

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 canaux, 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 canaux.

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0023074

196620
Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10339 Société : R.A.M.
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : LA GRACHLI - MOHAMMED
Date de naissance : 10-03-1961
Adresse : Rue Abderrahmane es-Sahraoui IMM 20
APPT 05 LAYALI II Berrechid
Tél. : 06 91134175 Total des frais engagés : 431,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TOUNSI Karim
Chirurgien - Urologue
183, Bd Med V. N°3 Berrechid
Tél : 06 65 34 47 42

Date de consultation : / /
Nom et prénom du malade : GUARAVI Malik Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Pathologie
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
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 : Berrechid

Le : 26 / 02 / 2024

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
26/02/2024	CS	25.00		

26/02/2024 CS 25.00

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

26/02/2024

181,00

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

A M

P C

I M

I V

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

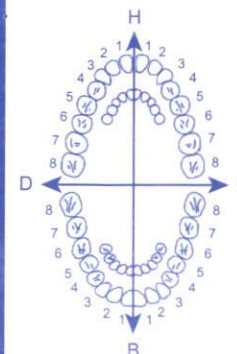
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

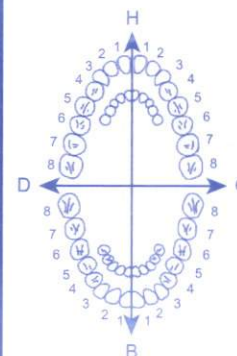
MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE



H	
25533412	21433552
00000000	00000000
B	
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim TOUNSI

Chirurgien Urologue

Pathologie Lithiasique

Endoscopie

Reins - Vessie - Prostate

et voies Génitales

Infertilité Masculine

Santé Sexuelle

Circoncision



الدكتور كريم التونسي

جراحة الكلي والمسالك البولية

أمراض الحصى

الجراحة بالمنظار

الكلي المثانة البولية

البروستاتة - المسالك التناسلية

العقم عند الرجال

الصحة الجنسية

الختانة

برشيد في : 26/02/24 Berrechid, le :

Mme Gharouani Halima

74,80

Neuproxy
up x 4

Rembant of



47,80

Paseu
up x 3

Rembant of



58,40

Unispos
up x 3

us of



181,00

Dr. TOUNSI Karim

Chirurgien - Urologue

183, Bd Med V, N°3 Berrechid

Tel : 06 65 34 47 42

Pharmacie AL HIGARI
Rue de la Cure
N° 12 Berrechid
Tél: 06 65 32 65 70

183, شارع محمد الخامس - الطابق الثاني - رقم 3 - الهاتف : 05 22 51 73 83 - برشيد

183, Bd. Mohamed V - 2ème Etage N° 3 - Tél.: 05 22 51 73 83 - Berrechid

WhatsApp : 06 19 83 09 07 - E-mail : drkarimtounsi@gmail.com

L'ingestion d'un quatrième comprimé avant le coucher est indiquée dans le cas où les symptômes se manifestent également la nuit.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

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

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Constipation (rare), diarrhée, sécheresse buccale, nausées, vomissements, troubles gastro-intestinaux;
- Eruptions cutanées, prurit, rougeur du visage, hyperéosinophilie;
- Vertiges, céphalées, fatigue, confusion (surtout chez les personnes âgées);
- Tachycardie, palpitations, leucopénie;
- Troubles visuels, augmentations de la pression interne de l'œil, diminution du pouvoir d'accommodation;
- Dysurie.

SIGNELEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION
NE PAS DEPASSER LA DATE LIMITE
D'UTILISATION FIGURANT SUR LE
CONDITIONNEMENT EXTERIEUR

TENIR HORS DE LA PORTEE DES
ENFANTS

A CONSERVER A UNE TEMPERATURE
NE DEPASSANT PAS 30°C

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires SOTHEMA
B.P.N° 1, 20180 Bouskoura – Maroc
Sous licence des laboratoires RECORDATI

IMPRIMEPEL 06/20 N13474C00

URISPAS®

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à nouveau.

DENOMINATION

URISPAS®

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Flavoxate chlorhydrate (DCI)....200 mg
Excipients...q.s.p un comprimé pelliculé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé, Boîte de 30.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antispasmodique urinaire.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Vessie irritable (incontinence d'urgence, dysurie, ténesme vésical, douleurs suprapubiennes, pollakiurie et nycturie) dans le cas de :

- cystite, urétrite, urétrocystite, trigonite et prostatite,
- hyperplasie bénigne de la prostate,
- lithotripsie extracorporelle,
- cathétérisme ou cystoscopie,
- intervention chirurgicale sur les voies urinaires inférieures.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT
ENCAS DE DOUTE ILEST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

- Hypersensibilité au produit;
- Lésions obstructives pyloriques

LOT
EXP
PPV

232521 1
08 2026
58.40 DH

Urispas® 200 mg

30 comprimés pelliculés



Il convient d'éviter l'utilisation de ce médicament pendant la grossesse. L'administration de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

A utiliser avec précautions chez les personnes utilisant des machines ou conduisant un véhicule à moteur car le flavoxate peut provoquer fatigues, vertige, et troubles visuels.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NECESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Le lactose est un excipient à effet notoire, contre-indiqué chez les personnes souffrant d'une galactosémie ou de syndrome de malabsorption du glucose/galactose ou déficit en lactase.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT POSOLOGIE

Pour les adultes et les enfants de plus de 12 ans : en principe, 1 comprimé 3 fois par jour jusqu'à disparition des symptômes.

traitement d'appoint des troubles de la sécrétion bronchique.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE DASEN® 10000UI COMPRIMÉ ENROBÉ G.R. ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Contre-indications

Hypersensibilité à l'un des constituants (notamment la Serrapeptase).

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

- Réservé à l'adulte.
- En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement ou définitivement.
- En cas d'expectoration grasse et purulente, en cas de fièvre ou en cas de maladie chronique des bronches et des poumons, il conviendra de réévaluer la conduite thérapeutique.
- Les toux productives, qui représentent un élément fondamental de la défense bronchopulmonaire, sont à respecter
- L'association de mucomodificateurs bronchiques avec des antitussifs et/ou des substances asséchant les sécrétions (atropiniques) est irrationnelle.
- Grossesse : en l'absence de données cliniques pertinentes, il est préférable de ne pas administrer ce médicament pendant toute la durée de la grossesse. Cependant, à ce jour, aucun effet malformatif particulier n'a été rapporté chez la femme enceinte.
- Allaitement : par prudence, en raison du manque de données, éviter l'administration pendant l'allaitement.

Interactions avec d'autres médicaments

Sans objet

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse :

En l'absence de données cliniques pertinentes, il est préférable de ne pas administrer ce médicament pendant toute la durée de la grossesse. Cependant, à ce jour, aucun effet malformatif particulier n'a été rapporté chez la femme enceinte.

Allaitement :

Par prudence, en raison du manque de données, éviter l'administration pendant l'allaitement.

Les médicaments ne doivent pas être éliminés dans les jetants dans les eaux usées ou les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien comment vous débarrasser des médicaments qui ne sont plus nécessaires. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

A conserver à une température ne dépassant pas 25 °C.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

QUE CONTIENT DASEN® 10000UI COMPRIMÉ ENROBÉ G.R. ?

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

Serrapeptase.....10000 unités*

Composition qualitative en excipients :

Stéarate de magnésium, Amidon de maïs, Lactose monohydraté, Acétophtalate de cellulose, Jaune orange S, Oxyde de titane (E171), Alcool isopropylique, Ethyle acétate, Eau purifiée.

Pour un comprimé enrobé gastro-résistant.

*1 Unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par ml de substrat (caséine) en 1 minute à partir de 1mg de Serrapeptase.

Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM au Maroc

Laboratoires SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubair bnou Al Aouam
Roches noires
20300 Casablanca, Maroc.

Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :

09/2019.

Conditions de prescription et de délivrance

Médicament non soumis à prescription médicale.

Co PPV :
EXP :
Lot N° :

47,50

Pour les médicaments non soumis à prescription
« Veuillez lire attentivement l'intégralité de la notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous ».

- Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre pharmacien.
- Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après (quelques jours).

Que contient cette notice ?

1. Qu'est ce que **DASEN® 10000UI Comprimé Enrobé G.R.** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **DASEN® 10000UI Comprimé Enrobé G.R.** ?
3. Comment prendre **DASEN® 10000UI Comprimé Enrobé G.R.** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **DASEN® 10000UI Comprimé Enrobé G.R.** ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE **DASEN® 10000UI COMPRIMÉ ENROBÉ G.R.** ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique

Enzymothérapie à visée Anti-œdémateuse et Fluidifiante.

(M : système locomoteur ; R : système respiratoire), (Code ATC : M09AB).

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué en cas de :

- Traitement d'appoint des œdèmes post-traumatiques et post-opératoires.
- Traitement d'appoint des troubles de la circulation veineuse.

Sans objet.

Excipients à effets

Lactose monohydraté

3. COMMENT PRENDRE

Instruction pour un

Posologie, mode

d'administration

Posologie :

1 comprimé 3 fois

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

Avaler sans croquer

Durée de traitement :

Ne pas dépasser

persistant, consulter

Symptômes et signes

En cas de douleur

traitant ou le cer-

Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Sans objet.

Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage

Sans objet.

DASEN® 10 000 UI

Serrapeptase

40 Comprimés enrobés gastro-résistants



4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

- Manifestations allergiques, notamment urticaire et œdème de Quincke.

- Manifestations cutanées à type d'éruptions érythémateuses, érythématopultacées d'origine allergique ou non.

5. COMMENT CONSERVER **DASEN® 10000UI COMPRIMÉ ENROBÉ G.R.** ?

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

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte de **DASEN® 10000UI Comprimé**. (La date d'expiration fait

- Infections broncho-pulmonaires en cas de mucoviscidose dues à *Pseudomonas aeruginosa*
- Infections urinaires compliquées et pyélonéphrite
- Maladie du carbon.

La ciprofloxacine peut également être utilisée pour traiter des infections sévères de l'enfant et de l'adolescent, si nécessaire.

Le traitement devra être exclusivement instauré par des médecins expérimentés dans le traitement de la mucoviscidose et/ou des infections sévères de l'enfant et de l'adolescent.

5. Posologie et mode d'administration

Votre médecin vous expliquera précisément quelle quantité de NEOCIP vous devez prendre, à quelle fréquence et pendant combien de temps. Ceci dépendra du type d'infection et de sa sévérité. Prévenez votre médecin si vous avez des problèmes rénaux car la dose de médicament à prendre devra éventuellement être adaptée.

Le traitement dure généralement de 5 à 21 jours mais peut être plus long en cas d'infection sévère. Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des doutes sur le nombre de comprimés de NEOCIP à prendre ou la façon de les prendre.

- Avez les comprimés avec une grande quantité de boisson. Ne croquez pas les comprimés car ils ont mauvais goût.

- Essayez de prendre les comprimés à peu près à la même heure chaque jour.

- Vous pouvez prendre les comprimés au cours ou en dehors des repas. Le calcium présent dans un repas n'a pas d'incidence grave sur l'effet du médicament. Cependant, ne prenez pas les comprimés de NEOCIP avec des produits laitiers de type lait ou yaourt ou des jus de fruit enrichis (par ex. jus d'orange enrichi en calcium).

Pensez à boire abondamment pendant le traitement par NEOCIP.

6. Contre-indications

Hypersensibilité à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des excipients.

Administration concomitante de ciprofloxacine et de tizanidine.

7. Mises en gardes et précautions d'emploi

Faites attention avec NEOCIP, comprimé pelliculé sécable:

Avant de prendre NEOCIP, comprimé pelliculé sécable:

Prévenez votre médecin si:

- Vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car il pourra être nécessaire d'adapter votre traitement;
- Vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique;
- Vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que NEOCIP;
- Vous souffrez de myasthénie (maladie rare qui entraîne une faiblesse musculaire);
- Vous avez des antécédents de trouble du rythme cardiaque (arythmie).

Pendant la prise de NEOCIP, comprimé pelliculé sécable:

Prévenez immédiatement votre médecin si l'un des troubles suivants se produit pendant le traitement par NEOCIP. Votre médecin déterminera si le traitement par NEOCIP doit être interrompu.

- Réaction allergique sévère et soudaine (réaction/choc anaphylactique, oedème de Quincke). Dès la première dose, il existe un faible risque de survenue de réaction allergique sévère, se manifestant par les symptômes suivants: oppression dans la poitrine, vertiges, nausées ou évanouissements, ou vertiges lors du passage en position debout. Si ces symptômes surviennent, arrêtez de prendre NEOCIP car votre

vie pourrait être mise en danger, et contactez immédiatement votre médecin.

- Des douleurs et gonflements des articulations et des tendinites peuvent se produire occasionnellement, en particulier si vous êtes âgé(e) et si vous êtes également traité(e) par des corticostéroïdes. Au moindre signe de douleur ou d'inflammation des articulations ou des tendons, arrêtez de prendre NEOCIP et mettez le membre atteint au repos. Evitez tout effort inutile car ceci pourrait augmenter les risques de rupture des tendons.

- Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre maladie neurologique de type ischémie cérébrale ou accident vasculaire cérébral, des effets indésirables neurologiques (crises convulsives) pourraient se produire.

S'ils surviennent, arrêtez NEOCIP et contactez immédiatement votre médecin.

Des réactions psychiatriques peuvent survenir dès la première prise de NEOCIP. Si vous souffrez de dépression ou de psychose, vos symptômes pourraient s'aggraver lors du traitement par NEOCIP. Dans ces cas, arrêtez NEOCIP et contactez immédiatement votre médecin.

- Vous pouvez présenter des symptômes évocateurs d'une neuropathie, tels que douleurs, brûlures, picotements, engourdissement et/ou faiblesse musculaire. Si de tels symptômes surviennent, arrêtez NEOCIP et contactez immédiatement votre médecin.

- Une diarrhée peut se produire lors de la prise d'antibiotiques, y compris avec NEOCIP, même plusieurs semaines après la fin du traitement. Si la diarrhée devient sévère ou persiste, ou si vous remarquez la présence de sang ou de mucus dans vos selles, arrêtez immédiatement de prendre NEOCIP, car votre vie pourrait être mise en danger. Ne prenez pas de médicaments destinés à bloquer ou ralentir le transit intestinal et contactez votre médecin.

- Prévenez le médecin ou le laboratoire d'analyses que vous prenez NEOCIP si vous devez subir un prélèvement de sang ou d'urine.

- NEOCIP peut provoquer des troubles hépatiques. Si vous remarquez le moindre symptôme de type perte d'appétit, ictère (jaunisse), urines foncées, démangeaisons ou sensibilité de l'estomac à la palpation, arrêtez de prendre NEOCIP et contactez immédiatement votre médecin.

- NEOCIP peut diminuer le taux de vos globules blancs dans le sang et réduire votre résistance aux infections. Si vous présentez une infection accompagnée de symptômes tels qu'une fièvre et une détérioration importante de votre état général, ou une fièvre accompagnée de symptômes d'infection locale tels que des douleurs dans la gorge/le pharynx/la bouche ou des problèmes urinaires, vous devez consulter immédiatement votre médecin. Une analyse de sang sera effectuée afin de rechercher une éventuelle diminution du taux de certains globules blancs (agranulocytose). Il est important d'indiquer à

NEOCIP 500 mg

10 comprimés pelliculés



6 118000 050308

LOT : 1A
PER : JUN 2026
PPV : 74 DH 80

[®] 250 et 500 mg

hydrate de Ciprofloxacine



Prendre ce médicament.

Consultez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si jamais à quelque'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

En cas d'effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Chaque boîte contient :

Ciprofloxacine 250 ou 500 mg.

(Sous forme de Chlorhydrate de ciprofloxacine.....291,08 ou 582,138 mg).

Excipients : Croscarmellose sodique ; Cellulose microcristalline ; Povidone ; Stéarate de magnésium ; Silice colloïdale ; HPMC E-15 ; Dioxyde de titane ; Talc ; Propylène glycol ; Polyéthylène glycol ; Alcool isopropylique ; Eau purifiée.

2. Formes pharmaceutiques et présentations

NEOCIP comprimés pelliculés dosés à 250 mg. Boîte de 10.

NEOCIP comprimés pelliculés dosés à 500 mg. Boîte de 10.

3. Classe pharmaco thérapeutique

La ciprofloxacine est un antibiotique de synthèse à large spectre d'activité antibactérienne, appartenant à la famille des fluorquinolones. Son activité est fortement bactéricide par inhibition de l'ADN-gyrase bactérienne empêchant la synthèse de l'ADN chromosomique bactérien.

4. Indications

Chez l'adulte

NEOCIP est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections suivantes :

- Infections des voies respiratoires basses dues à des bactéries à Gram négatif
- Exacerbations de broncho-pneumopathie chronique obstructive
- Infections broncho-pulmonaires en cas de mucoviscidose ou de bronchectasie
- pneumonie
- Otitis moyenne chronique purulente
- Exacerbation aigue de sinusite chronique, en particulier due à des bactéries à Gram négatif
- Infections urinaires
- Urétrite et cervicite gonococciques
- Orchi-épididymite y compris les infections dues à Neisseria gonorrhoeae
- Infections gynécologiques hautes y compris les infections dues à Neisseria gonorrhoeae

Lorsque les infections de l'appareil génital citées ci-dessus sont suspectées ou confirmées à Neisseria gonorrhoeae, il est particulièrement important de disposer d'informations sur la prévalence de la résistance locale de cette bactérie à la ciprofloxacine et de confirmer sa sensibilité à l'antibiotique par des tests microbiologiques.

- Infections gastro-intestinales (par ex. diarrhée du voyageur)
- Infections intra-abdominales
- Infections de la peau et des parties molles dues à des bactéries à Gram négatif
- Otitis maligne externe.
- Infections ostéoarticulaires
- Traitement des infections chez les patients neutropéniques
- Prophylaxies anti-infectieuse chez les patients neutropéniques