

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

Maladie Dentaire Optique A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11361 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Zoubir Zineb 98362

Date de naissance : 05.06.75

Adresse : 31 Rue 147 groupe II Cité Oulfa

Code : 088

Tél. : 0661.114757 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07.02.2024

Nom et prénom du malade : M. Zoubir Zineb Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Colopathie

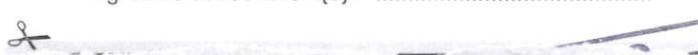
Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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'at^e médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : 

 ACCUEIL

RELEVE 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
07.02 2021	C		200,00	 DR. IMRANE MOUSSAOUI MEDICAL CONSULTANT 100% PRIVATE PRACTICE Visite Médicale à domicile 0524 22 90 22 Oued Souf - Casablanca RNPE 99116864

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PARMACIE EL LOFF Mme. BEN YOUSSEF NEAMIA 313, Bd. Oued Targa El Oufia Casablanca - Tél. 052 91.00.23	1/2/84	3136-

INPE:092025014 A

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VIOLET ADHERENT

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

SOINS DENTAIRES	BUDGET DE TRAVAIL			
	Traitées	Soin(s)	Coefficient	Honoraires
<img alt="Diagram of upper and lower dental arches with numbered teeth from 1 to 8. A coordinate system is overlaid				

Dr. Imrane MOUATASSIM

OMNIPRATICIEN

DIPLOME UNIVERSITAIRE

ECHOGRAPHIE GENERALE

MEDECINE D'URGENCE

NUTRITION ET THERAPEUTIQUE METABOLIQUE

EXPERTISE MEDICALE

SUIVI HTA ET DIABETE



الدكتور عمران معتضى

الطب العام

هداة جامعي:

الشخص بالعمري

الطبيب الأصمعجالي

المتحدة والمنية

الحربة الطبية

تتبع أمراض الضغط والسكري

طبيب معتمد للفحص الطبي الخاص برضاعة الساقية

Casablanca, le 27/02/2024 الدار البيضاء، في.....

Dr. Imrane MOUATASSIM
Visite par MEDCERTIN AGREE
110 BOlevard Hassan II, Casablanca

AZOURBIR Zineb

63.20 21 stresam.

0060F
m 1m

PHARMACIE EL HILIA

Mme. BEN YOUSSEF NEAMA

313, Bd Oued Sabou, Casablanca

Sulpid 100g

m 20g

18.00 21

31 Dawa 2000

1 Amp/sem

m 1m

56.30

38.00 41 Zinastur

1 -

m 0

09.50 51
313.60

Theramag 375

0 -

m 0

□ Contrôle :

□ Consultation:



IF: 15201569

ICE: 001681749000029

CNSS: 4734134

710 Bd Oued Sabou - Tél. 05 22 90 33 27 - Whatsapp. 0642414137 - Email. drimrane@gmail.com



Gélules Voie orale

THERAMAG®

FORMES ET PRESENTATIONS :

- THERAMAG® B6 300 mg : Gélules boîte de 30.

COMPOSITIONS :

- THERAMAG® B6 300 mg : Oxyde de Magnésium marin (Magnésium 300 mg / 1 gélule), gélule : hydroxypropylméthylcellulose, maltodextrine, antiagglomérant : stéarate de magnésium, vitamine B6 : 1,4 mg/1gélule
 - THERAMAG® 375 mg : Magnésium marin : 375 mg/1 gélule, vitamine B6 : 2 mg/1gélule, stéarate de magnésium, gélule végétale .

PROPRIETES :

THERAMAG® est à base de Magnésium. **THERAMAG®** contribue au bon fonctionnement du système nerveux et musculaire. Il aide à réduire la fatigue physique et l'endormissement et de concentrer. Il peut être la source de crampes musculaires.

CONSEILS D'UTILISATION :

- THERAMAG® B6 300 mg : 1 gélule pa

PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
 - Ne pas laisser à la portée des enfants.
 - A utiliser en complément d'une alimentation équilibrée.
 - A conserver à l'abri de l'humidité et des insectes.

Complément alimentaire, ce n'est pas

THERAMAG®
375 mg

6 111261 640141

LOT:CA345
EXP:09/26
PPC:99 50TH

THERAMAG® 375 mg

- France

ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents, boîte de 20.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
3. Comment utiliser ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires ?

1 - QU'EST-CE QUE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS

- Classe pharmaco-thérapeutique : Classe pharmacothérapie systémique.

Code ATC : D10BX (D : Denrée alimentaire)

Ce médicament contient :

- Indication thérapeutique

- Acné,

- Séborrhée,

- Pelade,

- Chute de cheveux,

- Psoriasis,

- Aphthose,

- Eczème atopique ou chi-

COMPRIMÉS EFFERVESCENTS

ZINASKIN® 45 mg

PPV : 38DH20

EXP 09/2026
LOT 38036

دعاوى

الضرر

ONS

عن مطر

يحفز

انتهاء

ويحتفظ

في

تحفظ

تحفظ

2 - QUELLES SONT LES FAIS CE PRENDRE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous prescrit des sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

- Ne prenez jamais ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS.

Si vous êtes allergique à certains composants contenus dans ce médicament.

- Faites attention avec ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS.

(Mises en garde spéciales)

- Afin d'obtenir une absorption optimale, prenez ce médicament au moins 2 heures d'intervalle entre deux repas.

- Ce médicament contient 413,71 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

- En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

مختار المستحضرات الصيدلانية المختبرات الصيدلانية لابروفان

- د- كبر 25000 وحدة دولية، محلول للشرب، علبة من 4 أموالات.
 - د- كبر 2400 وحدة دولية، قطرات للشرب، قارورة من فئة 10 ملتر.

يرجى قراءة هذه النشرة بالكامل قبل اتخاذ أي تدابير تعنى بسلامة مهنة.
 يجب علىكم دائماً تلقيح هذه الورقة بباقي المعلومات الواردة في هذه النشرة لو حسب ارشادات الطبيب أو الصيدلي.
 * احتفظوا بالنسخة المطبوعة التي تم تلقيحكم بها لتقديمها في آخر.
 إذا أحسستوا بأي جائحة أو إذا أخذتم اثراً آخر غير مراده في هذه النشرة، اخْتَلِفُوا إلى الطبيب أو الصيدلي.
 * يجب احتفاظ الأصل بالطبيب (إذا تم شراؤها بأي مكان يذكر).

١. ماهو د- كبر و متي يتم استعماله؟
 ٢. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال د- كبر؟
 ٣. كيفية استعمال د- كبر.
 ٤. ما هي الآثار الجانبية لاستعمال د- كبر؟
 ٥. كيفية خطء د- كبر.
 ٦. معلومات اضافية

1. ما هو د- كبير ومتى يتم استعماله؟

الصف الثاني العاشر

- نوعي الاستعمال

 - يستعمل دافع في الحالات التالية :
 - الوراثة من الكساخ وظائف العظام في الأطفال والبالغين
 - الوراثة من الكساخ بعد الأطفال الذكور
 - الوراثة من الكساخ بعد الأطفال والبالغين المعرضين لمطرز معدود
 - الوراثة من مشكلة العظام
 - نقص اليدين (أو الأيدي الهمالية) ، انسداد القولون المغذية ، ثلث الكبد ، استئصال المعدة ، كبر اليرن (طفرة الغرائز أو قلب الخروج)
 - إملاك / أو الوراثة من نقص اليدين (أو) الوراثة المترادفة والواسعة ، بعد استخدام محضات الكلين
 - الوراثة من نقص اليدين لدى الأطفال والبالغين الذين يعانون من سوء الانصمام ١
 - إملاك الكساخ وظائف العظام في الأطفال والبالغين
 - نقص العظام برتريا بسبب مجهول العلة في النهاية من أجزاء صلبة التي تضرر العظام برتريا.
 - إملاك العظام المطلية للأعضاء المحيطة أو المغلفة بالأنسجة ، المستخدمة في علاج مشكلة العظام الذي يكون معربها بالكلكتوم

2. ما هي المعلومات التي يجب مع فتها قبل استعمالها؟

-3-

- لـ¹ لا تستعملوا ذمـ²كـ³ :

 - إذا كانت لديك حساسية تجاه الغربين (٤) (عسلية أنسجة مختلفة للإحساس)،
 - إذا كانت لديك حساسية تجاه أي من مكونات الواهـ^٥،
 - إذا كان الماء يحتوي على نسبة عالية من الكلريلوم، خاصة لدى الرضع

تحذيرات خاصة واحتياطات الافتراض

- يوجب اخذ العذر عن المرضي التي يعلمون من القصور الكلياني او امراض القلب بسبب زيادة المخاطر المرتبطة بارتفاع الكالسيوم في الدم.
 - يوصى بعد المرضي التي يعلمون من القصور الكلياني، حمى الكاتلابين او امراض القلب بسبب زيادة المخاطر المرتبطة بارتفاع الكالسيوم في الدم.
 - يوجب اخذ العذر عن المرضي التي يعلمون من امراض الكلى.
 - يوجب اخذ العذر في حالة طهور اعراض ⁽⁴⁾ المثبطات كالكتالبين، العطش، الامهال، وزيادة التبول.
 - يوجب اخذ العذر عن المرضي التي يعلمون (5) بخطب ممارسة نفعية لذكورة الكالسيوم في الدم والقولون.
 - يصح اخذ العذر عن المرضي التي يعلمون بدورية مشكلة من المبيوتين.

- المرجو بخالط الطيب او المصيلبي يا كلام تستعملون او تستعملون في الارواة الاخيره اوربة اخرى بما في ذلك التي تم الحصول عليها بدون وصفة الطبيب.

Notice: Information de l'utilisateur**D-CURE 25 000 UI ; solution buvable ; boîte de 4 ampoules.****D-CURE 2 400 UI ; solution buvable en gouttes ; flacon de 10 ml.****Cholécalciférol (Vitamine D 3)**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette 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 médecin ou votre pharmacien.
Gardez 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 à votre pharmacien.

Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez pas ces effets indésirables.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?
3. Comment prendre D-Cure ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure ?
6. Information supplémentaires.

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

Vitamines.

Indications thérapeutiques :

Le D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Prophylaxie de rachitisme et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- prophylaxie de rachitisme chez les nouveaux nés prématués,
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes portant un risque identifié,
- prophylaxie de l'ostéoporose,
- apport déficient en vitamine D : stéatorrhée, obstruction biliaire, cirrhose, gastrectomie, personnes âgées (alités ou sortant peu) ;
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsifs, ... ;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes présentant une mal absorption ;
- traitement de rachitisme et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- hypoparathyroïdie idiopathique ou post-opératoire, pseudo-hypoparathyroïdie ;
- traitement d'appoint, en association avec le calcium, des médicaments inhibant la résorption ostéoclastique ou suivant la formation osseuse, utilisés dans le traitement de l'ostéoporose.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?

Ne prenez jamais D-CURE :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients présentant une insuffisance rénale, une lithiasie ou une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une hypercalcémie sont plus importants.

- Il y a lieu de vérifier la phosphatémie.

- Suspendez le traitement en cas de symptômes dus à l'excès en vitamine : fatigue, nausées, diarrhées, augmentation du volume des urines.

- L'utilisation de fortes doses de vitamine D suppose un contrôle étroit de la teneur en calcium dans le sang et/ou de la teneur en calcium dans les urines.

- La prudence s'impose chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.

- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Interactions avec d'autres médicaments ».

Autres médicaments et D-Cure :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- La phénytoïne (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénobarbital (somnifère), la carbamazépine, la pyridimide pris durant des périodes prolongées peuvent accélérer le cycle dans l'organisme du calciférol (= forme majeure naturelle de la vitamine D).

- Un traitement aux glucocorticoïdes pourra réduire la métabolisation de la vitamine D.

PPV: 56,30 DH

LOT: 23H21D

EXP: 08/2025

D-CURE® AMPOULE

6 118001 320080

d) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

e) GROSSESSE - ALLAITEMENT

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si ce médicament vous est prescrit au cours de la grossesse, respectez les doses et la durée de traitement établies par votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

L'allaitement est déconseillé pendant la durée du traitement par ce médicament.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENIR AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

f) CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs des véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament.

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

Lactose

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) POSOLOGIE

Réserve à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans.

La posologie est variable et doit être adaptée à chaque cas.

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

b) MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

VOIE ORALE.

c) DUREE DU TRAITEMENT

SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

d) CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

En cas de prise d'une dose excessive de médicament, prévenir immédiatement un médecin ou un service d'urgence en raison du risque de survenue de troubles cardiaques graves.

5. EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

CE MEDICAMENT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- absence de règles, augmentation du volume des seins, écoulement de lait par le mamelon en dehors des périodes normales d'allaitement,
- impuissance, frigidité,
- prise de poids,
- somnolence,
- tremblements, rigidité ~~sous mouvement anormaux~~,
- sensation de vertiges lors du passage de la position allongée ou assise à la position debout,
- troubles du rythme cardiaque,
- exceptionnellement : fièvre inexplicable, sudation, pâleur, modification de la tension artérielle, altération de la conscience, rigidité musculaire (cf Mises en garde spéciales).

N'hésitez pas à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien et à signaler tout effet non souhaité et gênant, en particulier ceux qui ne seraient pas mentionnés dans cette notice.

6. CONSERVATION

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



Laboratoires SYNTHEMEDIC
20 - 22, Rue Zoubeir Bnou El Aouam
Roches Noires - Casablanca

SULPIDAL® 50 mg gélules

Sulpiride

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride 50 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement du trouble de certaines troubles du comportement d

3. ATTENTION

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans le

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de
- phéochromocytome (atteinte de la glande médiastique)
- en association avec les antiparkinsoniens dopamini

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être
l'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant traverse et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué dans le syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie. Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

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



PPV

LOT

PER

28/20

SULPIDAL® 50 mg gélules

Sulpiride

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride 50 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement du trouble de certaines troubles du comportement d

3. ATTENTION

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans le

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de
- phéochromocytome (atteinte de la glande médiastique)

- en association avec les antiparkinsoniens dopam

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être

l'allaitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexplicable, de pâleur immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre cardiologue peut faire un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable. La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée si l'enfant traverse et s'étouffe.

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué chez les personnes atteintes d'un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie. Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

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



PPV

LOT

PER

28/20

Stresam®

CHLORHYDRATE D'ETIFOXINE

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Il peut arriver que cet effet indésirable qui ne serait pas mentionné

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que STRESAM ?
2. Quelles sont les informations pratiques ?
3. Comment prendre STRESAM ?
4. Quels sont les effets secondaires ?
5. Comment conserver STRESAM ?
6. Contenu de l'emballage.

1. QU'EST-CE QUE STRESAM EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé et corporelles qui accompagnent

Lot : 3762
Mfg: 04 2023
EXP.: 04 2026
BIOCODEX MAROC PPV : 63,20 DH

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES
Liste I - Uniquement sur ordonnance

La durée de prescription est limitée à 12 mois

STRESAM 50 mg

BIOCODEX MAROC B.P 126 Nouaceur
AMM N° 95/19/DMP/21/NRQDNM



6 7 8001 310050

15845/01

onnelles

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE STRESAM, gélule ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

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

Ne prenez jamais STRESAM, gélule :

- si vous êtes en état de choc,
- si vous souffrez d'une insuffisance hépatique sévère,
- si vous souffrez d'une insuffisance rénale sévère,
- si vous souffrez de myasthénie,
- si vous avez présenté des troubles hépatiques graves, tels qu'une inflammation du foie (hépatite) ou une cytolysé hépatique, au cours d'un précédent traitement avec STRESAM
- si vous avez présenté une réaction cutanée sévère au cours d'un précédent traitement avec STRESAM

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

Avertissements et précautions

Faites attention avec STRESAM, gélule :

Mises en garde spéciales

Consultez votre médecin ou votre pharmacien **avant de commencer à prendre STRESAM :**

- Si vous êtes à risque de développer des troubles hépatiques, votre médecin devra réaliser des analyses biologiques, afin de contrôler votre fonction hépatique avant l'initiation du traitement par STRESAM et environ un mois après le début de votre traitement.

Si vous ressentez les effets suivants **au cours de votre traitement avec STRESAM**, vous devez stopper la prise du médicament et consulter immédiatement votre médecin :

- réactions cutanées ou allergiques graves (voir Section 4) ;
- jaunisse (jaunissement de la peau et des yeux), vomissements, fatigue, douleurs abdominales (au niveau du ventre), qui peuvent être des signes de problèmes hépatiques graves (voir Section 4) ;
- diarrhée aqueuse (voir Section 4).

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose (maladie héréditaire rare).