

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0056476

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1727

Société :

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Benbrahim Assiya

Date de naissance :

02.02.1951

Adresse :

Boulevard golf City Im 45 Apt 2  
Boulevard ville Verte

Tél. : 0570657005

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/01/2024	883,70
<b>PHARMACIE L'AMITIE</b> <b>Dr Karim FASSI FEHRI</b> Bd Med El Fassi, N° 232 Hay Adariss - FES - TEL : 05 35 60 91 33		

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

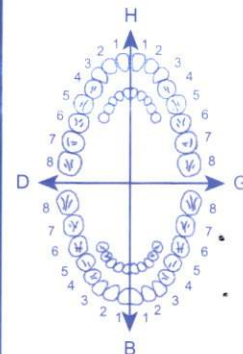
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

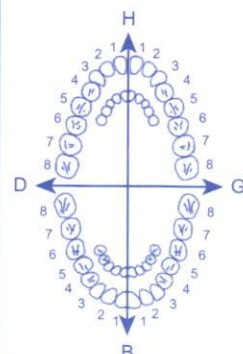
Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				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

	<div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div>	Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	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'EXECUTION

الدكتورة ميكو وفاء

Dr. MIKOU Ouafae

أستاذة التعليم العالي بكلية الطب والصيدلة بفاس سابقا

Ex. Professeur de l'Enseignement supérieur  
à la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Fès

طبيبة متخصصة في الأمراض الجلدية والتناسلية

طب التجميل - طب جلد الأطفال

Médecin Spécialiste en Dermatologie Générale,  
Esthétique et Pédiatrique



## ORDONNANCE

Fès le : 03/01/2024

Mme BEN BRAHIM ASSIYA

**SAPHIR 1G**

1 SACHET 4 FOIS/J PDT 2SEM

**PYOSTACINE 500**

1 CP 3 FOIS/J PDT 10J

**DOLIPRANE 1 G**

1 CP 2 FOIS/J SI DouLEUR OU FIEVRE

**1/PEID**

**SERUM SALE+BANDES**

1 LA DEMANDE

**2/ESPACE INTERORTEIL**

**DERMOFIX SOLUTION**

1 APP /J LE SOIR PDT 1MOIS

**DERMOFIX POUDRE**

1 APP LE MATIN

**COMPRESSES EN INTERORTEILS**

A LA DEMANDE

PHARMACIE L'AMITIE

Dr. Karim FASSI FEHRI

Bd Med El Fassi, N° 232 Hav Adarissa

- FES -

TEL : 05 35 60 91 39

Dr. Mikou Ouafae  
Médecin Spécialiste en Dermatologie  
Esthétique - Laser  
Printemps Bureaux, Angle Bd. Abdelkhalek Torres et Rue Ibrahim Roudani  
3<sup>ème</sup> Etage, Bureau 15 - FES - 30000  
Tél : 05 35 65 42 37 - GSM : 06 66 95 87 95  
E-mail : aya\_mikou@hotmail.com

مكاتب الربيع، زاوية شارع عبد الغالقي الطوريس وزنقة ابراهيم الروداني، الطابق 3، مكتب 15. فاس 30000

Printemps Bureaux, Angle Bd. Abdelkhalek Torres et Rue Ibrahim Roudani

(en face du Snack Quatre Coins) 3<sup>ème</sup> Etage, Bureau 15 - FES - 30000

Tél/Fax : 05 35 65 42 37 - GSM : 06 66 95 87 95 • E-mail : aya\_mikou@hotmail.com

• Ex. Chef de Clinique associé  
à l'Hopital Avicenne Paris XIII

• Diplôme Inter Universitaire  
(Université de Nice)  
en dermatologie pédiatrique

• Diplôme Universitaire  
en Dermatologie  
Interventionnelle

• Mbre de la Société Française  
et Marocaine de dermatologie



# PYOSTACINE®

pristinamyc

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

pyostacine 500mg, cp b 16

P.P.V : 192,00 DH

Voie orale



6 118000 061717

16 comprimés pelliculés  
film-coated tablets

82, avenue Raspail - 94250 Gentilly - France

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

Pyostacine 500mg, cp b 16

P.P.V : 192,00 DH



6 118000 061717

Sanofi S.p.A.

Strada Statale 17, KM 22- 67019 Scoppito (AQ) - Italy

Médicament autorisé / Authorized medicine  
n°: 3400931358589

86,70

SANOFI

582910 080596

Uniquement sur ordonnance - Liste I  
Prescription only medicine - List I  
دواء يُصرف بناءً على وصفة طبية - قائمة I

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES  
USE THE DOSE AS PRESCRIBED  
الرجاء التقيد بالجرعات الموصوفة

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants  
Keep out of the reach and sight of children  
لا يترك في متناول ومراى الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation  
Read carefully the leaflet before use  
يجب قراءة النشرة بعناية قبل الاستعمال

Conserver à une température inférieure à 25 °C et à l'abri de l'humidité

Store below 25°C, away from moisture

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية بعيدا عن الرطوبة



Ce médicament + GROSSESSE = DANGER

This medicine + PREGNANCY = DANGER

هذا الدواء + الحمل = خطر

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

If you are pregnant or may be pregnant, you should inform your doctor or pharmacist before taking this medicine.

يجب عليك إخبار طبيبك أو الصيدلاني إذا كنت حاملا أو إذا كان من الممكن أن تكوني حاملا قبل تناول هذا الدواء



COOPER  
PHARMA

41, Rue M<sup>rd</sup> Diouri, 20110 Casablanca - Maroc

Pharmacien responsable / Head pharmacist

Amina DAOUDI

الصيدلاني المسؤول: أمينة داودي

Saphir® 1g/125 mg سفير®

24 Sachets كيسا 24



6 118000 082576

• Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou,

• Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

**Ne prenez pas SAPHIR® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

**Faites attention avec SAPHIR® 1g/125mg :**

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR® 1g/125mg, poudre pour suspension buvable en sachet-dose si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière :

SAPHIR® peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez SAPHIR®, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

Tests sanguins et urinaux :

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmier/ère que vous prenez SAPHIR®. En effet, SAPHIR® peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

ENFANTS

Sans objet.

Prises d'autres médicaments et SAPHIR® 1g/125mg :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous pourriez prendre tout autre médicament. Si vous prenez de l'allopurine, il y a un risque de réaction cutanée allergique. Si vous prenez du probénécide, votre médecin décidera d'ajuster votre dose. Si des médicaments destinés à traiter l'hypercholestérolémie (comme la warfarine) sont pris avec SAPHIR®, des effets indésirables peuvent être requis. SAPHIR® peut influencer sur l'absorption de certains médicaments, comme le rejet de greffe d'organes, les vaccins, les contraceptifs oraux, les médicaments pour le diabète, les médicaments pour l'hypertension, les médicaments pour l'asthme, les médicaments pour l'hyperthyroïdie, les médicaments pour l'hyperparathyroïdisme, les médicaments pour l'hypercalcémie, les médicaments pour l'hyperuricémie, les médicaments pour l'hyperlipémie, les médicaments pour l'hypercholestérolémie, les médicaments pour l'hypertriglycéridémie, les médicaments pour l'hypercholestérolémie, les médicaments pour l'hypertriglycéridémie, les médicaments pour l'hypercholestérolémie, les médicaments pour l'hypertriglycéridémie.

**Utilisation pendant la grossesse :** Si vous êtes enceinte ou que vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

**Effets sur l'aptitude à conduire :** SAPHIR® peut provoquer des effets indésirables qui peuvent réduire la capacité à conduire. Ne conduisez pas si vous ne vous sentez pas bien.

**Ce médicament contient :** SAPHIR® contient du probénécide, un médicament qui agit sur le métabolisme du sucre.

- L'utilisation de ce médicament peut provoquer une intolérance au fructose, un déficit en sucrase/isomaltase.

- Ce médicament contient des électrolytes (sodium, potassium) et peut provoquer une insuffisance rénale ou une hypernatrémie.

- Ce médicament contient des électrolytes (sodium, potassium) et peut provoquer une hypernatrémie.

- Ce médicament contient des électrolytes (sodium, potassium) et peut provoquer une hypernatrémie.

**3) COMMENT PRENDRE SAPHIR® :** Prenez SAPHIR® à jeun, avec un verre d'eau.

**Posologie :** Adultes et enfants de 40 kg et plus : Dose habituelle : 1 sachet 3 fois par jour, après les repas.

- Dose habituelle : 1 sachet 3 fois par jour, après les repas.

- Dose inférieure : 1 sachet 3 fois par jour, après les repas.

**Enfants pesant moins de 40 kg :** Les sachets SAPHIR® 1g/125mg.

**Patients souffrant de problèmes rénaux :** En cas de problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

• En cas de problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

• En cas de problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

• En cas de problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

**Mode d'administration :** Prenez SAPHIR® à jeun, avec un verre d'eau.

- Avez le mélange au début du repas.

- Répartissez les prises de médicament sur les 3 repas.

- Ne prenez pas SAPHIR® si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou aux reins.

**Si vous avez pris plus de SAPHIR® :** Si vous avez pris plus de SAPHIR® que prescrit, contactez votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours après l'arrêt.

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants  
Keep out of the reach and sight of children  
لا يترك في متناول ومراى الأطفال

Lire attentivement la notice avant utilisation  
Read carefully the leaflet before use  
يجب قراءة النشرة بعناية قبل الاستعمال

Conserver à une température inférieure à 25 °C et à l'abri de l'humidité

Store below 25°C, away from moisture

يحفظ في درجة حرارة أقل من 25 درجة مئوية بعيدا عن الرطوبة



Ce médicament + GROSSESSE = DANGER

This medicine + PREGNANCY = DANGER

هذا الدواء + الحمل = خطر

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

If you are pregnant or may be pregnant, you should inform your doctor or pharmacist before taking this medicine.

يجب عليك إخبار طبيبك أو الصيدلاني إذا كنت حاملا أو إذا كان من الممكن أن تكوني حاملا قبل تناول هذا الدواء



COOPER  
PHARMA

41, Rue M<sup>rd</sup> Diouri, 20110 Casablanca - Maroc

Pharmacien responsable / Head pharmacist

Amina DAOUDI

الصيدلاني المسؤول: أمينة داودي

Saphir® 1g/125 mg سفير®

24 Sachets كيسا 24



6 118000 082576

• Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou,

• Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

**Ne prenez pas SAPHIR® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

**Faites attention avec SAPHIR® 1g/125mg :**

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR® 1g/125mg, poudre pour suspension buvable en sachet-dose si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière :

SAPHIR® peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez SAPHIR®, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

Tests sanguins et urinaux :

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmier/ère que vous prenez SAPHIR®. En effet, SAPHIR® peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

ENFANTS

Sans objet.

Prises d'autres médicaments et SAPHIR® 1g/125mg :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous pourriez prendre tout autre médicament. Si vous prenez de l'allopurine, il y a un risque de réaction cutanée allergique. Si vous prenez du probénécide, votre médecin décidera d'ajuster votre dose. Si des médicaments destinés à traiter le diabète (comme la warfarine) sont pris avec SAPHIR®, des effets indésirables peuvent être requis. SAPHIR® peut influencer sur l'absorption de certains médicaments, le cancer ou les maladies rénales. SAPHIR® peut influencer sur l'absorption de la greffe d'organes. **Aliments et boissons :** Sans objet.

**Utilisation pendant la grossesse :** Si vous êtes enceinte ou que vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

**Effets sur l'aptitude à conduire :** SAPHIR® peut provoquer des effets indésirables qui peuvent réduire la capacité à conduire. Ne conduisez pas si vous ne vous sentez pas bien.

**Ce médicament contient :** - L'utilisation de ce médicament peut provoquer une intolérance au fructose, un déficit en sucrase/isomaltase.

- Ce médicament contient des ions potassium.

- Ce médicament contient des ions potassium.

contrôlant leur apport alimentaire.

**3) COMMENT PRENDRE SAPHIR® :** Veillez à toujours prendre ce médicament à votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

**Posologie :**

**Adultes et enfants de 40 kg et plus :**

- Dose habituelle : 1 sachet 3 fois par jour.

- Dose inférieure : 1 sachet 3 fois par jour.

**Enfants pesant moins de 40 kg :** Les sachets SAPHIR® 1g/125mg.

**Patients souffrant de problèmes rénaux :**

• En cas des problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

• En cas des problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

nécessaires afin de vérifier l'efficacité du traitement.

**Mode d'administration :**

- Juste avant la prise de SAPHIR®, buvez un verre d'eau.

- Avez le mélange au début du repas.

- Répartissez les prises de médicament sur 3 repas.

- Ne prenez pas SAPHIR® si vous ne consultez de nouveau un médecin.

**Si vous avez pris plus de SAPHIR® :** La prise d'une quantité excessive (nausées, vomissements ou diarrhées) le plus tôt possible. Montrez le médicament à votre médecin.

**Si vous oubliez de prendre SAPHIR® :** Si vous avez oublié une dose, ne prenez pas de médicament environ 4 heures avant de prendre votre dose suivante.

**Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :** Vous devez continuer de prendre SAPHIR® pendant quelques jours.

vous sentez mieux. Toutes les bactéries doivent disparaître de l'infection.

Si vous avez d'autres questions, demandez conseil à votre médecin.

**4) QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?**

Comme tous les médicaments, SAPHIR® peut entraîner des effets indésirables.

**Réactions nécessitant une attention particulière :**

**Réactions allergiques :**

• éruption cutanée, • inflammation des vaisseaux, • taches rouges ou violettes sur les parties du corps, • fièvre, douleurs articulaires.

PPV: 116DH00  
PER: 07-25  
LOT: L 2363



SAPHIR® est utilisé chez l'adulte et chez les enfants pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

## 2) QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SAPHIR® 1g/125mg ?

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

**Ne prenez jamais SAPHIR® 1g/125mg :**

- Si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou,
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

**Ne prenez pas SAPHIR® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

**Faites attention avec SAPHIR® 1g/125mg :**

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR® 1g/125mg, poudre pour suspension buvable en sachet-dose si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un autre médicament.

**Réactions nécessitant une attention particulière :**

SAPHIR® peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez SAPHIR®, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

**Tests sanguins et urinaires :**

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmier/ère que vous prenez SAPHIR®. En effet, SAPHIR® peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

**ENFANTS**

Sans objet.

**Prises d'autres médicaments et SAPHIR® 1g/125mg :**

Informez votre médecin ou pourriez prendre tout autre Si vous prenez de l'allopathie réaction cutanée allergique Si vous prenez du probiotique décider d'ajuster votre dose Si des médicaments des (warfarine) sont pris avec Si être requises.

SAPHIR® peut influencer sur le cancer ou les maladies Si SAPHIR® peut influencer sur le rejet de greffe d'organe

**Aliments et boissons et S**

Sans objet.

**Utilisation pendant la gro**  
Si vous êtes enceinte ou d une grossesse, demandez ce médicament.

**Effets sur l'aptitude à co**  
SAPHIR® peut provoquer des la capacité à conduire. Ne sentez pas bien.

**Ce médicament contient**

- L'utilisation de ce médic intolérance au fructose, un un déficit en sucrase/somé
- Ce médicament contient insuffisants rénaux ou ch potassium.
- Ce médicament contient

contrôlant leur apport alime

## 3) COMMENT PRENDRE S

Veillez à toujours prendre votre médecin ou pharmac cas de doute.

**Posologie :**

**Adultes et enfants de 40 k**

- Dose habituelle : 1 sachet
- Dose inférieure : 1 sachet

**Enfants pesant moins de 4**

Les sachets SAPHIR® 1g/12

**Patients souffrant de prob**

- En cas des problèmes r
- En cas des problèmes a

nécessaires afin de vérifier

**Mode d'administration :**

- Juste avant la prise de S
- Avez le mélange au déb
- Répartissez les prises de
- Ne prenez pas SAPHIR® p

consultez de nouveau un m

**Si vous avez pris plus de**

La prise d'une quantité ex

(nausées, vomissements) e

le plus tôt possible. Montre

**Si vous oubliez de prendre**

Si vous avez oublié une d

environ 4 heures avant de

**Si vous arrêtez de prendre**

Vous devez continuer de p

vous sentez mieux. Toutes

certaines bactéries deva

réapparition de l'infection.

Si vous avez d'autres que

d'informations à votre mé

## 4) QUELS SONT LES EFFET

Comme tous les médic

indésirables, mais ils ne s

médicament peut entraîner

**Réactions nécessitant un**

**Réactions allergiques :**

- éruption cutanée,
- inflammation des vaisse

de taches rouges ou violet

parties du corps,

• fièvre, douleurs articulai

# Dolipran

PARACÉTAMOL

PPV: 14DH00

PER: 05/26

LOT: M1876



de l'arthrose.

**Cette présentation est réservée à l'adulte.**  
Lire attentivement la rubrique "Posologie".  
Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe une autre présentation.  
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS IMPORTANTES À RETENIR ?**  
**PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg,**

**Contre-indications :**

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg** en cas d'allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie.

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

**Précautions Particulières :**

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre est insuffisante ou de survenue de tout autre symptôme, consulter l'avis de votre médecin.

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

**Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur, consulter immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. Ne les associez pas, car ils contiennent du paracétamol. Ne les associez pas, car ils contiennent du paracétamol.**  
**quotidienne recommandée (cf. chapitre 4.2).**

**Grossesse et allaitement :**

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, est compatible avec la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

