - Casablanca
Tél: 05 22 27 79 95
ICE: 002804443000082

le 10.23

Alm El onakar Fulyo

69 ص. 1/ Prio Vanic, m

us 70. 2/ Solu d 2/

3000 3/ 200 4/ 200 5/ 200 6/ 200 7/ 200 8/ 200 9/ 200 10/ 200 11/ 200 12/ 200 13/ 200 14/ 200 15/ 200 16/ 200 17/ 200 18/ 200 19/ 200 20/ 200 21/ 200 22/ 200 23/ 200 24/ 200 25/ 200 26/ 200 27/ 200 28/ 200 29/ 200 30/ 200 31/ 200 32/ 200 33/ 200 34/ 200 35/ 200 36/ 200 37/ 200 38/ 200 39/ 200 40/ 200 41/ 200 42/ 200 43/ 200 44/ 200 45/ 200 46/ 200 47/ 200 48/ 200 49/ 200 50/ 200 51/ 200 52/ 200 53/ 200 54/ 200 55/ 200 56/ 200 57/ 200 58/ 200 59/ 200 60/ 200 61/ 200 62/ 200 63/ 200 64/ 200 65/ 200 66/ 200 67/ 200 68/ 200 69/ 200 70/ 200 71/ 200 72/ 200 73/ 200 74/ 200 75/ 200 76/ 200 77/ 200 78/ 200 79/ 200 80/ 200 81/ 200 82/ 200 83/ 200 84/ 200 85/ 200 86/ 200 87/ 200 88/ 200 89/ 200 90/ 200 91/ 200 92/ 200 93/ 200 94/ 200 95/ 200 96/ 200 97/ 200 98/ 200 99/ 200 100/ 200

3000 4/ 200 5/ 200 6/ 200 7/ 200 8/ 200 9/ 200 10/ 200 11/ 200 12/ 200 13/ 200 14/ 200 15/ 200 16/ 200 17/ 200 18/ 200 19/ 200 20/ 200 21/ 200 22/ 200 23/ 200 24/ 200 25/ 200 26/ 200 27/ 200 28/ 200 29/ 200 30/ 200 31/ 200 32/ 200 33/ 200 34/ 200 35/ 200 36/ 200 37/ 200 38/ 200 39/ 200 40/ 200 41/ 200 42/ 200 43/ 200 44/ 200 45/ 200 46/ 200 47/ 200 48/ 200 49/ 200 50/ 200 51/ 200 52/ 200 53/ 200 54/ 200 55/ 200 56/ 200 57/ 200 58/ 200 59/ 200 60/ 200 61/ 200 62/ 200 63/ 200 64/ 200 65/ 200 66/ 200 67/ 200 68/ 200 69/ 200 70/ 200 71/ 200 72/ 200 73/ 200 74/ 200 75/ 200 76/ 200 77/ 200 78/ 200 79/ 200 80/ 200 81/ 200 82/ 200 83/ 200 84/ 200 85/ 200 86/ 200 87/ 200 88/ 200 89/ 200 90/ 200 91/ 200 92/ 200 93/ 200 94/ 200 95/ 200 96/ 200 97/ 200 98/ 200 99/ 200 100/ 200

7340. 1/ 200 2/ 200 3/ 200 4/ 200 5/ 200 6/ 200 7/ 200 8/ 200 9/ 200 10/ 200 11/ 200 12/ 200 13/ 200 14/ 200 15/ 200 16/ 200 17/ 200 18/ 200 19/ 200 20/ 200 21/ 200 22/ 200 23/ 200 24/ 200 25/ 200 26/ 200 27/ 200 28/ 200 29/ 200 30/ 200 31/ 200 32/ 200 33/ 200 34/ 200 35/ 200 36/ 200 37/ 200 38/ 200 39/ 200 40/ 200 41/ 200 42/ 200 43/ 200 44/ 200 45/ 200 46/ 200 47/ 200 48/ 200 49/ 200 50/ 200 51/ 200 52/ 200 53/ 200 54/ 200 55/ 200 56/ 200 57/ 200 58/ 200 59/ 200 60/ 200 61/ 200 62/ 200 63/ 200 64/ 200 65/ 200 66/ 200 67/ 200 68/ 200 69/ 200 70/ 200 71/ 200 72/ 200 73/ 200 74/ 200 75/ 200 76/ 200 77/ 200 78/ 200 79/ 200 80/ 200 81/ 200 82/ 200 83/ 200 84/ 200 85/ 200 86/ 200 87/ 200 88/ 200 89/ 200 90/ 200 91/ 200 92/ 200 93/ 200 94/ 200 95/ 200 96/ 200 97/ 200 98/ 200 99/ 200 100/ 200

6530. 1/ 200 2/ 200 3/ 200 4/ 200 5/ 200 6/ 200 7/ 200 8/ 200 9/ 200 10/ 200 11/ 200 12/ 200 13/ 200 14/ 200 15/ 200 16/ 200 17/ 200 18/ 200 19/ 200 20/ 200 21/ 200 22/ 200 23/ 200 24/ 200 25/ 200 26/ 200 27/ 200 28/ 200 29/ 200 30/ 200 31/ 200 32/ 200 33/ 200 34/ 200 35/ 200 36/ 200 37/ 200 38/ 200 39/ 200 40/ 200 41/ 200 42/ 200 43/ 200 44/ 200 45/ 200 46/ 200 47/ 200 48/ 200 49/ 200 50/ 200 51/ 200 52/ 200 53/ 200 54/ 200 55/ 200 56/ 200 57/ 200 58/ 200 59/ 200 60/ 200 61/ 200 62/ 200 63/ 200 64/ 200 65/ 200 66/ 200 67/ 200 68/ 200 69/ 200 70/ 200 71/ 200 72/ 200 73/ 200 74/ 200 75/ 200 76/ 200 77/ 200 78/ 200 79/ 200 80/ 200 81/ 200 82/ 200 83/ 200 84/ 200 85/ 200 86/ 200 87/ 200 88/ 200 89/ 200 90/ 200 91/ 200 92/ 200 93/ 200 94/ 200 95/ 200 96/ 200 97/ 200 98/ 200 99/ 200 100/ 200

296,40 1/ 200 2/ 200 3/ 200 4/ 200 5/ 200 6/ 200 7/ 200 8/ 200 9/ 200 10/ 200 11/ 200 12/ 200 13/ 200 14/ 200 15/ 200 16/ 200 17/ 200 18/ 200 19/ 200 20/ 200 21/ 200 22/ 200 23/ 200 24/ 200 25/ 200 26/ 200 27/ 200 28/ 200 29/ 200 30/ 200 31/ 200 32/ 200 33/ 200 34/ 200 35/ 200 36/ 200 37/ 200 38/ 200 39/ 200 40/ 200 41/ 200 42/ 200 43/ 200 44/ 200 45/ 200 46/ 200 47/ 200 48/ 200 49/ 200 50/ 200 51/ 200 52/ 200 53/ 200 54/ 200 55/ 200 56/ 200 57/ 200 58/ 200 59/ 200 60/ 200 61/ 200 62/ 200 63/ 200 64/ 200 65/ 200 66/ 200 67/ 200 68/ 200 69/ 200 70/ 200 71/ 200 72/ 200 73/ 200 74/ 200 75/ 200 76/ 200 77/ 200 78/ 200 79/ 200 80/ 200 81/ 200 82/ 200 83/ 200 84/ 200 85/ 200 86/ 200 87/ 200 88/ 200 89/ 200 90/ 200 91/ 200 92/ 200 93/ 200 94/ 200 95/ 200 96/ 200 97/ 200 98/ 200 99/ 200 100/ 200



مصحة الضمان
POLYCLINIQUE ADDAMAN

VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ

ZIRAOU

Fluibron®

Sirap
Flacon 200ml
PROMOPHARM S.A.



6 118000 240426



Fluibron® 0,3%
Ambroxol

à souper

10 jours

l'antécédent
un des

BLE DE
OU DE

sirop est
que tout

intestinaux
gastralgies,
posologie.

2- COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) 0,30 g

Pour 100 ml de solution buvable.

Excipients : sorbitol liquide, glycérol, acide citrique monohydrate, saccharine sodique, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, arôme, silicium suspension, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire :

sorbitol liquide, parahydroxybenzoate de propyle, parahydroxybenzoate de méthyle, glycérol.

3- CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

MUCOLYTIQUES.

(R: Système respiratoire).

4- INDICATIONS

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

5- POSOLOGIE :

Posologie

30,00



Ont été décrits:

- des cas de réactions cutanéomuqueuses à type d'érythème, de rash, de prurit, d'urticaire;
- très rarement des manifestations anaphylactoïdes avec survenue de choc et oedème de Quincke qui ont été d'évolution favorable dans les cas rapportés.

Dans ces cas, le traitement devra impérativement être interrompu.

Ont été également très rarement décrits:

- des cas de céphalées et de vertiges.


Peut présenter un effet laxatif léger (Valeur calorique 2,6 kcal/g de sorbitol).

Peut provoquer des réactions allergiques aux parahydroxybenzoates de méthyle et de propyle (éventuellement retardées).

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

500 ملغ

BioVanic 500 mg
5 Comprimés 
Deva Pharmaceutique



6 118000 410058

Deva

مختبرات ديفا للصيدلة
ج. واجدي صيدلي مسؤول
146-147 المنطقة الصناعية نيط ميليل - الدار البيضاء

بيوفانيك

ليفوفلو كساسين

LOT: M0964
PER: 02/2025
PPV: 69,00DH

مضاد حيوي

عن طريق الفم

أقراص مغلفة قابلة للكسر

5

بيوفانيك

ليفوفلو كساسين
5 أقراص مغلفة قابلة للكسر



500 ملغ

مضاد حيوي

Code: AC2 - 00183

Ventoline

SALBUTAMOL

gsk

100
microgrammes/
dose

Suspension pour inhalation
en flacon pressurisé
200 DOSES

Lot
EXP
copy
NE3D
01 2025
45,30 DH



JR

GSK

ies/dose,
n pressurisé

ment car elle contient des

pharmacien.
pas à d'autres personnes.
identiques aux vôtres.

que elle est indiquée, qu'il soit mentionné ou non dans cette
médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

00 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon
est-il utilisé ?

is à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose,
en flacon pressurisé ?

IE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

rables éventuels ?

LINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

autres informations.

LINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon
QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ique : Bronchodilatateur Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte
Système Respiratoire) - code ATC : R03AC02

n bêta-2 mimétique : le salbutamol.

(il augmente le calibre des bronches) à action rapide (il agit en quelques
e (4 à 6 heures) qui s'administre par voie inhalée (en l'inspirant par
teur).

Il est indiqué en cas de crise d'asthme ou pour soulager une gêne respiratoire au cours de la
maladie asthmatique ou de certaines maladies des bronches.

Il peut également vous être prescrit en **traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort**.

Si vous avez de l'asthme, en fonction de sa sévérité, votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou
en complément d'un traitement de fond continu par un ou plusieurs autres médicaments, comme les
corticoïdes par voie inhalée.

OPEN

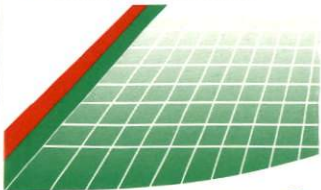
Solupred® 20mg

Prednisolone

Voie orale



20 comprimés effervescents



SANOFI

Lot/Batch: 1P92A
03/2022
Fab./mfg.: 02/2025
EXP:

Solupred® 20mg



R900570

صولوبريد® 20 ملغ

بردنيزولون

عن طريق الفم

20 قرصا فائرا

Titulaire d'AMM au Maroc :

sanofi-aventis Maroc.
Route de Rabat R.P.1, Ain Sebaâ,
Casablanca.
Lahcen BOUCHAOUIR, Pharmacien
Responsable.

Nom et adresse du fabricant :
Opella Healthcare International SAS
56, route de Choisy
60200 Compiègne

LGR

OPEN

20 comprimés effervescents

Voie orale

Solupred® 20mg
Prednisolone

Solupred® 20 mg

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
احترم المقادير المعينة

Uniquement sur ordonnance - Tableau A (Liste I)
يصرف فقط بموجب وصفة طبية - جدول A (لائحة I)

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1,
Ain sebaâ Casablanca
Solupred 20 mg 20 cp
P.P.V: 48,70 DH



18

Composition : Prednisolone ... 20mg
(sous forme de métsulfobenzooate de sodium)

Excipients à effet notoire : Lactose Monohydraté, Sodium, Sorbitol.
NE PAS LAISSER A LA PORTEE ET A LA VUE DES ENFANTS.
Reboucher soigneusement le flacon après chaque prise.

SOLUPRED + GROSSESSE
= DANGER

Ne pas utiliser chez la femme enceinte, sauf en l'absence d'alternative thérapeutique.

Pour les médicaments
Veuillez lire attentivement
les informations importantes
• Gardez cette notice
• Si vous avez d'autres
• Ce médicament vous
nol, même si les effets
Si l'un des effets in
notice, parlez-en à v

Que contient cette
Qu'est-ce que ERL
Quelles sont les in
Comment utiliser
Quels sont les eff
Comment consen
7. Informations Sup

1. QU'EST-CE QUE
Classe pharmaco-
Antihistaminiques al
Indications thérape
Erlus® 5 mg compr
• la rhinite allergiq
• l'urticaire

2. QUELLES SONT
Liste des informatic
Contre indication
Hypersensibilité au
FAITES ATTENTIV
DE VOTRE MEDE

Mises en garde si
Erlus® 5 mg compr
Les patients prés
L'app lactase ou ur
Interactions avec
Au cours des étu
recevaient de l'ery
observée.

Population pédiat
Les études d'intér
Au cours d'une étu
de l'alcool sur les te
Cependant, des cas
conséquent, la pruden
AFIN D'ÉVITER DE
SYSTEMATIQUEMEN
CIEN.

Interactions avec les
Sans objet.
Interactions avec les p
Sans objet.
Sans objet.
Excipients à effet notoi
DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN
Utilisation pendant la grossesse et l'allait
Grossesse :

Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1
n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le
évidence d'effets délétères directs ou indirects
l'utilisation d'Erlus pendant la grossesse.
Allaitement :
La desloratadine a été identifiée chez les nouveau
desloratadine sur les nouveau-nés/nourissons est inconnu. Une
l'allaitement, soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Erlus en prenant le bénéfice de

حبة
28
ملبسة

عن طريق الفم

سنتمديك

PPV
LOT
PER

F3,40



ايرلوس® 5 ملغ
ديسلوراتادين

Erlus® 5 mg
28 Comprimés Pelliculés



6 118000 180876

nt car elle contient des
e pharmaci
nnées. Il p
ion mentionné dans cette

culés ?

UTILISE ?

at plus, pour le traitement

mg Comprimé Pelliculé ?

osition ou à la loratadine. **DEMANDER L'AVIS**

ale sévère.
alactose, une déficience en
andre ce médicament.

dans lesquelles les patients
iquement significative n'a été

tualisation des effets délétères
is la commercialisation. Par
**MENTS IL FAUT SIGNALER-
CIN OU A VOTRE PHARMA-**

LE TOUT MEDICAMENT

if, ni toxique de la desloratadine
chez l'animal n'ont pas mis en
sécurité, il est préférable d'éviter

par une femme traitée. L'effet de la
desloratadine doit être prisé soit d'interrompre
l'allaitement, soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Erlus en prenant le bénéfice de

OEDES® 20 mg
Microgranules gastro-résistants en gélule
(Oméprazole)

LOT 211545
EXP 05/2024
PPV 30.00DH

COOPER
PHARMA

OEDES 20mg
7 gélules



6118001100064

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre votre médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, ou si vous avez besoin de plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1. Identification du médicament :

Forme pharmaceutique et présentation :
OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélule de 7, 14, 28 et 56

2. Composition du médicament :

Principe actifs :

Oméprazole

EXCIPIENTS : q.s.p. une gélule.

Excipient à effet notoire : Saccharose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole, appartenant à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produit dans l'estomac.

4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

- Chez les adultes :
 - le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
 - les ulcères de la paroi haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori.

Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Elisson)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

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

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

Verifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide :

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement

irrité, il pourra vous prescrire des médicaments pour soulager les symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10) :

- Maux de tête.
- Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulences.
- Nausées ou vomissements.
- Polypes bénins dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100) :

- Gonflement des pieds et des chevilles.
- Troubles du sommeil (insomnie).
- Elourdissements, fourmillements, somnolence.
- Vertiges.

Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.

- Eruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.
- Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000) :

- Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.
- Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration sifflante.
- Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes.
- Agitation, confusion ou dépression.
- Troubles du goût.
- Troubles de la vue, tels que vision trouble.

Si vous prenez un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou pharmacien. OEDES® 20 mg peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur OEDES® 20 mg.

Vous ne devez pas prendre OEDES® 20 mg si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Ketoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques) ;
- Digoxine (utilisée dans le traitement de problèmes cardiaques) ;
- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire) ;
- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;
- Médicaments anticoagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ou autres anti-vitamines K ; une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de OEDES® 20 mg ;
- Rifampicine (utilisée pour traiter la tuberculose) ;
- Atazanavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;
- Tacrolimus (dans le cas de greffe d'organe) ;
- Milépéritus (Hypericum perforatum) (utilisé dans le traitement de la dépression modérée) ;
- Clostrazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente) ;
- Squalinavir (utilisé pour traiter l'infection VIH) ;
- Clopidogrel (utilisé pour prévenir les caillots de sang (thrombus)) ;
- Eriofoline (utilisé dans le traitement du cancer) ;
- Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose