

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

- Reclamation : 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- 0055356

198527

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8774 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHAKIL Fouad

Date de naissance : 02.05.1968

Adresse : 59, Rue Rahil Ben Ahmed R. d. Cas.

Tél : 06 70 33 61 19 Total des frais engagés : 1428,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 35, Rue Zineb el Jendoubi Rachine Casablanca - Tél : 05 22 62 62 86 Code INPE: 091170415

Date de consultation : 5.3.2024

Nom et prénom du malade : EL KHOUMSI AMAL Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection rhumatologique

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 : Casablanca Le : 05/03/2024

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
5/3/2024	Cs	Cs	300.	Dr. SEKNAJI NABAL Rue Zineb Ismail, 35, Rue Zineb Ismail, 35, Rue Zineb Ismail Tél: 09 22 62 62 86 Code INPE: 091170415

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. SEKNAJI NABAL Rue Zineb Ismail, 35, Rue Zineb Ismail, 35, Rue Zineb Ismail Tél: 09 22 62 62 86 Code INPE: 091170415	05/03/24	728,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. SEKNAJI NABAL Rue Zineb Ismail, 35, Rue Zineb Ismail, 35, Rue Zineb Ismail Tél: 09 22 62 62 86 Code INPE: 091170415	5/3/2024	Cs	400.

AUXILIAIRES MEDICAUX

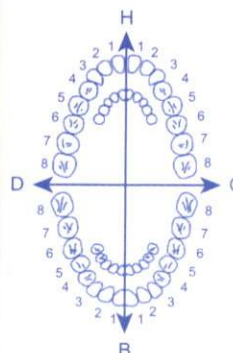
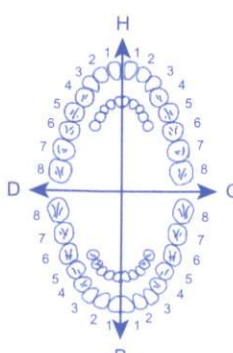
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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													
	<table> <tr><td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr><td colspan="2">D</td></tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr><td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412 00000000	21433552 00000000	D		00000000 35533411	00000000 11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D													
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
				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

د. سكتاجي نوال

إختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام، المفاصل،

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.



code INPE: 091170415

05/03/2024

EL KHOUMSI AMAL

- FLEXANAT
1 gélule 2 FOIS par jour pendant 15 jours
- UNIK
2 gélules le matin après le repas pendant 1 mois
- Naprogel 10 %
1 application 2 fois par jour
- Lanzen 30 mg
1 gélule le matin à jeun pendant 10 jours
- Epyca 50 mg
1 gélule le soir pendant 6 jours puis 2 gélules le soir pendant 1 mois
- STORIXIA 90 mg
1 gélule par jour après le repas pendant 7 jours

N° CE: 20212107651/V1/DMP/CA/18

N° Lot:

Fab:

À consommer avant la date EXP:

PPC: 149,00 MA

MFLC.103

02/2023

01/2026

GSM : 06 89 61 62 81
Tel : 0522 24 80 54 / Fax : 0522 24 80 54
Dr. MME BENMOUSSA OUESSE
51, Rue Rahal Ben Ahmed
PHARMACIE AL MASSARA

EPYCA® 50 mg
PPV : 56DH20
PROMOPHARM S.A.

EPYCA® 50 mg
PPV : 56DH20
PROMOPHARM S.A.

6 118001 260683

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette - Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زينة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

**Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.**

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سکناجی نوال

إختصاصیة فی الروماتیزم.

أمراض العظام, المفاصل,

والعمود الفقري.

الطب الیدوی - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

05/03/2024

Facture

EL KHOUMSI AMAL

Acte

Consultation

Echographie

Total

Honoraire

300,00 Dh

400,00 Dh

700,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
700,00 Dirhams

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tél: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86

Dr. SEKNAJI NAWAL

Rhumatologue

**Maladies des os, des articulations
et de la colonne vertébrale.**

Médecine manuelle-ostéopathie.

Echographie ostéoarticulaire.



د. سكتاجي نوال

إختصاصية في الروماتيزم.

أمراض العظام, المفاصل,

والعمود الفقري.

الطب اليدوي - الحركي

فحص المفاصل والجهاز الحركي بالصدى.

code INPE: 091170415

05/03/2024

EL KHOUMSI AMAL

ECHOGRAPHIE DES 2 TALONS

aponévrose plantaire gauche d'aspect hypoéchogène, épaissie , faisant
7,7 mm d'épaisseur vs 3,4 mm à DROITE

échographie en faveur d'une aponévrosite plantaire GAUCHE

ECHOGRAPHIE DES 2 MAINS ET POIGNETS

minime ténosynovite des long abducteur et court extenseur du pouce
gauches

minime synovite Grade 1 d I pp 3 GAUCHE

Dr. SEKNAJI NAWAL
Rhumatologue
35, Rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine
Casablanca - Tel: 05 22 62 62 86
Code INPE: 091170415

35, rue Zineb Ishak, Bd Ibn Tachfine

Lavillette -Casablanca

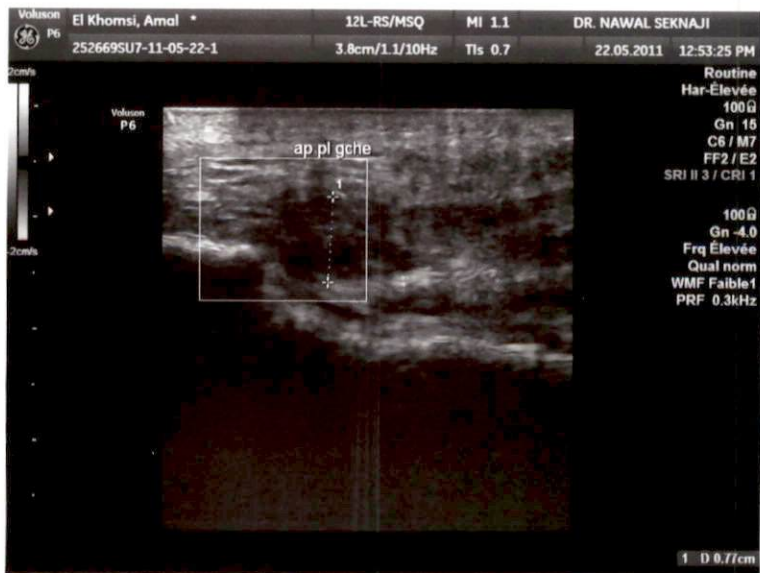
Tél: 05 22 62 62 86

e-mail: seknajinawal@gmail.com

35, زنقة زينب إسحاق, شارع ابن تاشفين

لافيليت-الدار البيضاء

الهاتف: 05 22 62 62 86



لانزين[®] 15 ملغ لانزين[®] 30 ملغ لانسوبرازول

أو الرضاعة. بصفة عامة ينبغي دائما أثناء الحمل أو الرضاعة طلب رأي الطبيب أو الصيدلي قبل استعمال أي دواء.

سبابة العرثات واستعمال الآلات :
يمكن أن تقع تأثيرات غير مرغوب فيها مثل الدوار واضطرابات بصرية والتعاس. وفي ظل هذه الظروف، تنخفض القدرة على رد الفعل.

المقادير وطريقة الاستعمال :
المقادير :
علاج أعراض جحر المعدة والبلعوم : كبسولة واحدة في اليوم.
علاج صيانة التهابات البلعوم الحادة : كبسولة واحدة إلى كبسولتين في اليوم.
علاج صيانة القرح العفجية (بالمعي الاثني عشرية) : كبسولة واحدة في اليوم.

طريقة الاستعمال ومدة العلاج :
عن طريق الفم
ينبغي بلع الكبسولات مع كأس من الماء.
تستغرق مدة علاج أعراض جحر المعدة والبلعوم من 4 إلى 6 أسابيع.

التأثيرات غير المرغوب فيها :
شأنه في ذلك شأن كل دواء فعال، يمكن لهذا الدواء أن يحدث لدى بعض الأشخاص تأثيرات مزعجة نوعا ما.
وقد تم التبليغ عن التأثيرات التالية :
- حالات نادرة من الإسهال، الغثيان، القيء، آلام في البطن، القيض.
- حالات نادرة من آلام الرأس وبصفة استثنائية شعور بالدوار.
- حالات نادرة جدا من الحكة والطفح الجلدي والشرى.
- حالات معزولة من اشتداد معكوس لثاقلة الأمين (إنزيمات الكبد).
- حالات معزولة من انخفاض الدم من عدد اللويحات أو الكريات البيضاء.
تعتبر هذه المظاهر، التي غالبا ما تكون عابرة، ذات حدة معتدلة ولا تتطلب إيقاف العلاج إلا بصفة استثنائية.
تم التبليغ عن حالات نادرة من تضخم الغدد الثديية (انتفاخ الثديين لدى الرجال).
تم التبليغ عن انخفاضات استثنائية في نسبة الصوديوم في الدم، خاصة لدى المرضى المسنين.
أخبروا الطبيب أو الصيدلي بكل تأثير غير مرغوب فيه ومزعج لم يرد في هذه النشرة.

الإفراط في تناول الدواء :
في حالة الشك في الإفراط في تناول الدواء، يجب مراقبة المريض. لا تتم إزالة اللانسوبرازول على نحو هام عن طريق تصفية الدم. عند الاقتضاء، من الضروري القيام بغسل المعدة واستعمال الفحم ومعالجة الأعراض.

شروط المحافظة على الدواء :
يحتفظ به في حرارة تقل عن 30 درجة مئوية وبعيدا عن الضوء.
شروط التسليم :
جدول أ (لائحة I)

صنع من قبل زينت فارما
96، المنطقة الصناعية تاسيلا، إنزكان - أكادير - المغرب
بترخيص من أجنثا فارما ليميتد
الدكتور م. البوحامدي، الصيدلي المسؤول

التركيب :
كل كبسولة ذات تسبيل بطيء تحتوي على :
لانسوبرازول 15 ملغرام
لانسوبرازول 30 ملغرام
(في شكل حبيبات صغيرة مضادة لأم المعدة)
السواغ : ك.س.ب
سواغ ذو تأثير فعال : السكروز

الشكل الصيدلاني والتقديم :
كبسولات ذات تسبيل بطيء، في علبة تحتوي على 14 و 28 كبسولة

البيانات العلاجية :
- علاج القرحة العفجية والقرحة المعدية.
- علاج التهاب البلعوم عن طريق الجحر.
- الوقاية من التهاب البلعوم عن طريق الجحر.
- استئصال هيليكوبكترييلوري عن طريق تناول علاج مضاد حيوي ملائم في نفس الوقت لعلاج القرحة المرتبطة بهيليكوبكترييلوري.
- علاج القرحة العفجية والقرحة المعدية الحميدة، الناجمة عن الأدوية المضادة للالتهابات غير الستيرويدية لدى المرضى الذين يحتاجون إلى علاج مستمر بواسطة هذه الأدوية.
- الوقاية من القرحة العفجية والقرحة المعدية الناجمتين عن الأدوية المضادة للالتهابات غير الستيرويدية لدى المرضى المعرضين لثل هذا الخطر (انظر المقادير/طريقة الاستعمال) الذين يحتاجون إلى علاج مستمر بواسطة هذه الأدوية.
- جحر المعدة والبلعوم العرضي.
- متلازمة زولنجر-إيليسن.

موانع الاستعمال :
- الحساسية المفرطة تجاه المادة الفعالة أو أحد السواغات.
يجب ألا يعطى اللانسوبرازول مع أنزفير.

تحذيرات واحتياطات الاستعمال :
تحذيرات :

بسبب وجود السكروز، يجب ألا يستعمل هذا الدواء في حالة الحساسية المفرطة تجاه الفركتوز أو متلازمة عسر امتصاص الغلوكوز أو نقص في السكراز - إيزوملتاز (أمراض استقلابية نادرة).

احتياطات الاستعمال :
استعملوا هذا الدواء بحذر في حالة إصابات مزمنة في الكبد ولدى الأطفال.

في حالة الشك، لا تزدوا في طلب رأي الطبيب أو الصيدلي.
من أجل استعمال هذا الدواء على نحو جيد، من الضروري الخضوع إلى مراقبة طبية منتظمة، ويمكن أن تشمل هذه المراقبة على فحوصات للبلعوم و/أو المعدة: المنظار الأليافي.

تفاعل الدواء مع الأدوية الأخرى :
يهدف تجنب التفاعلات المحتملة بين العديد من الأدوية، يجب إخبار الطبيب أو الصيدلي بانتظام بكل علاج آخر جار.

الحمل والرضاعة :
على سبيل الاحتياط، من الأفضل عدم استعمال هذا الدواء أثناء الحمل

LANZEN® 15 mg
LANZEN® 30 mg
Lansoprazole

Composition :

Chaque gélule à libération prolongée

Lansoprazole.....

Lansoprazole.....

(Sous forme de microgranules gastro-résistants)

Excipients q.s.p

Excipient à effet notoire : Saccharose

Forme pharmaceutique et Présentation :

Gélules à libération prolongée Boîte de 14 et 28.

Indications Thérapeutiques :

- Traitement de l'ulcère duodénal et de l'ulcère gastrique.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Prévention de l'œsophagite par reflux.
- Eradication de l'*Helicobacter pylori* par administration concomitante d'une antibiothérapie appropriée pour le traitement des ulcères associés à *Helicobacter pylori*
- Traitement de l'ulcère duodénal et de l'ulcère gastrique bénin, induits par les AINS chez des patients nécessitant un traitement continu par AINS.
- Prévention de l'ulcère duodénal et de l'ulcère gastrique induits par les AINS chez des patients à risque (cf Posologie/Mode d'administration) nécessitant un traitement continu par AINS.
- Reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.

Contre-indications :

- Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients.
- Le lansoprazole ne doit pas être administré avec de l'atazanavir.

Mises en garde et précautions d'emploi :

Mises en garde :

En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrose-isomaltase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie et chez l'enfant.

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

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de soumettre à une surveillance médicale régulière ; celle-ci peut comporter des examens de l'œsophage et/ou de l'estomac : fibroscopie.

Interactions médicamenteuses 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.

Grossesse et Allaitement :

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.
D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT 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

LOT: 230516

PER: 10/26

PPV: 39,20 DH



- Traitement d'entretien des ulcères gélule
par jour.

Mode, Voie d'administration et durée du traitement

Voie orale

Les gélules sont à avaler avec un verre d'eau.
La durée du traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien est de 4 à 6 semaines.

Effets indésirables :

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

Ont été rapportés :

- De rares cas de diarrhée, nausées, vomissement, douleurs abdominales, constipation,
 - De rares cas de maux de tête et exceptionnellement des sensations de vertiges,
 - De très rares cas de démangeaisons, éruption cutanée, urticaire,
 - Des cas isolés d'élévation réversible des transaminases (enzymes du foie),
 - Des cas isolés de diminution dans le sang du nombre de plaquettes ou de globules blancs.
- Ces manifestations, les plus souvent transitoires, sont d'intensité modérée et n'ont qu'exceptionnellement nécessité l'arrêt du traitement.
- De rares cas de gynécomasties (gonflement des seins chez l'homme) ont été signalés.
 - D'exceptionnelles diminutions du taux de sodium dans le sang ont été signalées, en particulier chez le sujet âgé.

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

Surdosage :

En cas d'un surdosage suspecté, le patient doit être surveillé. Le lansoprazole n'est pas significativement éliminé par hémodialyse. Si nécessaire, un lavage gastrique, l'utilisation de charbon ainsi qu'un traitement symptomatique sont recommandés.

Conditions de conservation :

A conserver à une température inférieure à 30°C et à l'abri de la lumière.

Conditions de délivrance :

Tableau A (Liste I).

Fabriqué par ZENITH Pharma

96, Zone Industrielle Tassila, Inezgane-Agadir-Maroc

Sous licence Ajanta pharma Limited

Dr M. EL BOUHADI, Pharmacien Responsable

NAPROGEL® 10

Naproxène GEL

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice et d'utiliser 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, si vous avez un doute, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentiez 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NAPROGEL 10 % et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser NAPROGEL 10 % ?
3. Comment utiliser NAPROGEL 10 % ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAPROGEL 10 % ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE NAPROGEL 10 % ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROÏDIEN

Les indications thérapeutiques de NAPROGEL 10 % sont limitées à : Myalgie, douleur dorsale, raideur de la nuque, fibromyosite, bursite, tendinite, ténoïsynovite, périarthrite, contusions, tensions musculaires, entorses, œdème et infiltration traumatique, phlébite. En complément de la thérapie orthopédique et de la rééducation.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER NAPROGEL 10 % ?

N'utilisez jamais NAPROGEL 10 % dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au Naproxène,
 - Antécédent d'allergie à l'un des constituants du gel,
 - Antécédent de réaction de photosensibilité,
 - Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
 - Antécédent d'asthme et de rhinite allergique à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine), fénofibrate, acide tiaprofénique,
 - Sur une peau lésée, quelle que soit la lésion : lésions suintantes, eczéma ou acné, lésion infectée, brûlure ou plaie, Arrêtez immédiatement le traitement par NAPROGEL 10 % si vous développez une réaction cutanée après la co-application de produits contenant de l'octocrylène (l'octocrylène est un excipient contenu dans plusieurs produits de cosmétique et d'hygiène tels que les shampoings, après-rasages, gels douche, crèmes, rouges à lèvres, crèmes anti-âge, démaquillants, laques pour cheveux) afin d'éviter sa photodégradation.
- Pendant le traitement et les deux semaines suivant l'arrêt, ne pas s'exposer au soleil (même voilé), ni aux rayonnements U.V. en solarium.

44-20

A16283

4. APPARITION D'UNE RÉACTION CUTANÉE APRÈS L'APPLICATION DE NAPROGEL 10 %.

Respecter les conseils d'utilisation :

- Ne jamais appliquer une dose supérieure à celle qui est recommandée (voir rubrique « COMMENT UTILISER NAPROGEL 10 % »).
- Ne pas appliquer sur une surface étendue du corps.
- Respecter la fréquence et la durée de traitement préconisée par votre médecin.

Précautions d'emploi

- Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni sur les yeux,
- Éviter toute application sous pansement occlusif,
- Le patient avec un asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique, et/ou une polypose nasale ont un risque plus élevé d'allergie à l'aspirine et/ou aux AINS que le reste de la population.

NAPROGEL 10 % contient du propylène glycol et peut induire des irritations de la peau.

CE MÉDICAMENT NE DOIT ÊTRE UTILISÉ QUE SOUS SURVEILLANCE MÉDICALE.

Autres médicaments et NAPROGEL 10 %

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le naproxène.

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance car il y a certains médicaments qui ne doivent pas être utilisés ensemble et d'autres qui peuvent nécessiter une modification de la dose lorsqu'ils sont utilisés ensemble.

Vous ne devez pas utiliser en même temps que ce médicament d'autres médicaments destinés à être appliqués sur la peau contenant d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Lisez attentivement la notice des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

NAPROGEL 10 % avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre tout médicament.

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant les 5 premiers mois de la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

... 5 mois de grossesse, vous ne devez pas utiliser ce médicament. Bien que le passage de ce médicament dans la circulation générale soit faible, il ne peut être exclu que des effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal même avec une seule prise.

Allaitement

Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution, il convient d'éviter de le administrer chez la femme qui allaite.

En cas d'allaitement, ce médicament ne doit en aucun cas être appliqué sur les seins.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Si vous avez utilisé ce médicament alors que vous étiez enceinte, parlez-en immédiatement à votre gynécologue obstétricien, afin qu'une surveillance adaptée vous soit proposée si nécessaire.

Fertilité

Ce médicament, comme tous les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), peut altérer la fertilité des femmes et entraîner des difficultés pour devenir enceinte, de façon réversible à l'arrêt du traitement. Informez votre médecin si vous planifiez une grossesse ou si vous avez des difficultés à concevoir.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet.

3. COMMENT UTILISER NAPROGEL 10 % ?

Posologie

RÉSERVÉ AUX ADULTES ET AUX ADOLESCENTS À PARTIR DE 15 ANS.

La posologie est en fonction de l'indication.

Respecter toujours la posologie indiquée par votre médecin.

En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Mode d'administration

Voie cutanée.

Faire pénétrer le gel par un massage doux et prolongé, sur la région douloureuse ou inflammatoire.

Se laver soigneusement et de façon prolongée les mains après chaque utilisation.

Fréquence d'administration

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Durée du traitement

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

Si vous avez utilisé plus de NAPROGEL 10 % que vous n'auriez dû En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN.

Si vous oubliez d'utiliser NAPROGEL 10 %

Sans objet.

Si vous arrêtez d'utiliser NAPROGEL 10 %

Sans objet.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

Peuvent survenir :

- Des réactions allergiques cutanées, respiratoires (de type crise d'asthme) ou générales ;

... lors d'une exposition au soleil ou aux rayonnements ultraviolets (brûlures, érythèmes et précautions) ;
... des réactions cutanées sévères de type érythème multiforme, du syndrome de Stevens-Johnson, des cloques, pouvant s'étendre ou se généraliser.

Dans tous ces cas, arrêter immédiatement le traitement et avertir votre médecin.

Peuvent également survenir :

- Des effets locaux cutanés de type rougeur, démangeaisons, sensations de brûlures ;
- D'autres effets généraux des anti-inflammatoires non stéroïdiens, en fonction de la quantité de gel appliquée, de la surface traitée et de son état, de la durée de traitement et de l'utilisation ou non d'un pansement fermé ;
- Des irritations et une sécheresse de la peau, en cas d'applications fréquentes (en raison de la présence du polyéthylène glycol (alcool)).

Dans tous ces cas, arrêter immédiatement le traitement et avertir votre médecin.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentiez 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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement ou via le centre national de pharmacovigilance. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER NAPROGEL 10 % ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants. Ne pas utiliser NAPROGEL 10 % après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

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

Après ouverture : A conserver pendant 12 mois.

Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ni avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus.

Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Qu'est-ce que NAPROGEL 10 % et contenu de l'emballage extérieur ?

Naproxène 10 g
Excipients q.s.p 100 g
Excipient à effet notoire : Propylène glycol
Qu'est-ce que NAPROGEL 10 % et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de gel.

Tube de 50 g.

Conditions de délivrance : Liste II

Date de révision : Novembre 2021



PHARMED
LABORATOIRE PHARMACEUTIQUE

21, Rue des Asphodèles - Casablanca - Maroc

Site de fabrication :

Zone industrielle Ouled Saleh-Bouskoura-Maroc

Lot N° : UK01

Date d'exp : 04/2026

PPC: 149,00 MAD TTC

FORME ET PRESENTATION

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de Requin 200mg, Extrait sec de Curcuma 100mg, Lubrifiant : Stéarate de Mg, Agent de charge : Amidon de Maïs, Capsule végétale en HPMC.

PROPRIETES

UNIK est un produit composé d'actifs qui améliorent le confort articulaire.

CONSEIL D'UTILISATION

2 gélules par jour

PRECAUTION D'EMPLOI

*Femme enceinte ou allaitante, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

*Ne pas laisser à la portée des enfants.

*A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Fabriqué par Les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion médicale et distribution par les Laboratoires Bottu Maroc.

Complément Alimentaire n'est pas médicament.

Enregistrement du ministère de la santé :

N°20222107782/MAv2/CA/DPS/DMP/18

Agrément Onssa n° : CAPV.9.149.19

Lot N° : UK01

Date d'exp : 04/2026

PPC: 149,00 MAD TTC

FORME ET PRESENTATION

Gélule, Boite de 30.

COMPOSITION

Extrait sec d'Harpagophytum 200mg, Cartilage de Requin 200mg, Extrait sec de Curcuma 100mg, Lubrifiant : Stéarate de Mg, Agent de charge : Amidon de Maïs, Capsule végétale en HPMC.

PROPRIETES

UNIK est un produit composé d'actifs qui améliorent le confort articulaire.

CONSEIL D'UTILISATION

2 gélules par jour

PRECAUTION D'EMPLOI

*Femme enceinte ou allaitante, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

*Ne pas laisser à la portée des enfants.

*A conserver à l'abri de l'humidité et de la chaleur.

Fabriqué par Les laboratoires Bioxpert Maroc.

Promotion médicale et distribution par les Laboratoires Bottu Maroc.

Complément Alimentaire n'est pas médicament.

Enregistrement du ministère de la santé :

N°20222107782/MAv2/CA/DPS/DMP/18

Agrément Onssa n° : CAPV.9.149.19