

# 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.



## Declaration de Maladie

N° W19-512183

188894

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 188894 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ELALLOULI Fatima Zahra LAURANSSE

Date de naissance : 19/12

Adresse : Résidence Sadat 4 n° 3 Rue Hassan I Meknes

Tél. 0664532818

Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11/12/2024

Nom et prénom du malade : EL ALLOULI Fatima Zahra

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Tabac + glc

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 au médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W19-512183

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

Matricule 188894

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXE

**Docteur BAHSSINE Mohamed**

Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat

**MEDECINE GENERAL**

EX. Médecin Chef du Service des Urgences  
et de Médecin (B) de l'Hôpital Mohamed V  
Médecin Expert Assermenté Près les Tribunaux



**الدكتور باحسين محمد**

خريج كلية الطب بالرباط

**الطب العام**

طبيب رئيسي سابقا لقسم المستعجلات  
وقسم الطب (ب) بمستشفى محمد الخامس  
طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Meknès, le ..... مكناس في

**11 DEC 2023**

*El Alkeli*

*Fellu*

*NFS + VU*

*Dr. BAHSSINE*

8, Rue El Thourani Av. Prince héritier Abdallah  
RPC - MEKNÈS / Tél : 05 35 52 17 17  
Fax : 05 35 52 17 17  
Laboratoire Biologique d'Analyses Médicales  
Dr. Hajjar BROUGNACH

**Dr. BAHSSINE Med**  
Médecin Expert près les Tribunaux  
Autorisation 7343  
3, Rue Settat Av. Allal Ben Abdellah  
Tél. 05 35 52 54 65 (V.N) Meknès



**Dr. Hajjar BIOUGNACH**

**Pharmacienne Biologiste**

Diplômée de la faculté de médecine

et de pharmacie de Rabat

Ancienne interne de CHU Ibn Sina



مختبر بيوجناش للنحاليل الطبية  
LABORATOIRE BIOUGNACH  
D'ANALYSES MÉDICALES

د. هاجر بيوجناش

صيدلانية إحيائية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالرباط

داخلية سابقة بمستشفى ابن سينا

**FACTURE N° : 231200312**

Meknès le 12-12-2023

**Mme EL ALLOULI Fatima**

Date de l'examen : 12-12-2023

Analyses :

**Récapitulatif des analyses**

CN	Analyse	Val	Clefs
0142	LDH	B50	B
0216	Numération formule	B80	B

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 156.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent cinquante-six dirham .

INPE :  
133061457

Laboratoires Biougnaç d'Analyses Médicales  
Dr. Hajjar BIOUGNACH  
8, Rés. EL KHAWARIZMI, Av. Amir Moulay Abdellah V.N. 50000 Meknès  
RDC - Meknès / Tél : 05 35 52 17 17  
Fax : 05 35 51 55 86

N° 8, résidence AL KHAWARIZMI, Av. Amir Moulay Abdellah V.N. 50000 Meknès

Tél : 05 35 52 17 17 - Fax : 05 35 51 55 86 - Mail : biougnaç.laboratoire@gmail.com

I.F: 20726989 - T.P: 17190100 - CNSS: 5301578 - I.C.E: 001917273000007 - Banque BMCE Compte N°: 011480000016210000170036

**Docteur BAHSSINE Mohamed**

Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat

**MEDECINE GENERAL**

EX. Médecin Chef du Service des Urgences  
et de Médecin (B) de l'Hôpital Mohamed V  
Médecin Expert Assermenté Près les Tribunaux



**الدكتور باحسين محمد**

خريج كلية الطب بالرباط

**الطب العام**

طبيب رئيسي سابقا لقسم المستعجلات  
وقسم الطب (ب) بمستشفى محمد الخامس  
طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Meknès, le 11.12.2022 مكناس في

22.70 Rlu en El Albehr  
Telia

60.00 2  
- Value Eql or

1h.60 2  
- Dolleur lg or

1h9.90 2  
- Oaely n. or

28.80  
- Vike (af

T: 502.90

**Dr. BAHSSINE Med**  
Médecin Expert près les Tribunaux  
Autorisation 7343

**Dr. BAHSSINE Med**  
Médecin Expert près les Tribunaux  
Autorisation 7343

3, Rue Settati (Angle Av. Allal Ben Abdellah)  
(Ville Nouvelle) - Meknès

Tel : 05 35 52 54 65

صيدلية النجاة  
**PHARMACIE NAHLA**  
Dr. BIOGNACH Omar  
69 Bis, B.1, Yacoub El Mansour  
MEKNES - Tél. : 05.35.40.23.2.

3. زنقة شطابارو ورواد  
3, Rue Settati (Angle Av. Allal Ben Abdellah)  
المدينة الجديدة - مكناس  
Tél. 05 35 52 54 65

Notice d'emploi

# Ocularm® Pan OSD

**Ocularm® Pan OSD collyre**

Collyre avec hyaluronate de sodium 0,15 % et dexpanthénol 2 %

## Description

**Ocularm® Pan OSD collyre** forme un film protecteur viscoélastique, limpide pour la cornée.

**Ocularm® Pan OSD collyre** contient du hyaluronate de sodium qui forme, grâce à ses propriétés physico-chimiques, un film stable qui adhère particulièrement longtemps à la cornée.

**Ocularm® Pan OSD collyre** contient la provitamine A qui a une capacité élevée à fixer l'eau, rafraîchit et soigne efficacement les yeux. Les hyaluronate de sodium sont ainsi soutenues de manière à former un film stable.

La combinaison de hyaluronate de sodium (stabilisant) (apaisant et calmant) protège, humidifie et lubrifie la cornée de longue durée en soulageant les troubles dus à :

- Une sollicitation mécanique p.ex. Lors du port de lentilles de contact, du cadre d'interventions diagnostic sur l'œil.
- à un stress de l'environnement p.ex. Climatisation, pollution de l'air, de la fumée de cigarette notamment

à des yeux fatigués par un long travail.

  
NOUR PHARMED

**Ocularm® Pan**  
OSD



Penta Arzneimittel GmbH  
Werksstraße 3  
92551 Stulln  
Germany

Distributeur au Maroc:  
NourPharmed SARL  
7, Av. Imam Ali, N°4  
30000 (Fes)  
Maroc

Ocularm® Pan OSD  
Hyaluronate de sodium 0,15 %, Dexpanthénol 2 %  
Collyre 10 ml



6 118002 060039



STERILE A

CE 0483



OSD  
**Ocularm® Pan**

**Ocularm® Pan**  
OSD

10 ml e

**Collyre**  
Hyaluronate de sodium à 0,15 %  
Dexpanthénol 2 %

- Pour une meilleure hydratation, soulagement et soin des yeux secs
- Sans agent conservateur
- Compatible avec les lentilles de contact



NOUR PHARMED

Notice d'emploi

# Ocularm® Pan OSD

**Ocularm® Pan OSD collyre**

Collyre avec hyaluronate de sodium 0,15 % et dexpanthénol 2 %

## Description

**Ocularm® Pan OSD collyre** forme un film protecteur viscoélastique, limpide pour la cornée.

**Ocularm® Pan OSD collyre** contient du hyaluronate de sodium qui forme, grâce à ses propriétés physico-chimiques, un film stable qui adhère particulièrement longtemps à la cornée.

**Ocularm® Pan OSD collyre** contient la provitamine A qui a une capacité élevée à fixer l'eau, rafraîchit et soigne efficacement les yeux. Les hyaluronate de sodium sont ainsi soutenues de manière à former un film stable.

La combinaison de hyaluronate de sodium (stabilisant) (apaisant et calmant) protège, humidifie et lubrifie la cornée de longue durée en soulageant les troubles dus à :

- Une sollicitation mécanique p.ex. Lors du port de lentilles de contact, du cadre d'interventions diagnostic sur l'œil.
- à un stress de l'environnement p.ex. Climatisation, pollution de l'air, de la fumée de cigarette notamment

à des yeux fatigués par un long travail.

  
NOUR PHARMED

**Ocularm® Pan**  
OSD



Penta Arzneimittel GmbH  
Werksstraße 3  
92551 Stulln  
Germany

Distributeur au Maroc:  
NourPharmed SARL  
7, Av. Imam Ali, N°4  
30000 (Fes)  
Maroc

Ocularm® Pan OSD  
Hyaluronate de sodium 0,15 %, Dexpanthénol 2 %  
Collyre 10 ml



6 118002 060039



STERILE A

CE 0483



OSD  
**Ocularm® Pan**

**Ocularm® Pan**  
OSD

10 ml e

**Collyre**  
Hyaluronate de sodium à 0,15 %  
Dexpanthénol 2 %

- Pour une meilleure hydratation, soulagement et soin des yeux secs
- Sans agent conservateur
- Compatible avec les lentilles de contact



NOUR PHARMED



# Voltarène 1%

## Emulgel Topique



**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Il pourrait leur être nocif, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

### Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
3. COMMENT UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est un anti-inflammatoire et un antalgique (il calme la douleur), sous forme de gel pour application sur la peau, uniquement au niveau de la région douloureuse.

### Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé chez l'adulte dans les tendinites des membres supérieurs et inférieurs (inflammation des tendons des muscles), dans les œdèmes après une opération ou après un traumatisme (entorse, contusion) et dans le soulagement de la douleur de l'arthrose des doigts et des genoux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?

### Contre-indications

**N'utilisez jamais VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel dans les cas suivants :**

- à partir de la 25<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée (début du 6<sup>ème</sup> mois de grossesse).
- en cas d'allergie à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine;
- en cas d'allergie à l'un des excipients;
- sur peau lésée, quelque soit la lésion : lésions suintantes, eczéma, lésion infectée, brûlure ou plaie.

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

### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

**Faites attention avec VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel :**

### Mises en garde spéciales

Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni sur les yeux.

L'apparition d'une éruption cutanée après application impose l'arrêt

• la dose ad  
Ceci corre  
l'échelle).

**Voltarène** Emulgel Topique  
Gel pour application cutanée

**Tube de 100 g**



### Durée de traitement

En l'absence de prescription médicale, le traitement est limité à 5 jours.

### Mode d'administration

Voie locale.

Faire pénétrer le gel par un massage doux et prolongé sur la région douloureuse ou inflammatoire.

Bien se laver les mains après chaque utilisation, sauf en cas d'application par vous-même dans le cadre d'une arthrose douloureuse des doigts.

### Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez utilisé plus de Voltarène Emulgel Topique 1%, gel que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?

#### Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, Voltarène Emulgel Topique 1%, gel est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Exceptionnellement peuvent survenir des réactions pouvant être sévères :

- réactions allergiques cutanées : éruption (boutons), urticaire, bulles,
- problèmes respiratoires de type crise d'asthme (souffle bruyant et court, impression de capacité respiratoire diminuée),
- manifestations générales de type anaphylaxie (gonflement de la face, des lèvres, de la langue, de la gorge).

Il faut immédiatement interrompre le traitement et avertir votre médecin ou votre pharmacien.

Plus fréquemment, peuvent survenir des effets indésirables, généralement légers et passagers :

- des effets locaux cutanés de type rougeur, démangeaisons, irritation cutanée, érosion ou ulcérations locales,
- très exceptionnellement, une augmentation de la sensibilité au soleil,
- d'autres effets généraux des anti-inflammatoires non stéroïdiens, fonction de la quantité de gel appliquée, de la surface traitée et de son état, de la durée du traitement et de l'utilisation ou non d'un pansement fermé.

Il faut en avertir votre médecin ou votre pharmacien.



# **Voltarène 1%**

## **Emulgel Topique**



LOT: M0549  
DML  
EXP: 03 2024  
PPV: 60,00 DH

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Il pourrait leur être nocif, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

### **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
3. COMMENT UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### **1. QU'EST-CE QUE VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

#### **Classe pharmacothérapeutique**

Ce médicament est un anti-inflammatoire et un antalgique (il calme la douleur), sous forme de gel pour application sur la peau, uniquement au niveau de la région douloureuse.

#### **Indications thérapeutiques**

Ce médicament est préconisé chez l'adulte dans les tendinites des membres supérieurs et inférieurs (inflammation des tendons des muscles), dans les œdèmes après une opération ou après un traumatisme (entorse, contusion) et dans le soulagement de la douleur de l'arthrose des doigts et des genoux.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?**

#### **Contre-indications**

N'utilisez jamais VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel dans les cas suivants :

- à partir de la 25ème semaine d'aménorrhée (début du 6ème mois de grossesse).
- en cas d'allergie à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine;
- en cas d'allergie à l'un des excipients;
- sur peau lésée, quelque soit la lésion: lésions suintantes, eczéma, lésion infectée, brûlure ou plaie.

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

#### **Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales**

Faites attention avec VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel: Mises en garde spéciales

Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni sur les yeux.

L'apparition d'une éruption cutanée après application impose l'arrêt

- la dose adm
- Ceci corres
- l'échelle).



**Durée de tra**  
En l'absence  
jours.

**Mode d'adm**  
Voie locale.

Faire pénétr

douloureuse ou inflammatoire.

Bien se laver les mains après chaque utilisation, sauf en cas d'application par vous-même dans le cadre d'une arthrose douloureuse des doigts.

#### **Symptômes et instructions en cas de surdosage**

Si vous avez utilisé plus de Voltarène Emulgel Topique 1%, gel que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

### **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

#### **Description des effets indésirables**

Comme tous les médicaments, Voltarène Emulgel Topique 1%, gel est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Exceptionnellement peuvent survenir des réactions pouvant être sévères :

- réactions allergiques cutanées: éruption (boutons), urticaire, bulles,
- problèmes respiratoires de type crise d'asthme (souffle bruyant et court, impression de capacité respiratoire diminuée),
- manifestations générales de type anaphylaxie (gonflement de la face, des lèvres, de la langue, de la gorge).

Il faut immédiatement interrompre le traitement et avertir votre médecin ou votre pharmacien.

Mais fréquemment, peuvent survenir des effets indésirables, généralement légers et passagers :

- des effets locaux cutanés de type rougeur, démangeaisons, irritation cutanée, érosion ou ulcérations locales,
- très exceptionnellement, une augmentation de la sensibilité au soleil,
- d'autres effets généraux des anti-inflammatoires non stéroïdiens, fonction de la quantité de gel appliquée, de la surface traitée et de son état, de la durée du traitement et de l'utilisation ou non d'un pansement fermé.

Il faut en avertir votre médecin ou votre pharmacien.

**Voltarène Emulgel Topique**

Gel pour application cutanée

Tube de 100 g



Doliprane® 1000 mg ○  
PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables

6 118000 040361



Conserver le tube bien fermé  
à l'abri de la chaleur et  
de l'humidité.

NE LAISSER NI A LA PORTEE,  
NI A LA VUE DES ENFANTS.

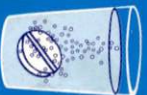
AMM N° 41/19DMP/21/NRODNM

b  
bott) s.r.l.  
82, Alile der Cassinier - Ab. Seila - Casablanca  
S. Bachouch - Pharmacie Responsable

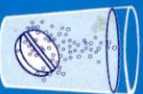
دوليبران®  
1000 ملغ  
بار اصيطة مول

8 أقراص فوارة

الأوجاع و الحمى



Adulte  
à partir de  
15 ans



الخباز  
ابتداء من  
15 سنة

001111



# Doliprane® 1000

PARACÉTAMOL

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de comprimé (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, mais pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué pour le traitement de la fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs articulaires, règles douloureuses. Il peut également être prescrit pour le traitement des douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans). Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe une autre présentation de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES À LA PRISE DE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

### Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé en cas d'allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, en cas de traitement par anticoagulants.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou si l'efficacité est insuffisante ou de survenue de tout autre signe de complication, consultez votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

### Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

الأوجاع والحمى

أقراص فوارية 8

ملغ 1000

دوليبران®

باراسيتامول



الكمادات  
ابتداءً من  
15 سنة

15,80

PPV15DH80  
PER 07/21  
LOT H1712

حالات نزلة برد - زكام

حمى - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - إرتعاش و تبرد

رينومييسين®

مسحوق لتحضير الشراب

10 أكياس

مختبرات الصيدلة فارما 5  
ياسمين لحلو فيلالي صيدلي مسؤول



# VITANEVRIL FORT 100 mg,

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.  
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

## 2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active(s) par unité de prise

Benfotiamine ..... 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée..... qsp un comprimé pelliculé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale) association avec les autres vitamines du groupe B.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathie.
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration : Voie orale.
- Durée du traitement : se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
- Fréquence d'administration : 2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUTES LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE - INDICATIONS

DANS QUELQUES CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

N'HESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

Composition:  
Benfotiamine ..... 100 mg  
Excipients q.s.p ..... 1 comprimé pelliculé  
Excipients à effet notoire :  
lactose, saccharose  
Lire attentivement la notice avant utilisation  
ne pas laisser à la portée des enfants

VITANEVRIL® FORT 100 mg  
30 comprimés pelliculés  
6 118000 180593

- Précautions particulières  
- Tenir hors de la portée des enfants  
- Ne pas utiliser après la date de péremption  
- Nom et adresse du fabricant  
l'AMM au Maroc  
Sans objet  
- Nom et adresse de l'EPI Titulaire  
SYNTHEMEDIC  
20-22, Rue Zoubeyr Ibnou Al  
Roches Noires  
20300 Casablanca  
Maroc



فيتانفريل قوي  
بنفوتيامين 100 ملغ  
30 حبة ملبسة  
عن طريق الفم

PPV

LOT

PER

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015