

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.

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° W21-820738

199006

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : M8AA Société : R.A.M

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : ELOMARI IMANE

Date de naissance : 22/02/1975

Adresse : 84 LOT JAWHAR TARGA MARRAKECH

Tél. : 066147355 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/12/2023

Nom et prénom du malade : Imane ELOMARI Age : 48 ans

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 25 DEC. 2023

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 : MARRAKECH Le : 02/12/2023

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-820738

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : M8AA

Nom de l'adhérent(e) :

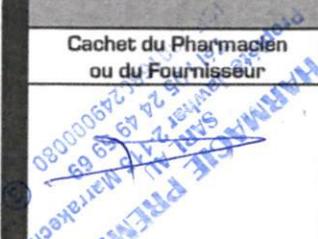
Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08/12/2023				

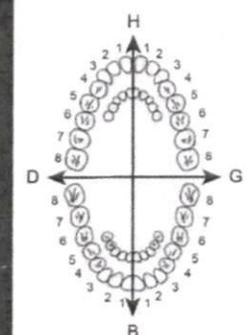
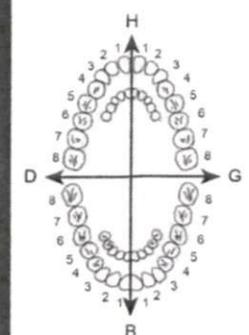
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	8.12.23	167,60

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	8.12.23		

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
		D	G															
00000000		00000000																
35533411		11433553																
B																		
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS			VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION															

Le: 08/12/2023

ORDONNANCE

Imane Elomari

- ① 40 - predai 20mg
3cp/j
- ② - Riamycie
227 15 x 3 f/j
- ③ 16.60 - syshal
1930 rapp x 3 f/j
- ④ - olivine 1/
69, - 1 gelle x 3 f/j
- ⑤ - Docwox
167.60

Propriété S.A.R.L. AU
 SARL AU
 24 49 59 69
 ICE: 001680249000080
 Marrakech

INPE: 071209530
 Medecin
 Imane ELOMARI
 (L'annuaire de la Santé)
 MAITRISE
 15,7 RUE DE LA
 MAITRISE

Propriété S.A.R.L. AU
 SARL AU
 24 49 59 69
 ICE: 001688C249000080
 Marrakech

In cas de traitement prolongé, suivez les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

5. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais PREDNI® 20 COOPER, comprimé effervescent sécable:

- Si vous êtes allergique à la substance active (prednisolone) ou à l'un des autres composants contenus dans PREDNI® 20 COOPER, comprimés effervescents sécables, mentionnés dans la rubrique « Composition ».
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).

6. EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Ce médicament, indispensable à votre santé, est le plus souvent bien toléré lorsque l'on suit les recommandations et notamment le régime pauvre en sel, en sucre et riche en protéines (cf. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi).

Il peut, néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets plus ou moins gênants.

Les effets indésirables les plus fréquemment rencontrés sont :

- Une modification de certains résultats de vos analyses (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.
- Une apparition de bleus.
- Une élévation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.
- Des troubles de l'humeur (excitation, euphorie), troubles du sommeil (insomnie).
- Un ensemble de troubles appelé syndrome de Cushing reconnaissable par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, un développement excessif des poils.
- Une fragilité osseuse (ostéoporose, fractures, tassements vertébraux notamment).
- Des atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonécrose).

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

- Une production insuffisante des hormones par la glande située au-dessus des reins (glande surrénale).
- Un retard de croissance chez l'enfant.
- Des troubles des règles.

... une rupture des tendons surtout si vous avez des troubles de la vision.

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition.

... des troubles de l'audition et des troubles de la vision.

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

... des troubles de la vision et des troubles de l'audition, de la confusion).

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Vous devez éviter de prendre ce médicament :

- si vous prenez de l'aspirine à des doses supérieures ou égales à 1 g par prise et/ou 3 g par jour,
- ou si vous devez être vacciné.

Certains médicaments peuvent augmenter les effets de PREDNI® 20 COOPER, comprimé effervescent sécable et il est possible que votre médecin souhaite vous surveiller attentivement si vous prenez ces médicaments (y compris certains médicaments pour traiter l'infection à VIH: ritonavir, cobicistat).

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives.

Sans objet.

9. UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

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

Ce médicament passe dans le lait maternel. Par conséquent, l'allaitement est à éviter durant le traitement.

Fertilité

Sans objet.

10. SPORTIFS

La substance active de ce médicament (la prednisolone) peut rendre positifs les tests pratiqués lors des contrôles anti-dopage.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Consultez immédiatement votre médecin.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

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

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

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

- Conditions de prescription et de délivrance : Tableau A (liste I)

- Précaution particulière de conservation :

Ce médicament doit être conservé à l'abri de l'humidité.

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

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

- La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : Novembre 2018.

- Fabriqué par : MC PHARMA Z.I. Ouled Saleh – préfecture de Nouaceur Casablanca

 **COOPER**
Pharmaceuticals

41, Rue Mohamed DIOURI, 20 110 Casablanca

774.666.01.19

Veillez 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'information 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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Principe actif:

Prednisolone 20,00 mg
(Sous forme de métsulfobenzoate sodique de prednisolone : 31,44mg)

Excipients:

Bicarbonate de sodium, Acide tartrique, Citrate monosodique anhydre, Saccharine sodique, Lactose monohydraté, Benzoate de sodium, Arôme orange-pamplemousse q.s.p. un comprimé effervescent sécable.

* Composition de l'arôme orange-pamplemousse : Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange, aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinéol, acétate d'éthyle, maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol et Lactose.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB06

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

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

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

4. POSOLOGIE

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

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

Le dosage de PREDNI® 20 COOPER est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses inférieures à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avalez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

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.

Déclaration des

Si vous ressentez votre médecin ou effet indésirable

7. MISES EN PARTICULIER Avertissements

Ce médicament médicale.

Ce médicament moins de 10 kg nouveau-nés prématurés tr classe, une é surveiller la str

Avant le traite

• Si vous avez

• Si vous avez

gros intestin, t

problème d'inté

• Si vous avez

(sang), ou une te

• Si vous avez un

tuberculose),

• Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas normalement,

• Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),

• Si vous souffrez de sclérodémie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodémique. Les signes d'une crise rénale sclérodémique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la production d'urine. Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler régulièrement votre pression sanguine et votre urine.

• Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

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

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

• 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).

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Pendant et après le traitement :

• Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs au niveau des tendons (reconnaissable par des douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.

• Ce médicament peut également entraîner la survenue de crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.

• Évitez le contact avec les personnes atteintes de la varicelle ou de la rougeole.

• Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris ce médicament (pendant une année après l'arrêt du traitement) si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une situation de stress (fièvre, maladie).

• Votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

• Si le traitement est prolongé, votre médecin vous prescrira également un apport en calcium et vitamine D.

• Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

8. INTERACTIONS

Interactions avec d'autres médicaments

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

Sans PPV

أبي نصاب الطيب أوالصيدلي

ريزيميسين

الشكل و التقديم :

مسحوق لتحضير الشراب : عبوة من 10 أكياس.

التركيب :

كل كيس يحتوي على :

كلوريفينامين ماليات.....	4.00
فينيلرين كلور هيدرات.....	6.00
سلسلياميد.....	200.00
باراسيتامول.....	400.00
كافيين.....	30.00
حامض أسكوربيك.....	300.00
سواغ كمية كافية ل.....	10.00
لائحة سواغ ذات تأثير معلوم : السكراروز، ملون أصفر برتقالي S.	

الخصائص :

الكلوريفينامين ماليات : مضاد للهستامين، ينقص من سيلان الأنف و إدرار الدموع.

الفينيلرين كلور هيدرات : يساعد على إزالة الإحتقان و تحرير المسالك التنفسية.

الباراسيتامول و السلسلياميد : يعلمان بتكامل لتسكين الألم و ضد الحمى.

الكافيين : مادة منشطة حيث تجعل الشخص يقضا و منتهيا مما يضعف الإحساس بالنعاس الناتج عن الكلوريفينامين.

حامض أسكوربيك : مضاد للاكسدة، يساعد على تقوية مناعة الجسم

ويعمل مع الكافيين على تنشيط الجسم.

دواعي الإستعمال :

يوصف ريزيميسين لعلاج الأعراض التالية :

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

- حمى، تشنج، إرتعاش و تبرد، ألم معتدلة أو قوية (كالصداع).

موانع الإستعمال :

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

- إرتفاع حاد لضغط الدم أو ضغط الدم الغير متوازن ؛

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

المحتفل أن يصابوا بنزيف وعالي بسبب نشاط الفاسمپارومتيتك مضيق الأوعية ؛

- قصور في الشريان التاجي ؛

- المرضى الذين سبق لهم أن أصيبوا بنشجات ؛

- حساسية لأحد مكونات هذا الدواء ؛

- تورم اليروستات ؛

- زرق العين ؛

- قصور في خلايا الكبد ؛

- قصور كلوي ؛

- قرحة معدنية معوية ؛

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

الأسيتلساليسليك أو مضادا للإلتهاب الغير إسترودية ؛

- الطور الثالث من الحمل ؛

- الربو.

في حالة الشك لا تتهاونوا في إستشارة الطبيب أو الصيدلاني.

التأثيرات الغير مرغوب فيها :

نادرا : إحساس بإحتقاف القم.

نادرا جدا : طفح جلدي، إضطرابات دموية. يجب إخبار الطبيب المعالج أو

الصيدلاني إذا لاحظتم تأثيرات جانبية غير مشار إليها في هذه النشرة.

إحتياطات الإستعمال :

خاص بالبالغين.

لتجنب الجرعة الزائدة يجب التأكد من عدم وجود الباراسيتامول و

السلسلياميد في تركيب الأدوية الأخرى.

بالنسبة للبالغين أكثر من 50 كلغ : الجرعة القصوى من الباراسيتامول

يجب أن لا تتعدى 4 غرام في اليوم.

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

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

الطبية المنتظمة واجبة.

ينصح بعدم تناول الكحول أثناء فترة العلاج.

هذا الدواء يحتوي على السكراروز، لإينصح بإستعماله عند سوء إمتصاص

الكليزوك أو الكلاكوز أو نقص في السكراز إيزوملتاز.

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

لا داعي لأخذ دوائين يحتويان على مضيق للأوعية لأيهما مجتمعان قد

يشكلان خطرا.

في حالة الشك لانتهاونوا في إستشارة الطبيب أو الصيدلاني.

الحمل و الرضاعة :

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

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

دواء.

كيفية الإستعمال :

خاص بالبالغين.

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

تجاوز 3 أكياس في اليوم.

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

لا يجب تجاوز الجرعة القصوى اليومية المحددة.

مدة العلاج :

مدة العلاج يجب أن لا تتجاوز 5 أيام.

التخزين :

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

الرطوبة.

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

لايترك هذا الدواء في متناول الأطفال.

RINOMICIL

FORME ET PRÉSENTATION :

Poudre pour solution orale : boîte de 10 sachets.

COMPOSITION :

Chaque sachet de poudre contient :

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

Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.

PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

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

INDICATIONS :

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

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

CONTRE-INDICATIONS :

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

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

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

EFFETS SEC

Peu fréquent
Rarement : é
SIGNALER A
SOUHAITE E

MISES EN G

Réservé uniq
Pour éviter un
dans la comp
Chez l'adulte
4 g par jour.
En cas d'ulcè
associé, de tr
rénale, une s
Pendant la d
Ce médicament
patients prés
glucose et du

Tenir compte dans la ration journalière de la teneur en saccharose (8 g par sachet). Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux deux médicaments contenant des vasoconstricteurs.
EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

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

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

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

DURÉE DU TRAITEMENT

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

CONSERVATION :

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

مختبرات الصيدلة فارما 5
ياسمين لحلو فيلالي صيدلي مسؤول

ساد للحكة، منعش، مهدىء سريع

15. مغم

على هيئة مستحلب زيت / ماء نفاذ للجلد

الخواص والإستعمال :

إن الإستعمال الموضعي لسيسترال ذو ميزة خاصة في حالات الأمراض ذات الأصل الذي يرجع للحساسية والمصحوبة باكلاان كالارتيكاريا والاكزيما الحادة والحروق البسيطة . والحروق الشمسية الشعور بالحرقان نتيجة لملامسة نبات مدبوس، لدغات الحشرات .

وهذا الإستعمال الموضعي يضمن الازالة السريعة وطويلة الأثر لهذه الأعراض الغير مرغوبة .

وسيسترال كريم يتحملة الجسم بدرجة ممتازة حتى بالنسبة للبشرة الحساسة وسيسترال كريم يمكن توزيعه بسهولة، يخترق الجلد بسرعة، لا يرى على البشرة ولا يترك بقع على الجلد بل إنه يحميه .

طريقة الإستعمال والجرعات :

من الممكن استعمال سيسترال كريم مرات عديدة يوميا للمنطقة المراد علاجها وسيسترال كريم سهل الإختلاط بالماء ولذلك فمن السهل غسله وإزالته ومن الممكن إكمال العلاج مع سيسترال كريم بسيسترال أقراص .

الأثار الثانوية :

لا توجد طالما استعمل للغرض المخصص له .

الأخطار وعدم الملائمة :

لا توجد طالما استعمل للغرض المخصص من أجله .

ملاحظات :

لا يستعمل للمساحات الكبيرة (مثلا في حالات الحروق والسلق) .
عند الأطفال الصغار والرضع يجب استشارة الطبيب في الحال .

العبوات :

أنبوب بها 20 غم سيسترال كريم .

دواء يجب حفظه بعناية وحرص كما يجب أن يحفظ بعيدا عن متناول الأطفال

لابروفان ش.م. 21، زنقة الأوداية - الدار البيضاء
يصنع في المغرب برخصة من مخابر ميديا

Information importante à lire attentivement !

Systral® Crème

Agent antiallergique et antihistaminique d'appoint
rafraîchissante et calmante rapide

Composition :

1g de Crème contient :

Chlorphénoxamine chlorhydrate
dans une émulsion H / E dermo-affine

Propriétés et indications :

L'application locale du Systral s'est révélée particulièrement utile dans les affections cutanées d'origine allergique accompagnées de démangeaisons telles que l'urticaire, éczéma aigu, brûlures légères, érythème solaire, brûlures de méduse, piqûres d'insectes et engelures.

Assure le soulagement rapide et prolongé des symptômes pénibles.

Systral Crème présente une excellente tolérance locale même au niveau de la peau sensible.

Systral Crème peut être réparti facilement, pénètre vite et assouplit la peau gercée.

Administration et posologie :

Systral Crème peut être appliquée plusieurs fois par jour sur la région cutanée à traiter.

Systral Crème est miscible à l'eau et facile à enlever.

Le traitement externe peut être complété par l'administration de Systral dragées.

Effets secondaires : n'existent pas pour l'emploi approprié.

Incompatibilités et risques : n'existent pas pour l'emploi approprié.

Remarque :

A ne pas appliquer sur de larges surfaces (p. ex. en cas de brûlures et d'échaudures) chez les nourrissons et petits enfants ; il est alors recommandé de consulter immédiatement le médecin.

Présentation :

Systral Crème : Tube de 20 g

Systral® Crème
LOT 2DD34 1
EXP 03/2028
HPCU 16DH60

Médicaments à conserver avec précaution. A ne pas mettre
à portée des enfants

LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca
Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires MEDA

030602F08204P110311

facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique **alpha du vasoconstricteur**,

- D'insuffisance coronarienne sévère,
- D'antécédents de convulsions,
- D'intervention chirurgicale récente au niveau de la tête.

3- Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Otrivine ?

Veillez consulter votre médecin en cas :

D'hyperactivité de la thyroïde ou de diabète (Diabète mellitus), de glaucome à angle étroit, hypertension, maladies cardiovasculaires, grossesse ou allaitement.

Sans avis médical, Otrivine ne doit pas être utilisé plus de 5 jours.

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 15 ans. Ce médicament ne doit pas être utilisé sans ordonnance médicale.

4- Interactions avec d'autres médicaments

Veillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou utilisez déjà d'autres médicaments (spécialement : les IMAO ou d'autres antidépresseurs), incluant ceux utilisés sans prescription.

Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux les médicaments vasoconstricteurs et les substances différentes).

5- Otrivine possède

essence ou

l.

devez

ogiques

ans :

2 à 3

pas être

excéder

de problèmes cardiaques.
Si vous remarquez des effets secondaires qui ne sont pas mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.
8-A quoi faut-il encore faire attention ?
Le médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention « EXP » sur le récipient.

Conserver à 30 °C.

Les médicaments doivent être tenus hors de la portée des enfants.

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien, qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

Que contient Otrivine ?

Otrivine 0.1% nébuliseur est une solution nasale dans un flacon de 10ml.

Le nébuliseur contient 0,1% de chlorhydrate de xylométazoline, chlorure de sodium, phosphate sodique, edetate disodique, eau purifiée et du chlorure de benzalkonium comme agent conservateur.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est Juin 2017.

Titulaire d'AMM au Maroc :

GlaxoSmithKline Maroc Ain Aouda- Région de Rabat Informations médicales :

GlaxoSmithKline Maroc

42-44 Angle Bd. Rachidi et Rue Abou Hamed Al Ghazali, Casablanca - Maroc

Tel : 212 (0) 5 22 48 00 02, Fax: 212 (0) 5 22 48 00 41

Fabriqué par :

Laboratoires Sothema

82, Boulevard Chefchaoui

ZI Sidi Bernoussi, 20 590 Casablanca





Sirop
Voie orale

Doc

Sirop naturel sans

FORMES ET PRESENTATIONS

Docivox sirop - Flacon 200 ml - Flacon 125 ml

PROPRIETES :

Docivox sirop naturel est à base d'extraits de plantes (le Thym d'eucalyptus, du miel et de la propolis).

Docivox sirop naturel apaise les voies respiratoires, adoucit la gorge et renforce les défenses naturelles de l'organisme.

Docivox sirop naturel ne contient pas de conservateur.

UTILISATIONS :

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

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Adulte : une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Enfant : une cuillère à café 2 à 4 fois par jour.

Dan tous les cas, se conformer à la prescription de votre médecin ou pharmacien.

Docivox sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.

- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.

- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.

- Tenir hors de la portée des enfants.

COMPOSITION :

Sirop de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (*Thymus vulgaris*); Feuille de Mauve (*Malva sylvestris*); Extrait de Méléze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique. Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA 20171612029DMP/20UCAv1



Spray
Voie orale

Docivox[®] Spray gorge

Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge



PROPRIETES :

Docivox Spray gorge offre l'avantage d'une application très ciblée. Il permet de tapisser directement la muqueuse oro-pharyngée pour un effet immédiat.

Docivox Spray gorge est doté d'un embout pulvérisateur directionnel qui facilite l'application du produit notamment sur les parties de l'oropharynx difficiles d'accès.

Docivox Spray gorge est à base d'actifs naturels ayant des actions antiseptiques, adoucissantes et calmantes.

Grâce à ses propriétés, **Docivox Spray gorge** est un adjuvant spécifique pour le traitement des états inflammatoires oro-pharyngée provoqués par le froid, les allergènes, la fumée, la pollution, la poussière et autres agents

Docivox Spray gorge permet un confort de la gorge irritée par soulagement des symptômes accompagnateurs tels que l'irritation de la gorge, des picotements ou une difficulté à déglutir.

Docivox Spray gorge, grâce à sa formulation sans alcool ni conservateurs est adapté aussi bien à l'adulte qu'à l'enfant.



LOT: 200055005
DILLU: 017/16000
HDDP: 05, 17, 16000



200 ml

Docivox

Sirop naturel
sans conservateur

COMPOSITION :

Sirop de fructose, miel naturel, maltodextrine, eau purifiée,
Extrait de Propolis, Extrait aqueux de plantes obtenu à partir
de feuille de Thym (*Thymus vulgaris*), feuille de Mauve
(*Malva sylvestris*), Extrait de Mélèze, Huile essentielle
d'eucalyptus, Extrait de rocou, caramel, Menthol.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Tenir hors de la portée des enfants.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Un léger dépôt, dû aux caractères naturels des plantes,
peut se produire mais ne nuit en rien à la qualité du
produit.



Laboratoires Deva Pharmaceutique
J.OUAJDI Pharmacien Responsable
146-147, Zone Industrielle Tit Mellil - Casablanca

200 ml