

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 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.



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 : EL ALLOULI Faouzia Wiam Laouass. Dm

Date de naissance : 1961-02

Adresse : Résidence Salam 4 n° 3 Rue Hassan I Meknès (Hassan)

Tél. 0661532818 Total des frais engagés

Cadre réservé au Médecin

DR BAHSSINE MED
Médecin Expert près les Tribunaux
3, Rue Settat Av. Allal Ben Abdellah
Autorisation 7343
Tel. 05 35 52 54 65 (V.N) Meknès

Cachet du médecin :

Date de consultation : 11.12.2021

Nom et prénom du malade : El Alloul F. L.

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : Pas de maladie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli 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 : 02 JAN. 2022

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHÉRENT

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) :

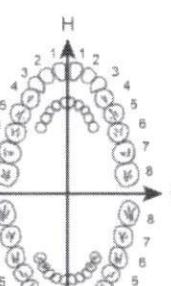
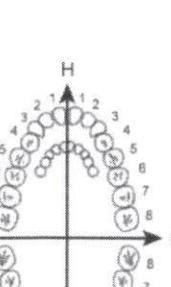
Total des frais engagés :

RECEIPE DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11/12/2023	Dr. BAHSSINE Med Médecin Expert près le Tribunal Rue Seïfai Av. Atah Ben Abdellah 05 35 52 54 65 N°N/Mexico	1	160	INP : 131017279 Signature : Dr. BAHSSINE Med Tribunaux de Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Dr. BIHGNACH Omar 69 Bis, Et. Yacoub El Mansour. MEKNÈS - TEL: 05.35.40.23.27 132044553	1/2/2023	50290
<p style="text-align: right;">L. BAHRI Médecin Expert pris à Autorisation 13 3, Rue Saitou Tél: 05.35.32.56.85 (N° Mat)</p>		

VIOLET ADHERENT

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

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 d' 															
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 PROTHÉSES DENTAIRES	DÉTERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE														
	<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">25533412</td> <td style="text-align: right;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> <td style="text-align: right;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">35533411</td> <td style="text-align: right;">11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession														
			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>												
			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>												
			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'EXÉCUTION

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 سابق لقسم المستعجلات

وقسم الطب (B) بمستشفى محمد الخامس

طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Meknès, le مكتان في

11 DEC 2023

El Allal

Félix

- Nf St HU

- 11/17

Laboratoire
Dr. Hafidz BLOUGJACH
3, Rue Settat Av. Prince Moulay Abdellah
RDC - Meknès / Tel : 05 35 52 17 17
Fax : 05 35 52 17 06

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 بيوگناش للتحاليل الطبية
LABORATOIRE BIOUGNACH
D'ANALYSES MÉDICALES

د. هاجر بيوگناش

صيدلانية إحياءية

خريجية 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 .

133061457
INPE :

Laboratoires Biougnach d'Analyses Médicales
Dr. Hajjar BIOUGNACH
8, Rés. El Khawarizmi Av. Prince Moulay Abdellah
RDC - MEKNÈS | Tél: 05 35 52 17 17
Fax: 05 35 51 55 86

Docteur BAHSSINE Mohamed

Diplôme de la Faculté de Médecine de Rabat

MEDECINE GENERALE

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



الدكتور باهسین محمد

خريج كلية الطب بالرباط

الطب العام

طيب رئيس سابق لقسم المستعجلات
وقسم الطب (ب) بمستشفى محمد الخامس
طيب خير محلف لدى المحاكم

مکناس، ف. ۱۱.۱۲.۲۰۲۳ مکناس، ف. ۱۱.۱۲.۲۰۲۳

22. 40

Rew ~~ee~~

Allegheny

Feller

60,000²

- voice eye or

Mr. 60²

- Dolmen 19 252

$$1 \mu g. g^{-2}$$

- Daley n. v.2

28.80

~~Dr. BAHSSINE Med
Médecin Expert près les Tribunaux~~

DR. BAHÉ
Médecin Expert près les Tribunaux
Autorisation 7343 DR. BAHÉ

3 Rue Settat Av. Allal Ben Abdellah
10000 Casablanca - Maroc - Tél: 25 52 54 65 (V.N.) - M. D. G. M. B. EXPERT
Autoservice - Autopart - Autopar

Abdullah bin Ali
3, Rue Settat
Casablanca 10000
Tel: 05 35 52 54 65

Tél : 05 35 52 54 65

**3, Rue Settat (Angle Av. Allal Ben A
(Ville Nouvelle) - Meknès**

Tél : 05 35 52 54 65

Notice d'emploi

Ocularm® Pan OSD

Ocularm® Pan OSD collyre

Collyre avec hyaluronate de sodium 0,15 % et dexp

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 protecteur viscoélastique qui adhère particulièrement longtemps à la cornée.

Ocularm® Pan OSD collyre contient la provitamine B5 qui possède une grande capacité d'hydratation et de fixation de l'eau. La combinaison de hyaluronate de sodium (stabilisé) et de la provitamine B5 protège, hydrate et lubrifie la cornée de longue durée en soulageant les troubles dus à :

- Une sollicitation mécanique p.ex. Lors du port d'un appareil d'intervention diagnostic sur l'œil.
- à un stress de l'environnement p.ex. Climatisation de la fumée de cigarette notamment
- à des yeux fatigués ou en raison d'un travail



Penta Arzneimittel GmbH
Werksstraße 3
92551 Stualln
Germany

Distributeur au Maroc:
NourPharmed SARL
7, Av. Imam Ali, N4
30000 (Fes)
Maroc



STERILE A

CE 0483

25°C
2°C



10 ml e

Collyre
Hyaluronate de sodium à 0,15 %
Dexpanthenol 2 %

■ Pour une meilleure
hydratation, soulagement
et soin des yeux secs

■ Sans agent conservateur

■ Compatible avec les lentilles
de contact



NOURPHARMED

2026.03
23028

101

Notice d'emploi

Ocularm® Pan OSD

Ocularm® Pan OSD collyre

Collyre avec hyaluronate de sodium 0,15 % et dexp

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 protecteur viscoélastique qui adhère particulièrement longtemps à la cornée.

Ocularm® Pan OSD collyre contient la provitamine B5 qui possède une grande capacité d'hydratation et de fixation de l'eau. La combinaison de hyaluronate de sodium (stabilisé) et de la provitamine B5 protège, hydrate et lubrifie la cornée de longue durée en soulageant les troubles dus à :

- Une sollicitation mécanique p.ex. Lors du port d'un appareil d'intervention diagnostic sur l'œil.
- à un stress de l'environnement p.ex. Climatisation de la fumée de cigarette notamment
- à des yeux fatigués ou en raison d'un travail



Penta Arzneimittel GmbH
Werksstraße 3
92551 Stualln
Germany

Distributeur au Maroc:
NourPharmed SARL
7, Av. Imam Ali, N4
30000 (Fes)
Maroc



STERILE A

CE 0483

25°C
2°C



10 ml e

Collyre
Hyaluronate de sodium à 0,15 %
Dexpanthenol 2 %

■ Pour une meilleure
hydratation, soulagement
et soin des yeux secs

■ Sans agent conservateur

■ Compatible avec les lentilles
de contact



NOURPHARMED

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 A CONNAITRE 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 CONNAITRE 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 plâie.

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 ad Ceci corre l'échelle).

Voltarène Emulgel Topique
Gel pour application cutanée

Tube de 100 g

6 118000 220466



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 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.

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
EXP : 03/2024
PPV : 60,00 DH

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 l'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 CONNAITRE 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 VOLTARENÉ 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 CONNAITRE 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 plâie.

EN CAS DE DOUBTE, 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-
p l'échelle).



Durée de traî-

En l'absence
jours.

Mode d'admini-

Voie locale.

Faire pénétrer

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.

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

- des effets locaux cutanés de type rougeur, démangeaisons, irritation cutanée, érosion ou ulcération 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



6 118000 220466

Doliprane® 1000 mg

PARACETAMOL

8 comprimés effervescents sécables

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.

6 118000040361

b EU: Alerte des Consommateurs - Abus Sociaux - Gastroalcool
1. Reckitt Benckiser - Pharmacies Responsables

AMM N° 41/199DMP/21/NRQDNM

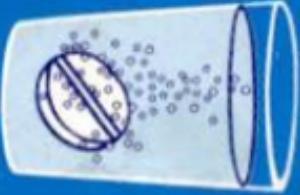
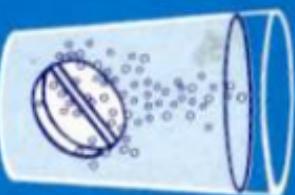
دوالبران®
باراسيتامول
1000 ملغم

الأوجاع و الحمى

8 أقراص فواردة

الكتاب
ابتداء من
15 سنة

Adulte
à partir de
15 ans



14.60

Doliprane® 100

PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

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

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, maïs préglatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉS EST-IL UTILISÉ?

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

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 18 ans).
Lire attentivement la rubrique "Posologie".

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

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES POUR PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé si vous avez une **allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, etc.**

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES

1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, recherchez un autre traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter un 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 allaitements :

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

حالات نزلة برد - زكام

حمى - سيلان الأنف

تشنجات عضلية - إرتعاش و تبرد

رينو ميسين®

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 pourrez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez 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 par unité de prise
Benfotiamine 1

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane Macrogol 400 ; et l'eau purifiée...
gsp un correcteur
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTION Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du bén-bén.

- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), association avec les autres vitamines du groupe b.

- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyalcoolurie.

- proposé, dans d'autres polyalcooluries supposées d'origine toxicitaire.

- 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 TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) 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 DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

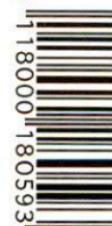
7. EFFETS INDÉSIRABLES

Sans objet.

N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNANT.

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

6



VITANEVRIL® FORT 100 mg
30 comprimés pelliculés



- PRÉCAUTIONS particulières
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date d'expiration
- Nom et adresse du fabricant :
L'AMM au Maroc
Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI :
SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubir Ibnou Al
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

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

عن طريق الفم
حبة ملبة 30

180593

PPV

LOT

PER

352125-06