

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 canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M22- 0052869

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2461 Société :
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : AMR TAHAR
Date de naissance : 23/08/1951
Adresse : Dorian LAHAYA AN HAUSUF BOUSKOURA
Tél. : 0661325783 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/09/2023
Nom et prénom du malade : ROUMI MENA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie :
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

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
25/09/13	G		25000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

25/09/13

698,11

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

25/09/13

336,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

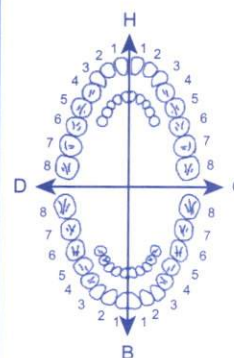
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

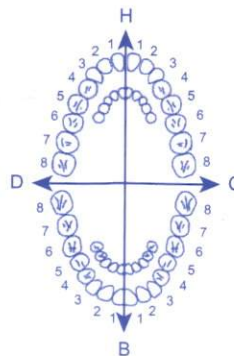
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

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



اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

Spécialiste
en Pneumophthysologie

الدكتور عبد العزيز الشاذلي

DR. ABDELAZIZ CHADLI

25/09/2023,



خريج كلية الطب بأميان (فرنسا)
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا
أمراض الرئة، الحساسية، الضيق (الربو) والسل
فحص الوضعية التنفسية-تحليل الحساسية
الفحص بالأشعة التنظير القصبي

ROUIMI MINA

Diplômé de la Faculté de Médecine
d'Amiens FRANCE - Ancien Interne
des Hôpitaux de France
Maladies Respiratoires, Tuberculose
Asthme, Allergie Respiratoire
Exploration Fonctionnelle Respiratoire
Test cutané Allergique
Radiographie Pulmonaire, Bronchoscopie

Zadryl 10

1 comprimé le soir

Betastene

50 Gouttess le matin et le soir, pendant 5 Jours

Bronchokod sans sucre sirop: Ad.: (300 ml)

Chaque Jour(s), 1 cuillère, 3 fois par jour,
pendant 10 Jours

Seretide 250

1 inhalation le matin et le soir

Gentamycine 80

1 IM/ IV/SC le matin, pendant 6 Jours

Neoclave

1 Sachet le matin et le soir, pendant 8 Jours

Revital

1 comprimé le matin

ORDONNANCE

698.15

0661 41 88 03 : الهاتف 0522 62 45 45 الممدي الهاتف 2 الطابق الحي الممدي الهاتف

16, Bd. Grande Ceinture, Résidence Nadia, 2ème Etage - H. Mohammadi - Tél: 0522 62 45 45 - GSM: 0661 41 88 03

PHARMACIE ROUTIERE
DR. EL MDAOUI NOURA
Km 9,5 Route de Médouna
Casa - Tél: 05 22 97 01 50

ZADRYL® 10 mg

Comprimés pelliculés sécables
Boîtes de 15 et de 30 comprimés

Cétirizine Dichlorhydrate

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, 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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :
CETIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE 10 mg
Excipients :q.s.p. 1 comprimé

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Lactose.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contrairement aux antihistaminiques plus anciens,

ZADRYL® n'a pas d'effets atropiniques ni, dans la majorité des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses : symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle, urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

POSOLOGIE :

- Adulte et adolescent de plus de 12 ans : 10 mg 1 fois par jour, soit un comprimé.
- Enfant de 6 à 12 ans : 5 mg 2 fois par jour soit ½ comprimé.
- Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée à sévère, la dose sera réduite à 5 mg une fois par jour ou tous les deux jours selon la sévérité de l'insuffisance rénale (clairance de la créatinine).
- Si vous pensez que l'effet de ZADRYL est trop faible ou trop fort, consultez votre médecin.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler avec une boisson, indifféremment pendant ou en dehors des repas.

NE DÉPASSEZ PAS LA POSOLOGIE NI LA DURÉE DE

TRAITEMENT PRESCRITES PAR VOTRE MEDECIN.

DURÉE DU TRAITEMENT :

N'arrêtez pas de vous-même le traitement.

Dans tous les cas, conformez-vous à l'ordonnance de votre médecin.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à l'un de ses composants ;
- Cas d'insuffisance rénale grave ;
- Enfants de moins de 6 ans.

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

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUTS LES MEDICAMENTS, ZADRYL®, EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS INDESIRABLES, SURTOUT DURANT LA PREMIERE OU LES DEUX PREMIERES SEMAINES DE TRAITEMENT.

- Somnolence, fatigue, vertiges, céphalée, maux de tête et plus rarement, sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation.
 - D'autres effets indésirables ont également été observés :
 - peu fréquemment : nausées, diarrhée, agitation, douleur abdominale, fourmillement des extrémités, éruption cutanée, asthénie (fatigue extrême), malaise, paresthésie, prurit ;
 - rarement : convulsions, confusion, tachycardie, augmentation des transaminases réactions allergiques, parfois graves, anomalie du fonctionnement du foie, prise de poids, mouvements anormaux, agressivité, dépression, hallucination, insomnie, urticaire ;
 - très rarement : thrombocytopénie, tremblements, altération du goût, œdème de Quincke, diminution du nombre des plaquettes sanguines, vision floue, crises oculogynes (mouvements circulaires incontrôlés des yeux), syncope, difficulté à uriner, tic, érythème pigmenté fixe.
- VOUS AVEZ RESSENTI UN EFFET INDESIRABLE SUSCEPTIBLE D'ETRE DU A CE MEDICAMENT, INFORMEZ IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.
- Vous ne devez pas dépasser la dose recommandée.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction nette n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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

01/88
C91484-06

MEDICAMENTS ASSOCIES ET AUTRES

En cas de traitement simultané avec des médicaments de pharmacocinétique, de pharmacodynamie ou de profil de tolérance, aucune interaction particulière n'est attendue ni connue à ce jour.

La Cétirizine n'est pas diminué par les médicaments et la vitesse d'absorption soit réduite.

NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

Grossesse :

L'effet de ce médicament pendant la grossesse est mal connu : seul votre médecin peut évaluer le risque éventuel de son utilisation dans votre cas.

Allaitement :

Ce médicament passe faiblement dans le lait maternel. Cependant, il est préférable de ne pas l'utiliser sans avis médical pendant l'allaitement.

IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

EFFETS SUR LA CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES :

Ce médicament peut, dans de rares cas, entraîner une baisse de la vigilance. Assurez-vous à l'occasion des premières prises que vous le supportez bien, avant de conduire ou d'utiliser une machine dangereuse.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Si vous avez pris plus de ZADRYL®, que vous n'auriez dû : Il n'existe pas d'antidote connu à la Cétirizine.

En cas de surdosage : traitement symptomatique et surveillance clinique. Un lavage gastrique peut être envisagé en cas d'ingestion récente.

La Cétirizine n'est pas éliminée efficacement par hémodialyse.

INFORMEZ IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

CONDUITE A TENIR AU CAS OU L'ADMINISTRATION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES A ETE OMISE :

Si vous oubliez de prendre ZADRYL®,

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre. Si vous avez oublié plusieurs doses, demandez l'avis de votre médecin.

CONSERVATION :

A conserver dans un endroit sec, à température ambiante.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.
Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

DATE D'APPROBATION DE LA NOTICE :

Octobre 2021

Liste II

ETABLISSEMENT PHARMACEUTIQUE INDUSTRIEL

TITULAIRE DE L'AMM AU MAROC et Fabricant :

POLYMÉDIC

Quartier Arsalane

Rue Amyot d'Inville

Casablanca (MAROC)

Dr. T. BELABDA-Pharmacien Responsable.

BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 %, solution buvable

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

PRESENTATIONS

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible : Boîte de 20 comprimés.
BETASTENE 0,05 % solution buvable : Flacon de 30 ml.

COMPOSITION

Substance active : Bétaméthasone.

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, contient 2 mg de bétaméthasone par comprimé.

BETASTENE 0,05 % solution buvable, contient 0,05 g de bétaméthasone par 100 ml de solution.

Excipients :

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible, q.s.p 1 comprimé dispersible

BETASTENE 0,05 % solution buvable, q.s.p 100 ml de solution buvable.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Glucocorticoïde - usage systémique.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais Bétastène dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame dans la forme comprimé.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients

présentant une intolérance au galactose, un déficit en Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou galactose (maladies héréditaires rares).

Avant le traitement :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente d'ulcère digestif, de maladies du colon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète d'hypertension artérielle, d'infection (notamment au de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance d'ostéopore et de myasthénie grave (maladie des fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou du sud de l'Europe, en raison du risque de maladies parasitaires.

Pendant le traitement :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivez les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien, notamment avec certains médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (astémizole, bédridil, érythromycine en injection intraveineuse, halofantrine, pentamidine, sparflaxacine, sultopride, terféndine, vincamine).

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

Allaitement

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du

risque de conseil à votre médecin pendant tout médicament.

peu actif pouvant induire une baisse des lors des contrôles

PRECAUTIONS D'EMPLOI DES VEHICULES OU A

NOTICE

Substance active : aspartame, lactose.

BETASTENE 0,05 % solution buvable : saccharose, propylène glycol, sorbitol.

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

BETASTENE 2 mg comprimé dispersible est réservé à l'adulte. BETASTENE 0,05 % solution buvable est réservé aux nourrissons et aux enfants.

Posologie

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Mode d'administration

Voie orale.

Respectez la prescription de votre médecin.

SURDOSAGE

Contactez votre médecin ou votre pharmacien si vous avez utilisé Bétastène en quantité ou en durée supérieure à celle prescrite.

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

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous omettez de prendre une dose, continuez le traitement normalement.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, Bétastène est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Les plus fréquemment rencontrés sont :

- gonflement et rougeur du visage, prise de poids,
- apparition de bleus,
- élévation de la tension artérielle,
- excitation et troubles du sommeil,

- fragilité osseuse,
- modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium), pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés :

- risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale,
- trouble de la croissance chez l'enfant,
- troubles des règles,
- faiblesse des muscles,
- hoquet, ulcères et autres troubles digestifs,
- troubles de la peau,
- certaines formes de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil) et de cataracte (opacification du cristallin). 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.

CONSERVATION

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

BETASTENE 2 mg, comprimé dispersible

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

BETASTENE 0,05 % solution buvable

Conserver le flacon dans l'emballage extérieur, à l'abri de la lumière, à une température ne dépassant pas 25°C.

Après ouverture, ce médicament peut être conservé pendant 8 semaines maximum.

CONDITIONS DE DELIVRANCE

Liste I.

PEREMPTION

Ne pas utiliser Bétastène après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

PHARMA 5

Laboratoires Pharma 5

21 Boulevard des Indépendances - Casablanca - Maroc

Site de fabrication: Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouckoura - Maroc
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

bronchokod

carbocistéine

FORMES ET PRESENTATIONS :

• BRONCHOKOD SIROP

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

• BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

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

COMPOSITION :

BRONCHOKOD SIROP

Carbocistéine	
Excipient q.s.p	

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate

BRONCHOKOD SANS SUCRE

Carbocistéine	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- Excipient à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

bronchokod
Adultes
sans sucre

LOT:1190
PER:05/25
PPV:41,10DH

SERETIDE

propionate de fluticasone/
salmétérol

gsk

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

SERETIDE

50 microgrammes/25 microgrammes/dose,
125 microgrammes/25 microgrammes/dose,
250 microgrammes/25 microgrammes/dose,
suspension pour inhalation en flacon pressurisé avec valve doseuse
propionate de fluticasone/salmétérol

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il peut nuire, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

Que contient cette notice :

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

1. Qu'est-ce que Seretide et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : Adrénérgiques en association avec des corticoïdes ou d'autres médicaments à l'exclusion des anticholinergiques - code ATC : R03AK06.

Seretide est un médicament contenant deux principes actifs, le salmétérol et le propionate de fluticasone :

- Le salmétérol est un bronchodilatateur de longue durée d'action. Les bronchodilatateurs aident à garder les bronches ouvertes. Cela permet de faciliter l'entrée et la sortie de l'air dans les poumons. L'effet dure au moins 12 heures.
- Le propionate de fluticasone est un corticoïde qui diminue l'inflammation et l'irritation dans les poumons.

Votre médecin vous a prescrit ce médicament pour aider à prévenir certains troubles respiratoires tels que l'asthme.

Vous devez utiliser Seretide tous les jours comme indiqué par votre médecin. Cela permettra de contrôler correctement votre asthme.

Seretide permet d'éviter la survenue d'essoufflement et de sifflement. Cependant, Seretide ne doit pas être utilisé lorsque vous avez une crise soudaine d'essoufflement ou de sifflement. Dans ces cas, vous devez utiliser votre

GlaxoSmithKline Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat
PPV:218.00 DH
118001141876
ID:650240

Gentamycine® Llorente

Gentamicine

COMPOSITIONS

	2 ml	3 ml	4 ml
Gentamicine (DCI) sulfate exprimé en base	40 mg ou 80 mg	120 mg	160 mg

• Excipients q.s.

FORMES ET PRESENTATIONS

Soluté injectable :

- Ampoule de 2 ml (40 mg) : Boîte unitaire.
- Ampoule de 2 ml (80 mg) : Boîte unitaire et boîte de 6.
- Ampoule de 3 ml (120 mg) : Boîte unitaire et boîte de 6.
- Ampoule de 4 ml (160 mg) : Boîte unitaire et boîte de 6

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antibiotique bactéricide de la famille des aminoglycosides.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N° 322
(ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Les indications sont limitées aux infections à bacilles Gram négatif sensibles, notamment dans leurs localisations rénales et urologiques. La gentamicine, associée à un autre antibiotique, pourra être prescrite dans certaines infections à germes sensibles, en se basant sur les données bactériologiques. En particulier :

- infections rénales, urologiques et génitales ;
- infections cutanées et, en particulier, staphylococcies malignes de la face ;
- infections articulaires ;
- infections respiratoires ;
- septicémies et endocardites.

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie aux antibiotiques de la famille des aminoglycosides,
- Myasthénie,
- Aminosides (administration simultanée).

Pour la gentamicine 160 mg :

- Insuffisance rénale sévère ;
- Hypoacousie préexistante ;
- Malade pesant moins de 50 Kg.

MISE EN GARDE

Ce produit contient des sulfites qui peuvent éventuellement entraîner ou aggraver des réactions allergiques.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Gentamycine devra être utilisée avec prudence chez les sujets porteurs d'une insuffisance rénale.
- La néphrotoxicité et l'ototoxicité de la gentamicine imposent les précautions suivantes :
- chez le sujet insuffisant rénal, n'utiliser Gentamycine qu'en cas de stricte nécessité.
- La surveillance médicale portant sur les fonctions rénales et auditives doit être rigoureuse.
- Les taux sériques de l'antibiotique seront contrôlés dans toute la mesure du possible.
- En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse : l'innocuité du produit au cours de la grossesse n'a pas été établie (toxicité potentielle pour l'appareil cochléovestibulaire du fœtus).

Allaitement : le passage dans le lait maternel est négligeable.

POSOLOGIES

Les posologies seront adaptées à la sévérité de l'infection, à l'état et à l'âge du malade.

LOT 211
EXP 08/24
PPV 81DH40

NEOCLAV[®]

AMOXICILLINE + ACIDE CLAVULANIQUE

COMPOSITION ET PRESENTATIONS :

Neoclav[®] 1g/125 mg : Boîte de 12 - 14 - 16 et 24 sachets.
Amoxicilline trihydratée : (quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre) 1 g.
Clavulanate de potassium : (quantité correspondant à l'acide clavulanique) 125 mg.
Excipients q.s.p 1 sachet.
Neoclav[®] 500mg/62,5 mg : Boîte de 12 - 14 - 16 et 24 sachets.
Amoxicilline trihydratée : (quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre) 500 mg.
Clavulanate de potassium : (quantité correspondant à l'acide clavulanique) 62,5 mg.
Excipients ... q.s.p 1 sachet.
Neoclav[®] Nourrisson 100mg/12,5 mg/ml : Flacon de 30 ml.
Amoxicilline trihydratée : (quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre) 100 mg.
Clavulanate de potassium : (quantité correspondant à l'acide clavulanique) 12,5 mg.
Excipients ... q.s.p 1 ml.
Neoclav[®] Enfant 100mg/12,5 mg/ml : Flacon de 60 ml.
Amoxicilline trihydratée : (quantité correspondant à l'amoxicilline anhydre) 100 mg.
Clavulanate de potassium : (quantité correspondant à l'acide clavulanique) 12,5 mg.
Excipients ... q.s.p 1 ml.

PROPRIETES :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bêta-lactamines, du groupe des aminopénicillines.

Neoclav[®] est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bêta-lactamases.

INDICATIONS :

Elles sont limitées aux infections dues aux germes reconnus sensibles, notamment dans les :

- Otites moyennes aiguës, otites récidivantes.
- Sinusites.
- Angines récidivantes, amygdalites chroniques.
- Bronchopneumopathies aiguës du patient à risque (éthylisme chronique, tabagisme, sujet plus de 65 ans).
- Surinfections de bronchopneumopathies chroniques du patient à risque.
- Infections urinaires récidivantes ou compliquées à l'exclusion des prostatiques.
- Infections gynécologiques hautes, en association à un autre antibiotique actif sur les chlamydiae.
- Infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites, parodontites.

CONTRE-INDICATIONS :

- Allergie aux antibiotiques du groupe des bêta-lactamines (pénicillines, céphalosporines).
- Mononucléose infectieuse.
- Antécédent d'atteinte hépatique liée à l'association amoxicilline - acide clavulanique.
- Phénylcétonurie (en raison de la présence de l'aspartame).
- Chez les patients traités par le méthotrexate.

POSOLOGIE :

En moyenne :

Chez l'adulte (poids ≥ 40 kg).

2 à 3g/jour en 2 à 3 prises selon la prescription médicale et l'infection concernée.

Chez l'enfant : la posologie usuelle est de 80 mg/kg/jour en trois prises, sans dépasser la posologie de 3g par jour.

Chez le nourrisson (moins de 30 mois) :

Neoclav[®] 100mg/12,5mg/ml nourrisson : 80 mg/kg/jour en 3 prises.

MISES EN GARDE :

La survenue de toute manifestation allergique impose l'arrêt du traitement et la mise en place d'un traitement adapté.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Utiliser ce médicament avec précautions en cas d'insuffisance rénale ou d'atteinte hépatique.

En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de la clairance de la créatinine.

Tenir compte de fait que Neoclav traverse la barrière placentaire et passe dans le lait maternel.

EFFETS INDESIRABLES :

- Manifestations digestives : nausées, vomissements, diarrhée, selles molles, dyspepsie (digestion difficile), douleurs abdominales.
- Eruptions cutanées et maculopapuleuses d'origine allergique.
- Manifestations allergiques : urticaire, éosinophilie, oedème de Quincke, gêne respiratoire, exceptionnellement choc anaphylactique.

Signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout effet non souhaité et gênant qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

CONSERVATION :

- Sachets : à conserver à l'abri de l'humidité et à une température ne dépassant pas 25°C.

- Poudre pour suspension :

- Avant reconstitution : à conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

- Après reconstitution : à une température

LOT : 3006

PER : 03-25

P.P.V : 116DH00

Respecter les consi

Liste I

Ceci est un médicament

Ne pas laisser à la p...

Laboratoires pharmaceutiques Pharmamed
21, quartier Burger, Casablanca - MAROC



GINSENG PLUS

Ginseng, vitamines et minéraux

Composition :

Chaque capsule molle contient :

Vitamines	Pour 1 capsule	%DJR*
Vitamine B2	1.5 mg	107.14 %
Vitamine D3	0.005 mg	100 %
Vitamine A	0.750 mg RE	93.75 %
Vitamine B1	1 mg	90.90 %
Vitamine B5	5 mg	83.33 %
Vitamine B9	0.15 mg	75 %
Vitamine B6	1 mg	71.43 %
Vitamine B3	10 mg	62.5 %
Vitamine C	50 mg	62.5 %
Vitamine E	5 mg	41.67 %
Minéraux	Pour 1 capsule	%DJR*
Fer	9.86 mg	140.86 %
Zinc	10 mg	66.67 %
Iode	0.1 mg	66.67 %
Manganèse	0.5 mg	25 %
Cuivre	0.5 mg	25 %
Calcium	75 mg	9.38 %
Phosphore	58 mg	8.29 %
Magnésium	3 mg	0.8 %
Potassium	2 mg	
Autres substances	Pour 1 capsule	
Extrait de ginseng	42.5 mg	
Gallate de propyl	0.05 mg	
Hydroxytoluène butylé	0.05 mg	
Lécithine de soja	20,0 mg	
Huile végétale hydrogénée	50.0 mg	
Cire d'abeille blanche	10.0 mg	
Huile de soja raffinée	385,672 mg	

Capsules molles en gélatine

***DJR: dose journalière recommandée**

Propriétés nutritionnelles :

Ce produit est une combinaison équilibrée de minéraux. Elle tonifie les fonctions métaboliques des cellules ainsi un sentiment de bien-être, améliore la capacité du corps à combattre les infections et aide à réparer les tissus qui ont été endommagés par une blessure ou une maladie.

FSCC000168A123
GTIN: 1890129630272
Lot: RGM00322
Fab: OCT.2022
Exp: SEP.2025
S.N.: 1XQUYB001



Prix : 123DH25



اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

Spécialiste
en Pneumophysiologie

الدكتور عبد العزيز الشادلي
DR.ABDELAZIZ CHADLI

15/19/25
200:00:00



SANG

- ☐ Glycémie : à jeûn = 8h J1
: pp 2h = 10h J2
: pp 4h = 12h
: pp 2h = 16h J3
: pp 4h = 16h
: pp 2h = 22h J1
- ☐ HGPO (75G) toutes les demi - heures
sur deux heures à 8h à jeûn J1

- ☐ Hb A1 C
- ☐ Fructosamine
- ☐ Urée
- ☐ Créatininémie
- ☐ Débit de filtration glomérulaire (Cockcroft)
- ☐ Acide urique
- ☐ Cholestérol Total
- ☐ C.HDL - LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Ionogramme sanguin - Kaliémie
- ☐ Calcémie
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Magnésium sérique et globulaire
- ☐ NFS - Plaquettes

- ☐ VS - C.R.P
- ☐ Groupe
- ☐ Fer sérique - Ferritine
- ☐ Electrophorèse des protéides
- ☐ Temps de Céphaline Kaolin
- ☐ Fibrinémie
- ☐ Transaminases - C.P.K
- ☐ GGT
- ☐ Taux de Prothrombine
- ☐ AG - HBs
- ☐ AC - Anti HBs
- ☐ AC - Anti HBc
- ☐ AC - Anti HCV
- ☐ Billirubine
- ☐ Amylasémie - Lipasémie
- ☐ AC antiendomysium
- ☐ AC anti gliadin
- ☐ Sérologie H.B. Pylori
- ☐ Latex Waler Rose
- ☐ ACAN
- ☐ PTH intacte

SANG

URINES

SELLES

AUTRES

- ☐ TSH.US + T4 + vit D, / D,
- ☐ ACAT : anti Tg et anti TPO.
- ☐ AC antirécepteurs de la TSH
- ☐ Thyroglobuline - Tyrocalcitonine
- ☐ Cortisol de 8h - de 16 h
- ☐ ACTH - ARP
- ☐ Aldostéronémie
- ☐ FSH - LH
- ☐ Oestradiol - Progestérone - 17 OHP
- ☐ Δ - androstène dione
- ☐ SDHA
- ☐ Testostéronémie libre
- ☐ PRL à 8h à jeûn (après 20 mn allongé (e))
- ☐ GH - I.G.F1
- ☐ Stimulation GH / Insuline
- ☐ Stimulation GH / Glucagon
- ☐ Stimulation GH / L dopa
- ☐ AC. anti HIV
- ☐ PSA total
- ☐ ACE
- ☐ αFP
- ☐ ECU - antibiogramme - Compte d'Addis
- ☐ Micro - albuminurie / 24 H
- ☐ Glycosurie / 24 H
- ☐ Protéinurie / 24 H
- ☐ Clearance de la créatinine corrigée
- ☐ Cortisol libre / 24 H
- ☐ 17 Cét - 17 OH / 24 H
- ☐ Calciurie / 24 H
- ☐ Phosphaturie / 24 H
- ☐ Métanéphrine - Normétanéphrine / 24 H
- ☐ V.M.A. / 24 H
- ☐ Aldostéronurie / 24 H
- ☐ Coprologie et parasitologie
- ☐ Recherche de sang + recherche de l'Ag de l'helicobacter pylori dans les selles
- ☐ Frottis cervico - vaginal
- ☐ Spermogramme = Culture
- ☐ ECB vaginal = Culture
- ☐ IDR à 10 u. tuberculine
- ☐ Recherche de BK : ED = Culture

LABORATOIRE POPULAIRE D'ANALYSES MEDICALES

12 Bd la grande ceinture Hay Mohammadi Casablanca
Tél : 05 22 61 33 34 / 08 08 52 55 39 - Fax : 05 22 61 33 35

ICE : 002331414000069

Patente : 30300440

IF : 96513170

FACTURE N° : 230900799

CASABLANCA le 25-09-2023

Mme ROUIMI Mina

Récapitulatif des analyses			
CN	Analyse	Clé	Coefficient
0370	CRP	B	100
0119	Hémoglobine glycosylée	B	100
0216	Numération formule	B	80

TOTAL DES B : 280

TOTAL DOSSIER : 336.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : trois cent trente-six dirhams .

 Laboratoire Populaire
12 Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi, Casablanca
laboratoirepopulaire@lpam.ma
Fixe1 : 05 22 61 33 34
Fixe2 : 08 08 52 55 39
Fax : 05 22 61 33 35
Gsm : 06 61 23 03 58

Date du prélèvement : 25-09-2023 14:03

Code patient : 2309250086

Né(e) le : 11-06-1959 (64 ans)

Mme ROUIMI Mina

Dossier N° : 2309250086

Prescripteur : Dr CHADLI ABDELAZIZ



HEMATOCYTOLOGIE

OCHF OPTICAL CYTOMETER HYDROFOCUSFREE

NUMERATION FORMULE SANGUINE

Libre Hydraufocus Cytométrie Optique

Hématies :	3.90	10 ⁶ /mm ³	(3.80-5.40)
Hémoglobine :	13.3	g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite :	40.0	%	(37.0-47.0)
VGM :	102.6	fL	(82.0-98.0)
TCMH :	34.1	pg	(>27.0)
CCMH :	33.3	g/dL	(32.0-36.0)
RDW :	15.5	%	(11.0-15.0)
Leucocytes :	8.3	10 ³ /mm ³	(4.0-10.0)
Neutrophiles :	56.90	%	(45.00-75.00)
Soit	4.72	10 ³ /mm ³	(1.80-7.50)
Eosinophiles :	1.70	%	(1.00-8.00)
Soit	0.14	10 ³ /mm ³	(0.04-0.80)
Basophiles :	0.40	%	(0.00-2.00)
Soit	0.03	10 ³ /mm ³	(0.00-0.20)
Lymphocytes :	35.90	%	(25.00-45.00)
Soit	2.98	10 ³ /mm ³	(1.00-4.50)
Monocytes :	5.10	%	(5.00-10.00)
Soit	0.42	10 ³ /mm ³	(0.20-1.00)
Plaquettes :	324	10 ³ /mm ³	(150-400)
VMP	7.2	fL	(7.0-11.0)

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Hémoglobine glyquée :

7.3 % (<5.6)

Valeur de référence

=< 5.6 % : Normal

5.7 - 6.4 % : Pré-diabétique

>= 6.5% : Diabétique

2309250086 – Mme ROUIMI Mina

Protéine C-réactive (CRP) :

(Immuno-turbidimétrie)

2.60 mg/l

(<5.00)

Interprétation :

- Adultes : <5 mg/l
- Nouveau-nés jusqu'à 3 semaines : <4.1 mg/l
- Nourrissons et enfants : < 2.8 mg/l

Validé par : **Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA**



Laboratoire Populaire
12 Bd La Grande Ceinture
Hay Mohammadi - Casablanca
Laboratoire Populaire
Fixe 1 : 05 22 61 33 34
Fixe 2 : 08 08 52 55 39
Fax : 05 22 61 33 35
Gsm : 06 61 23 03 58

Le : 25/9/13

Bilan Biologique

Nom/Prénom : *Abdelaziz CHADLI*

Age : Sexe : H ☐ F ☒

SANG :

- ☐ Groupe
- ☐ Rhésus
- ☐ NFS / plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Cholestérol total, HDL, LDL
- ☐ Triglycérides
- ☐ Glycémie à jeun
- ☐ Glycémie postprandiale
- ☐ HbA1c
- ☐ Ferritine
- ☐ Vitamine D
- ☐ Ionogramme sanguin
- ☐ Urée
- ☐ Acide urique
- ☐ Créatinine
- ☐ DFG
- ☐ ASAT
- ☐ ALAT
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Gamma GT
- ☐ Electrophorèse des protéines
- ☐ TSH us
- ☐ T3, T4

URINE :

- ☐ Diurèse des 24h
- ☐ Protéinurie des 24h
- ☐ Créatinine des 24h
- ☐ ECBU et antibiogramme
- ☐ Ionogramme urinaire

SELLES :

- ☐ Coprologie des selles
- ☐ Parasitologie des selles

BILAN ALLERGOLOGIQUE :

- ☐ IgE totales
- ☐ IgE spécifiques :

Autres :

Respiratoire





الفحص بالأشعة الحي المحمدي

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

Dr. Khadija **MARDI**
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima **EL AMRAOUI**
Spécialiste en Radiologie

FACTURE

Casablanca, le 25/09/2023

FACTURE N° : 5948/2023

Nom patient : ROUIMI MINA

Examen(s) réalisé(s) : RX PULMONAIRE

Montant : cent cinquante (150 DH)

**ARRETTE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE: CENT
CINQUANTE (DH)**

REGLEMENT : ESPECES



091145557

Dr. Khadija MARDI
Radiologue
INPE: 091145557

222, Boulevard la Grande Ceinture - Hay Mohammadi - Casablanca - Tél. : 05 22 62 62 17

Email : radiologiehaymohammadi@gmail.com - Patente : 37965335 - I.F : 20676440 - I.C.E : 001657669000095



الفحص بالأشعة الحي المحمدي

RADIOLOGIE HAY MOHAMMADI

• Scanner multibarette • Radiologie numérisée • Echographie générale 3D - 4D • Doppler couleur
• Mammographie • Rachis entier • Panoramique dentaire céphalométrie • IRM

Dr. Khadija **MARDI**
Spécialiste en Radiologie

Pr. Fatima **EL AMRAOUI**
Spécialiste en Radiologie

Casablanca le 25/09/2023

Nom et Prénom : **ROUIMI MINA**
Age du Patient : **64 ans**
Médecin traitant : **DR.ABDELAZIZ CHADLI**
Examen (S) : **RX PULMONAIRE**

RX THORAX (FACE)

RESULTATS :

- Absence de foyer parenchymateux organisé visible. On trouve cependant un discret emphysème diffus.
- Culs de sac pleuraux libres.
- Pas d'anomalie de la silhouette cardio-médiastinale.
- Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

Signé : **DR.MARDI**

Dr. Khadija **MARDI**
Radiologue
INPE: 081145557