

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.



19 8279
Déclaration de Maladie : N° S19-0050814

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02220 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Veuve
Nom & Prénom : ERRASS MINA Date de naissance : 1925
Adresse : HAY HASSANI Derb el Amal Bld 104 N. 14 Cas
Tél. : 06 63 28 49 55 Total des frais engagés : 213,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 14/02/2024
Nom et prénom du malade : ERRASS MINA Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : Colopathie Allergie
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 : Casablanca Le :
Signature de l'adhérent(e) :

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.

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

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
14/02/24	ca	ca	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

14/02/24

213,20

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

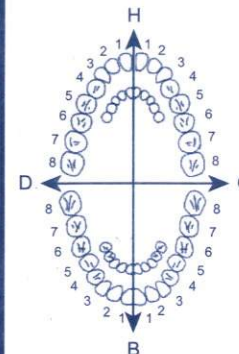
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

D G

00000000 00000000

35533411 11433553

B

(Création, remont, adjonction)

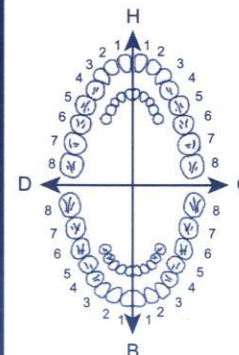
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

ORDONNANCE

Le: 14/02/2024

Mme ERRAISS MINA

63,20

- Zyrtec 10 mg

PHARMACIE HIBA
Dr. Ahmed GHAFRY
51bis, Rue Banafsaj
Beausejour - Casablanca
0522 39 34 31 - 0522 94 99 34

19,70 1 cp / jour

- Apazide gel

74,00 1 gel x 3 / jour

- Carbosylane

120x x 3 / jour

10,30
- Doliprane 500

46,00 1 cp x 4 /

- Shmol

= 1 sup x 2 /

213,20

STIMOL
2 ampoules buvables
de 10 ml
6 11 8000 370017

LOT: 0465
PER: 09 2026
PPV: 46.00DH

ستيمول

تحتوي هذه النشرة على معلومات هامة عن أجلك، يرجى قراءة كافة المعلومات الواردة فيها بعناية قبل البدء في استعمال هذا الدواء.

- احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقراءتها لاحقاً.
- إذا كان لديك أي أسئلة إضافية، يُرجى استشارة طبيبك أو الصيدلاني.
- لقد تم صرف هذا الدواء لأجلك، فلا تقم بإعطائه أو وصفه للآخرين فقد يضر بهم، حتى وإن كانوا يعانون من نفس الأعراض التي تعاني أنت منها.
- في حال تفاقمت إحدى الأعراض الجانبية أو إذا لاحظت ظهور أعراض جانبية أخرى غير مذكورة في هذه النشرة، يُرجى إعلام طبيبك أو الصيدلاني.

الشكل و التقديم:

برشمة (صفراء) : علبة من 16 برشمة

التركيبية:

نيفوروكسازيد (DCI)	وزن برشمة	وزن العلبة
	200ملغ	3.2 غ

سواغ ذو تأثير معلوم: سكروز

دواعي الإستعمال :

الإسهال الحاد من أصل بكتيري في غياب أمراض أخرى (تعب عام، حمى، أمراض تسمم من أصل تغذئي).
إن العلاج لا يعني من إعادة تهيئ الجسد و كيفيته (عن طريق الفم أو الوريد) حسب حدة الإسهال، سن المريض و خاصياته.
المقادير وطريقة الإستعمال :

يؤخذ هذا الدواء عن طريق الفم، يجب بلع الكبسولة مع كوب من الماء،
هذا الدواء مخصص للبالغين و الأطفال ابتداء من 10 سنوات.
الكبار: 4 كبسولات (800 ملغ) في اليوم تقسم إلى 2 إلى 4 جرعات.
الطفل ابتداء من 10 سنوات : من 3 إلى 4 كبسولات (600 إلى 800 ملغ) في اليوم تقسم إلى 2 إلى 4 جرعات.
تقتصر مدة الاستعمال على 7 أيام.

موانع الإستعمال :

- إذا كنت تعاني من حساسية اتجاه نيفوروكسازيد أو لمشتقات التروفوران أو لأي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.
- لدى الأطفال دون 10 سنوات.

تحذير و إحتياطات الإستعمال :

لا تترك هذا الدواء في متناول أيدي الأطفال.

يجب عليك استشارة طبيبك على الفور في الحالات التالية:

- إذا لم تشعر بأي تحسن في حالتك الصحية بعد يومين من العلاج، في حالة الإصابة بحمى أو تقيؤ.
- في حال عانيت من إسهال (براز رخو) لأكثر من 6 مرات في اليوم، أو إذا استمر لأكثر من 24 ساعة أو إذا كان مصحوباً بفقدان في الوزن، في حالة وجود دم أو مخاط في البراز.
- في حالة العطش الشديد، شعور بجفاف اللسان.

إحتياطات الإستعمال :

أمام إسهال لدى الطفل يستحسن التفكير في احتمال وقوع نقص وراثي في السكر قبل إعطاء دواء يحتوي على السكروز.
هذا العلاج هو مكمل للقواعد الغذائية:

• إعادة تهيئة الجسم بكميات وفيرة من المشروبات ، للتعويض عن فقدان السوائل نتيجة الإصابة بالإسهال .

• الحرص على التغذية خلال فترة الإسهال : مع تجنب بعض الأغذية، خاصة الخضار النيئة، الفواكه، الخضار الخضراء، الأطعمة الغنية بالتوابل، و كذلك الأطعمة أو المشروبات المجمدة، و تفضيل تناول اللحوم المشوية والأرز.

الحمل و الإرضاع :

إذا كنت حاملاً أو مرضعة، استشري طبيبك أو الصيدلاني قبل تناول هذا الدواء.

الأعراض الجانبية :

في حالة حدوث أي مما يلي، توقف عن تناول الدواء واستشر طبيبك على الفور.
إصابات جلدية: طفح جلدي، أكرىءاء، تقيح طفحي حاد شامل للجلد، حساسية للضوء .
ظواهر تحسسية: إمكانية حدوث تفاعلات تحسسية مثل الطفح الجلدي، شرى، أو ظواهر خطيرة و فورية التي قد تهدد الحياة، وذمة وعائية أو صدمة الحساسية.
اضطرابات الدم: نقص الصفيحات، فقر الدم الانحلالي، ندرة للمحببات.
اضطرابات أخرى: نقص إنزيمات الكبد، بيلة مصطبغة .

الجدول أ ((اللائحة) .

بوتي ش.م.

82. ممر الكازياريناس - عين السبع - الدار البيضاء

س. البشوشي - صيدلي مسؤول

b

APAZIDE®

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le prenez pas si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

FORMES ET PRESENTATIONS:

Gélules à 200 mg (jaune) : Boîte de 16 gélules.

COMPOSITION :

	p. gélule	p. boîte
Nifuroxazide (DCI)	200 mg	3.2 g

Excipient à effet notoire : Saccharose

INDICATIONS :

Diarrhée aiguë présumée d'origine bactérienne en l'absence de suspicion de phénomènes invasifs (altération de l'état général, fièvre, signes toxi-infectieux...)

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

L'importance de la réhydratation par soluté de réhydratation orale ou par voie intraveineuse doit être adaptée en fonction de l'intensité de la diarrhée, de l'âge et des particularités du patient (maladies associées,...)

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale. Avalez les gélules à l'aide d'un verre d'eau.

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 10 ans.

Adultes : 4 gélules (800mg) par jour en 2 à 4 prises.

Enfant à partir de 10 ans : 3 à 4 gélules (600 à 800 mg) par jour en 2 à 4 prises.

La durée du traitement est limitée à 7 jours.

CONTRE-INDICATIONS :

• Si vous êtes allergique au nifuroxazide, aux dérivés du nitrofurane ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Chez l'enfant de moins de 10 ans.

MISES EN GARDES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- En l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement, en cas d'apparition de fièvre, de vomissement.
- En cas de diarrhée supérieure à 6 selles liquides par jour ou qui dure plus de 24 heures ou qui s'accompagne d'une perte de poids, en cas de présence de sang ou de glaire dans les selles.
- En cas de soif intense, de sensation de langue sèche.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Devant une diarrhée chez l'enfant, il convient d'envisager l'éventualité d'un déficit congénital en saccharase, avant de prescrire un médicament contenant du saccharose.

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- Se réhydrater par les boissons abondantes, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée.
- S'alimenter le temps de la diarrhée : en excluant les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés, en privilégiant les viandes grillées, le riz.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

EFFETS INDESIRABLES :

Si l'un des effets suivants survient, arrêtez le médicament et consultez immédiatement votre médecin :

- Atteintes de la peau : éruptions, eczéma, pustulose exanthématique aiguë généralisée, photosensibilité.
- Manifestations allergiques : possibilité de réactions allergiques à type d'éruption cutanée, d'urticaire, ou de manifestations graves et immédiates pouvant mettre en jeu le pronostic vital, d'angioedème, ou de choc anaphylactique.
- Manifestations hématologiques : thrombopénie, anémie hémolytique, agranulocytose.

Autres atteintes : élévation des enzymes du foie, chromaturie.

Tableau A (liste I)

b

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

101004
Imp. Ajdir 12/21



Notice : Informations de l'utilisateur

ZYRTEC® 10 mg, comprimé pelliculé sécable. Boîte de 15
ZYRTEC® 10 mg/ml, solution buvable en gouttes. Flacon de 15 ml
ZYRTEC® 1 mg/ml, solution buvable en flacon de 60 ml

Dichlorhydrate de cétirizine

Veillez 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, 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. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZYRTEC et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ZYRTEC ?
3. Comment prendre ZYRTEC ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZYRTEC ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Antihistaminiques à usage systémique, dérivés de la pipérazine.
 - code ATC : R06AE07.

Le dichlorhydrate de cétirizine est la substance active de ZYRTEC.
 ZYRTEC est un médicament utilisé dans le traitement de l'allergie.
 ZYRTEC solution buvable en gouttes et ZYRTEC solution buvable en flacon sont indiqués chez l'adulte et l'enfant à partir de 2 ans et ZYRTEC comprimé pelliculé sécable est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans dans :

- le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle
- le traitement de l'urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?

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

Ne prenez jamais ZYRTEC

- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min).
- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6, à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances actives apparentées contenues dans d'autres médicaments).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ZYRTEC.
 Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si nécessaire, vous devrez prendre une dose inférieure. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.
 Si vous avez des problèmes pour uriner (en raison de problèmes au niveau de la moelle épinière ou de problèmes de vessie ou de prostate), demandez conseil à votre médecin.
 Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de convulsions, demandez conseil à votre médecin.

Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre la cétirizine utilisée aux doses recommandées et l'alcool (jusqu'à la concentration sanguine d'alcool de 0,5 pour mille (g/l) correspondant à un verre de vin). Toutefois, aucune donnée n'est disponible lors de la prise concomitante de doses plus importantes de cétirizine et d'alcool. Par conséquent, comme avec tout autre antihistaminique, il est recommandé d'éviter la prise d'alcool avec ZYRTEC.

Si vous devez passer des tests pour le diagnostic de l'allergie, demandez à votre médecin si vous devez arrêter de prendre ce médicament quelques jours avant leur réalisation car il peut en modifier les résultats.

Enfants

Ne donnez pas ZYRTEC comprimé pelliculé sécable aux enfants de moins de 6 ans car la forme comprimé ne permet pas l'adaptation nécessaire de la dose.

Autres médicaments et ZYRTEC

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez



63100

prendre tout autre médicament

Aliments et boissons

L'absorption de ZYRTEC n'est pas affectée par les aliments.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou si vous êtes allaitante, demandez conseil à votre médecin.

L'utilisation de ZYRTEC pendant la grossesse ne doit être administrée que si le bénéfice attendu dépasse le risque.

La cétirizine passe dans le lait maternel.

L'utilisation de ZYRTEC pendant l'allaitement sans risque.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les études cliniques n'ont pas mis en évidence d'altération de la vigilance, du temps de réaction ou de la capacité à conduire après administration de ZYRTEC aux doses recommandées.

Cependant, si vous êtes susceptible de conduire un véhicule, de faire des activités potentiellement dangereuses ou d'utiliser des machines, vous devez évaluer au préalable votre propre réaction au traitement par ZYRTEC. Vous ne devez pas dépasser la dose recommandée.

ZYRTEC 10 mg, comprimé pelliculé sécable contient du lactose

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

ZYRTEC 1 mg/ml, solution buvable en flacon contient du sorbitol.

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

ZYRTEC 10 mg/ml, solution buvable en gouttes et ZYRTEC 1 mg/ml, solution buvable en flacon contiennent du 4-hydroxybenzoate de méthyle (E218), du 4-hydroxybenzoate de propyle (E216) qui peuvent provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

3. COMMENT PRENDRE ZYRTEC ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

ZYRTEC, comprimé pelliculé sécable : Les comprimés doivent être avalés avec une boisson. Le comprimé peut être divisé en 2 doses égales.

ZYRTEC, solution buvable en flacon : La solution peut être avalée telle quelle.

ZYRTEC, solution buvable en gouttes : Les gouttes doivent être versées dans une cuillère ou diluées dans un peu d'eau et prises par voie orale.

En cas de dilution, plus particulièrement chez l'enfant, le volume d'eau ajouté aux gouttes sera adapté à la quantité que le patient peut avaler. La solution sera prise immédiatement après dilution.

Les gouttes seront versées en tenant le flacon verticalement, le compte-gouttes étant dirigé vers le bas.

Si le débit s'interrompt alors que le nombre de gouttes total n'a pas été délivré, retournez le flacon en position verticale, compte-gouttes vers le haut, puis retournez de nouveau le compte-gouttes vers le bas et poursuivez le comptage des gouttes.

Adultes et adolescents de plus de 12 ans :

La dose recommandée est 10 mg une fois par jour, soit 1 comprimé (ZYRTEC comprimé pelliculé sécable) ou 20 gouttes (ZYRTEC gouttes) ou 10 ml de solution buvable (2 cuillères-mesure pleines de ZYRTEC solution buvable).

Enfants de 6 à 12 ans :

La dose recommandée est 5 mg deux fois par jour, soit un demi comprimé deux fois par jour (ZYRTEC comprimé pelliculé sécable) ou 10 gouttes deux fois par jour (ZYRTEC gouttes) ou 5 ml de solution buvable (une cuillère-mesure pleine de ZYRTEC solution buvable) deux fois par jour.

Enfants de 2 à 6 ans (ZYRTEC gouttes et ZYRTEC solution buvable) :

La dose recommandée est 2,5 mg deux fois par jour, soit 5 gouttes deux fois par jour (ZYRTEC gouttes) ou 2,5 ml de solution buvable (une demi cuillère-mesure de ZYRTEC solution buvable) deux fois par jour.

ZYRTEC comprimé pelliculé sécable n'est pas indiqué chez l'enfant de moins de 6 ans.

Insuffisance rénale

Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée, la dose recommandée est de 5 mg, soit un demi comprimé de ZYRTEC 10 mg, comprimé pelliculé sécable ou 10 gouttes de ZYRTEC 10 mg/ml, solution buvable en gouttes ou 5 ml de ZYRTEC 1 mg/ml, solution buvable en flacon, une fois par jour.

Si vous souffrez d'une maladie grave du rein, veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien, qui pourra adapter la dose en conséquence.

Si votre enfant souffre d'une maladie du rein, veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien.

كاربوزيلان، كبسولة

علب من فئة 96 كبسولة (48 جرعة) أو 48 كبسولة (24 جرعة)

الكربون النشط، سيميثيكون

اقرأوا هذه النشرة بالكامل بعناية قبل تناول هذا الدواء حيث أنها تحتوي على معلومات مهمة لكم.

- عند تناول هذا الدواء احرصوا دائماً على أن تتبعوا بدقة التعليمات الواردة في هذه النشرة أو المُعطاة من قبل طبيبيكم أو الصيدلاني.
- احتفظوا بهذه النشرة، فقد تحتاجون لقراءتها مرة أخرى.
- إذا كان لديكم أي أسئلة إضافية، اطلبوا المزيد من المعلومات من طبيبيكم أو من الصيدلاني.
- إذا كنتم تعانون من أي أعراض جانبية فتحدثوا إلى طبيبيكم أو الصيدلاني.
- ويشمل هذا أي أعراض جانبية غير مدرجة في هذه النشرة. راجعوا الفقرة 4.
- يُرجى التوجه إلى طبيبيكم إذا لم تلاحظوا تحسناً أو إذا أحسستم بتدهور في حالتكم الصحية بعد 10 أيام من العلاج.

في هذه النشرة:

1. ما هو كاربوزيلان، كبسولة وما هي دواعي استعماله ؟
2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول كاربوزيلان، كبسولة ؟
3. ماهي طريقة تناول كاربوزيلان، كبسولة ؟
4. ما هي الأعراض الجانبية المحتملة ؟
5. كيف يحفظ كاربوزيلان، كبسولة ؟
6. محتويات العبوة و معلومات إضافية.

1. ما هو كاربوزيلان، كبسولة وما هي دواعي استعماله ؟
المجموعة العلاجية الدوائية – (code ATC) : A07BA51، مضادات انتفاخ البطن / ممتازات معوية.

يوصف هذا الدواء لدى البالغين والأطفال فوق سن 6 سنوات لعلاج أعراض عسر الهضم (الهضم الصعب) والانتفاخ المعوي.
عليكم التحدث مع طبيبيكم إذا لم تلاحظوا تحسناً أو إذا أحسستم بتدهور في حالتكم الصحية بعد 10 أيام من العلاج.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل تناول كاربوزيلان، كبسولة ؟

- لا تتناولوا أبداً كاربوزيلان، كبسولة:
- إذا كنتم تعانون من الحساسية (فرط الحساسية) للمواد الفعالة أو لأيٍّ من المكونات الأخرى لهذا الدواء، المدرجة في الفقرة 6.
- لدى الأطفال دون عمر 6 سنوات بسبب احتمال حدوث اختناق في مجرى التنفس.

تواتر الإستعمال

يفضل أن يؤخذ هذا الدواء قبل أو بعد وجبات الطعام الرئيسية.

مدة العلاج

مدة العلاج تختلف باختلاف الأعراض.

إذا قمتم بتناول أكثر مما ينبغي من كاربوزيلان، كبسولة:

عند تناول جرعات عالية، قد يتغير لون البراز للأسود.

راجعوا طبيبيكم أو الصيدلاني على الفور.

إذا نسيتم تناول كاربوزيلان ، كبسولة:

لا تتناولوا جرعة مضاعفة للتعويض عن الجرعة التي نسيتم تناولها.

إذا كان لديكم أي استفسارات أخرى تتعلق باستخدام هذا

الدواء، عليكم استشارة طبيبيكم أو الصيدلاني.

4. ما هي الأعراض الجانبية المحتملة ؟

مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء أعراضاً

جانبية، على الرغم من أنها قد لا تخص الجميع.

• قد يظهر براز بلون داكن.

• تم الإبلاغ عن حالات من الحساسية (شرى،

تفاعلات تحسسية معمرة) بعد تناول كاربوزيلان، كبسولة.

• تم الإبلاغ عن حالات من اضطرابات الجهاز

الهضمي (ألم، تقيؤ، انزعاج، إمساك أو إسهال)

بعد تناول جرعة من كاربوزيلان.

الإبلاغ عن الأعراض الجانبية

إذا لاحظتم ظهور أية أعراض جانبية، يُرجى إعلام طبيبيكم أو

الصيدلاني. ويشمل هذا أية أعراض جانبية محتملة غير

مدرجة في هذه النشرة. عن طريق الإبلاغ عن الأعراض

الجانبية، يمكنكم المساعدة في توفير المزيد من

المعلومات حول سلامة هذا الدواء.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATION DE
CARBOSYLANE®, gélule

Boîtes de 96 gélules (48 doses) ou de 48 gélules (24 doses)

Charbon activé, siméticone

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient de
vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans
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 un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien
indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que CARBOSYLANE, gélule et dans quels cas est-il
utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre
CARBOSYLANE, gélule ?
3. Comment prendre CARBOSYLANE, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CARBOSYLANE, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**1. QU'EST-CE QUE CARBOSYLANE, gélule ET DANS QUELS
CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique – code ATC: A07BA51,
ANTIFLATULENT/ADSORBANT INTESTINAL

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de
6 ans dans le traitement symptomatique des états dyspeptiques
(digestion difficile) et du météorisme (ballonnement intestinal).

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune
amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 10 jours de traitement.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE
AVANT DE PRENDRE CARBOSYLANE, gélule ?**

Ne prenez jamais CARBOSYLANE, gélule :

- si vous êtes allergique (hypersensible) aux substances
actives ou à l'un des autres composants contenus dans ce
médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Chez l'enfant de moins de 6 ans en raison du risque de
fausse route.

Avertissements et précautions

Si vous suivez un autre traitement médical, prenez CARBOSYLANE,
gélule à distance (plus de 2 heures si possible).

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre
CARBOSYLANE, gélule.

Autres médicaments et CARBOSYLANE, gélule

Ce médicament pouvant diminuer l'absorption d'autres
médicaments, ceux-ci doivent être administrés à distance de lui.

Si vous oubliez de prendre C

Ne prenez pas de dose double
avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament,
demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des
effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement
chez tout le monde.

- une coloration foncée des selles peut apparaître,
- des cas de réactions allergiques (urticaire, réaction allergique
généralisée) ont été rapportés suite à l'administration de
CARBOSYLANE, gélule.
- des cas de troubles gastro-intestinaux (douleurs, vomissements,
inconfort, constipation ou diarrhée) ont été rapportés suite à
l'administration de CARBOSYLANE, gélule.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à
votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout
effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir
davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER CARBOSYLANE, gélule ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée
sur l'emballage après EXP. La date de péremption fait référence
au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures
ménagères. Rappelez-vous :

LOT: 134
EXP: 05-2027

Laboratoires SOTHEMA
CARBOSYLANE

Boîte de 96 gélules (48 doses)

PPV 74.00 DH



GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Doliprane 500 mg comprimé peut être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.

POSOLOGIE

Réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans).

Adulte et enfant de plus de 50 kg (à partir d'environ 15 ans) :

La posologie usuelle est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

En cas de douleurs ou de fièvre plus intense, 2 comprimés à 500 mg par prise, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 6 comprimés par jour.

Enfant :

Les âges approximatifs en fonction du poids sont donnés à titre indicatif.

La dose quotidienne de Paracétamol recommandée est fonction du poids de votre enfant.

Elle est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 ou 6 prises soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures, soit :

- **de 27 à 40 kg (environ de 8 à 13 ans) :** 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés par jour.

- **de 41 à 50 kg (environ de 12 à 15 ans) :** 1 comprimé à 500mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés par jour.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

- Voie orale
- Prendre Doliprane 500 mg comprimé en dehors ou au début des repas.
- Avaler les comprimés avec un grand verre d'eau.

FREQUENCE ET MOMENT AUXQUELS LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE

- Les prises systématiques permettent d'éviter les pics de douleur ou de fièvre.
- Chez l'enfant, elles doivent être espacées de préférence, de 6 heures, voire 4 heures au minimum.
- Chez l'adulte elles doivent être espacées de 4 heures minimum.
- En cas d'insuffisance rénale sévère, l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

DUREE DU TRAITEMENT :

Ne pas dépasser 3 jours de traitement en cas de fièvre, ni 5 jours en cas de douleur, sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EFFETS INDESIRABLES :

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

- Telle une éruption cutanée ou une réaction allergique.
- Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.
- Exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A LUI SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

DUREE DE STABILITE :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Doliprane® 500 mg

PARACETAMOL

com

PPV: 10DH30
PER: 06/26
LOT: M1910

COMPOSITION ET PRESENTATION

- Paracétamol.....
 - Excipients : qsp 1 comprimé
- Boîte de 20 comprimés.

PROPRIETES :

Ce médicament est un **antalgique**. Il calme la douleur.
Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.
Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

CONTRE-INDICATIONS :

- Ne pas utiliser en cas :
- d'allergie connue au paracétamol
 - maladie grave du foie.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
 - Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.
- Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.
- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

