

# 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.



Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : <u>2461</u>	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input checked="" type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :
Nom & Prénom : <u>AMR TAHAR</u>		
Date de naissance : <u>23/08/1951</u>		
Adresse : <u>Douar LAHAYA Ain HAOUF BOUSKOURA</u>		
Tél. : <u>0661325983</u>	Total des frais engagés :	Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :			
Date de consultation : <u>25/09/2023</u>			
Nom et prénom du malade : <u>ROUTI MI MLNA</u>	Age:		
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> ALC	Pathologie : <u>Arthrose</u>		
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 : <u>/ /</u>		
Signature de l'adhérent(e) :			

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/9/11	GT		25000	DR. GUY BONNEAU

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ROUTIERE ROUTE DE MEDAOUNI NOURA BP 22970 50160 SIDI BOUZID	23/06/98	698,15

#### **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Laboratoire de la Grande Côte 12 Bd La Grand Côte Hay Riachemmad, Casablanca laboratoire populaire 05 22 00 33 33 05 08 22 55 22 05 08 22 55 22	25/09/23	35.09/23 B 280	336,0000

## 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 :**

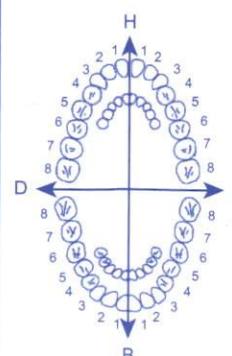
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODP.

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
35533411	11433553

#### **[Création, remont, adjonction]**



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



25/09/2023

خريج كلية الطب بامييان (فرنسا)  
طبيب داخلي سابق بمستشفيات فرنسا  
أمراض الرئة، الحساسية، الفيروس (الزير) والسل  
فحص الوضعية التنفسية-تحليل الحساسية  
الفحص بالأشعة التصوير القصبي.

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

ROUIMI MINA

AS

Zadryl 10

1 comprimé le soir

AS

Betastene

50 Gouttess le matin et le soir, pendant 5 Jours

11110

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

218.0

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

Seretide 250

1 inhalation le matin et le soir

8140

Gentamycine 80

116.0

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

123.2

Neoclave

1 Sachet le matin et le soir, pendant 8 Jours

Revital

1 comprimé le matin

AS

AS

AS

ORDONNANCE

# 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 DEPASSEZ PAS LA POSOLOGIE NI LA DUREE DE TRAITEMENT PRESCRITES PAR VOTRE MEDECIN.

### DUREE 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 MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé :

- Hypersensibilité connue à la Cétirizine ou à ses composants ;

- Cas d'insuffisance rénale grave (clairance < 30 ml/min) :

- Enfants de moins de 6 ans.

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

### EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUS 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 : thrombocytopenie, tremblements, altération du goût, œdème de Quincke, diminution du nombre des plaquettes sanguines, vision floue, crises oculogyrées (mouvements circulaires incontrôlés des yeux), syncope difficile à uriner, tic, érythème pigmenté fixe.

VOUS AVEZ RESENTE UN EFFET INDESIRABLE SUSPECTABLE 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'anécédent 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 DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

09/88  
C91484\_06

### INDICATIONS ET AUTRES

Les effets de pharmacocinétique, de la pharmacodynamie et le profil de tolérance, aucune étude sur l'efficacité de la Cétirizine n'est attendue ni connue à ce stade.

La Cétirizine n'est pas diminué par 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.

#### Allaitemt :

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'ALLAITEMT 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 SURDOSSAGE :

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 la 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**

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Il 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 pourrez 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'aspartam dans la forme comprimé.

### **MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS 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 o 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 ai de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance ostéoporose et de myasthenie grave (maladie des fatigues musculaires).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le 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 MÉDICAMENTS**

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, bêpridil, érythromycine en injection intraveineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, suloptride, terfénadine, vincamine).

#### **INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS**

Sans objet.

#### **INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THÉRAPIES 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

mandez conseil à votre médecin endre tout médicament.

ce actif pouvant induire une es lors des contrôles

#### **PRÉPARATION DES VÉHICULES OU A**

#### **NOTOIRE**

risible : aspartam, lactose.

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

#### **POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIES(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 oublierez 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.

P.P.V : 30 DH 00  
PER : 12 - 24  
LOT : 5244



Laboratoires Pharma 5

21 Bvd des Ambroisies - Casablanca - Maroc

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

# bronchokod

## carbocisteïne

### 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

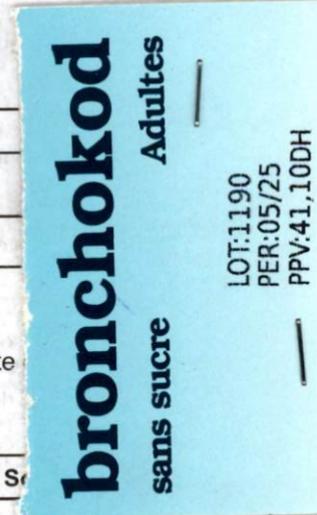
Carbocisteïne	
Excipient q.s.p	

- **Excipients à effet notoire** : Parahydroxybenzoate

#### BRONCHOKOD SANS SUCRE

Carbocisteïne	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- **Excipient à effet notoire** : Parahydroxybenzoate de méthyle.



Nettoyage du dispositif

Pour

# SERETIDE



propionate de fluticasone/  
salmétérol

## 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

Veuillez 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 pourra, 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. Cela aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Que contient cette notice :

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

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

Classe pharmacothérapeutique : Adrénergiques 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



# Gentamycine® Llorente

Gentamicine

## COMPOSITIONS

	2 ml	Par ampoule de	4 ml
Gentamicine (DCI) sulfate exprimé en base .....	40 mg ou 80 mg	3 ml 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 gentamycine 160 mg :

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

## MISE EN GARDE

Ce produit contient des sulfites qui peuvent éventuellement entraîner ou aggraver

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

### Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Gentamycine devra être utilisée avec prudence chez les sujets porteurs d'une néphropathie et l'ototoxicité de la gentamycine imposent les précautions nécessaires.
- chez le sujet insuffisant rénal, n'utiliser Gentamycine qu'en cas de stricte nécessité de la créatininémie. Une surveillance médicale portant sur les fonctions rénales et hépatiques est nécessaire. Les taux sériques de l'antibiotique seront contrôlés dans toute la mesure possible de façon prolongée. Le seuil toxique pour l'appareil cochléovestibulaire que l'on situe à 10-12 µg/ml. De même, des taux sériques résiduels supérieurs à 2 µg/ml sont à éviter ;
- éviter d'associer la gentamycine aux diurétiques très actifs,
- éviter les traitements itératifs et/ou prolongés, surtout chez les sujets âgés.
- En cas d'intervention chirurgicale, informer l'anesthésiste réanimateur de la prise de ce médicament.

*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.*

## POSLOGIES

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 PRÉSENTATIONS :

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.

### PROPRIÉTÉS :

Antibiotiques antibactériens de la famille des bétalactamines, du groupe des aminopénicillines.

Neoclav® est une formulation associant l'amoxicilline et l'acide clavulanique puissant inhibiteur de bétalactamases.

### INDICATIONS :

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

- Otites moyennes aiguës, otites récidivantes.
- Sinusites.
- Angines récidivantes, amygdales chroniques.
- Bronchopneumopathies aiguës du patient à risque (éthylique chronique, tabagique, 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 chlamydiæ.
- Infections stomatologiques sévères : abcès, phlegmons, cellulites, parodontites.

### CONTRE-INDICATIONS :

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

### POSÉDOLOGIE :

En moyenne :

Chez l'adulte (poids ≥ 40 kg).

2 à 3 g/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 3 g 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.

### PRÉCAUTIONS 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 INDÉSIRABLES :

- Manifestations digestives : nausées, vomissements, diarrhée, selles molles, dyspepsie (digestion difficile), douleurs abdominales.
- Eructations cutanées et maculopapuleuses d'origine allergique.
- Manifestations allergiques: urticaire, éosinophilie, oedème de Quincke, gène 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

### Respecter les consi

Liste I

Ceci est un médicam

Ne pas laisser à la p

LOT : 3006

PER : 03-25

P.P.V : 116DH00

Laboratoires pharmaceutiques Pharmed  
21, quartier Burger, Casablanca - MROC

A21881 F

**REVITAL®**

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	
<b>Extrait de ginseng</b>	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	

FSCC000168A23

GTIN: 1890129630272

Lot: RGM00322

Fab: OCT.2022

Exp: SEP.2025

S.N.: 1XQUYB001



Capsules molles en gélatine

**\*DJR: dose journalière recommandée**Propriétés nutritionnelles :

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

Prix : 123DH25



## اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

Spécialiste  
en Pneumophysiologie

الدكتور عبد العزيز الشادلي  
DR.ABDELAZIZ CHADLI

20/01/2019/23



**S A N G**

- 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 A1C
- Fructosamine
- Urée
- Créatininémie
- Débit de filtration glomérulaire (Cokcroft)
- Acide urique
- Cholestérol Total
- C.HDL - LDL
- Triglycérides
- Ionogramme sanguin - Kaliémie
- Calcémie
- Phosphatases alcalines
- Magnésium sérique et globulaire
- NFS - Plaquettes
- VS - C.R.P
- Groupage
- Fer sérique - Ferritine
- Electrophorèse des protides
- Temps de Céphaline Kaolin
- Fibrinémie
- Transaminases - C.P.K
- GGT
- Taux de Prothrombine
- AG - HBs
- AC - Anti HBs
- AC - Anti Hbc
- AC - Anti HCV
- Bilirubine
- Amylasémie - Lipasémie
- AC antiendomysium
- AC antigliadine
- Sérologie H.B. Pylori
- Latex Waler Rose
- ACAN
- PTH intacte

**S A N G**

- TSH.US + T4 + vit D<sub>3</sub> / D<sub>3</sub>
- 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
- Δ4 - 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

**U R I N E S**

- ECBU = antibiogramme - Compte d'Addis
- Micro - albuminurie / 24 H
- Glycosurie / 24 H
- Protéinurie / 24 H
- Clearance de la créantinine corrigée
- Cortisol libre / 24 H
- 17 Céto - 17 OH / 24 H
- Calciurie / 24 H
- Phosphaturie / 24 H
- Métanéphrine - Normétanéphrine / 24 H
- V.M.A. / 24 H
- Aldostéronurie / 24 H

**SE L L E S**

- 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

**A U T R E S**

**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 : 002331414000069Patente : 30300440IF : 96513170**FACTURE N° : 230900799**

CASABLANCA le 25-09-2023

**Mme ROUIMI Mina**

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<b>CN</b>	<b>Analyse</b>	<b>Clé</b>	<b>Coefficient</b>
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 .





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 ABDELAZZIZ



## HEMATOCYTOLOGIE

OCHF OPTICAL CYTOMETER HYDROFOCUSFREE

### NUMERATION FORMULE SANGUINE

Libre Hydraufocus Cytométrie Optique

**Hématies :**

Hémoglobine :

Hématocrite :

VGM :

TCMH :

CCMH :

RDW :

**Leucocytes :**

Neutrophiles :

Soit

Eosinophiles :

Soit

Basophiles :

Soit

Lymphocytes :

Soit

Monocytes :

Soit

**Plaquettes :**

VMP

3.90	$10^6/\text{mm}^3$	(3.80–5.40)
13.3	g/dL	(12.5–15.5)
40.0	%	(37.0–47.0)
<b>102.6</b>	fL	(82.0–98.0)
34.1	pg	(>27.0)
33.3	g/dL	(32.0–36.0)
<b>15.5</b>	%	(11.0–15.0)
8.3	$10^3/\text{mm}^3$	(4.0–10.0)
56.90	%	(45.00–75.00)
4.72	$10^3/\text{mm}^3$	(1.80–7.50)
1.70	%	(1.00–8.00)
0.14	$10^3/\text{mm}^3$	(0.04–0.80)
0.40	%	(0.00–2.00)
0.03	$10^3/\text{mm}^3$	(0.00–0.20)
35.90	%	(25.00–45.00)
2.98	$10^3/\text{mm}^3$	(1.00–4.50)
5.10	%	(5.00–10.00)
0.42	$10^3/\text{mm}^3$	(0.20–1.00)
324	$10^3/\text{mm}^3$	(150–400)
7.2	fL	(7.0–11.0)

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

**Hémoglobine glyquée :**

Valeur de référence

=< 5.6 % : Normal

5.7 – 6.4 % : Pré-diabétique

>= 6.5 % : Diabétique

7.3 %

(<5.6)



2309250086 – Mme ROUIMI Mina

**Protéine C-réactive (CRP) :**

(Immuno-turbidimétrie)

Interprétation :

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

2.60 mg/l (<5.00)

Validé par : Dr. SENHAJI RHAZI FATIMA ZAHRA



Le : 25/10/13

## Bilan Biologique

Age : ..... Sexe : M  F

Nom/Prénom : Mouloud ROSMI

### 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 : .....
- .....

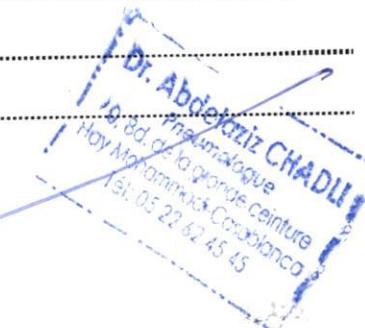
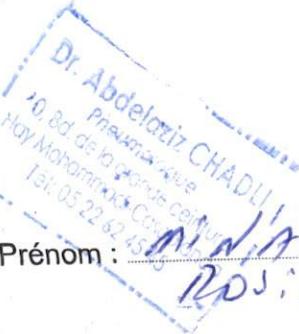
### Autres : .....

la pulmonaire de

.....

.....

.....





# الفحص بالأشعة في المحمدية

## 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



# 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: 031145557