

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 canalaire, 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 canalaire.

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.

199031

Optique Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1530

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

M A N A M E H A S S A N

Date de naissance :

18/05/1951

Adresse :

30, RUE DES BRUYERES

Tél. :

06 46 46 41

Total des frais engagés :

803.04

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation :/...../.....

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : Lui-même

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC

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 : 22/01/24

Signature de l'adhérent(e) :



| RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES | | | | |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| Dates des Actes | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et Signature du Médecin attestant la validité des Actes |
| 04/01/2024 | CHIRURGIE | | | Dr. ZINEB BENNIS Chirurgien Urologue 0522255204 |
| 08/01/2024 | CHIRURGIE | | | Dr. ZINEB BENNIS Chirurgien Urologue 0522255204 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|------------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur | Date | Montant de la Facture |
| Dr. ZINEB BENNIS PHARMACIE YACOUB EL MANSOUR 63, 65 Bd. Yacoub El Mansour Tel. 0522255204 - Casablanca | 08/01/2024 | 323,00 |
| 092057272 | | |

| ANALYSES - RADIographies | | | |
|--|----------|------------------------------|------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| Dr. ZINEB BENNIS LABORATOIRE SOAAL D'ANALYSES MEDICALES 124, Bd Roudani Roudani 240, Bd Brahim Roudani Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 11 Patent: 1 | 04/01/24 | B150 | 180,00DH |
| | | DMPE 293.000214 | |

| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | |
|--|----------------|--------|-------|---------------------------------|
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | AM | PC | |
| SOS HEALTHCARE SERVICES 14, Bd. Mohamed V Casablanca Bureau 12 - Casablanca 0777 91 11 11 033327900007 | 06/01/24 | 01 | 03/11 | 501DH |
| | | 09/11 | 10/11 | 501DH |
| | | 14/11 | | 501DH |
| | | | | 501DH |

| RELEVE 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 cannelaires, ainsi que le bilan de l'ODF. | | | | |
| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | Montant des Honoraires |
| | | | | |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | |
| DEBUT D'EXECUTION | | | | |
| FIN D'EXECUTION | | | | |
| COEFFICIENT DES TRAVAUX | | | | |
| MONTANTS DES SOINS | | | | |
| DATE DU DEVIS | | | | |
| DATE DE L'EXECUTION | | | | |
| DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | | |
| H | 25533412 | 21433552 | | |
| D | 00000000 | 00000000 | | |
| B | 35533411 | 11433553 | | |
| G | | | | |
| (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | |
| Montant des Honoraires | | | | |
| | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | |

**CLINIQUÉ HAMDANI
DERB GHALLEF**
Clinique Multidisciplinaire



مصححة حمداني درب غلف مصححة متعددة الإختصاصات

Casablanca, le 24/01/2024

ORDONNANCE

Nom : MANANE

Prénom : HASSAN

⇒ ECBM



Angle Rue Batinia et Rue 93. Quartier de la Famille française Derb-Ghallef-Maarif - Casablanca
Tél.: 05 22 92 28 28 (L.G) - Fax : 05 22 23 81 55 - E-mail : clinique.hamdani@yahoo.com

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

Dr. BENMLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

FACTURE N° : 240000204

CASABLANCA le 04-01-2024

Mr MANANE Hassan

Récapitulatif des analyses

| CN | Analyse | Val | Clefs |
|-----|---------------------------------------|-----|-------|
| pot | pot | E25 | E |
| | Antibiogramme | B60 | B |
| | Examen cytobactériologique des urines | B90 | B |

Total des B : 150

TOTAL DOSSIER : 180.00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingts dirham .

Code INPE : 093000214

AWB - Agence Rue Nassih Eddine

RIB : 007 780 0003555000000328 25

مختبر الصقلبي للتحاليلات الطبية
LABORATOIRE SQALLI D'ANALYSES MÉDICALES
Dr. BENMLOUD
240, Bd Brahim Roudani Maârif
Tél: 05 22 25 78 25 / 05 22 25 39 61
Casablanca - Maroc - 35805014



093000214



Casablanca, le 8/1/2014

ORDONNANCE

Nom :

MANANE

Prénom :

TAASSAN

123,50 - Gentosyl 16 05j

30,50 - Co. Trim fort 10j

84,50
+2
323,00 - Zetoplax x 2

CLINIQUE
HAMDANI
Derb Ghallef, Maarif - Casablanca
INPE: 090062787
SERVICE PRISE EN CHARGE

Dr. I. I.
Chirurgien Urologue et Seb.
07 184196

Mme. BENNIS Zineb
PHARMACE YACOUB EL MANSOUR
63 - 65-80. YACOUB EL Mansour
Tel. 0522255204 - Casablanca

2401040033 – Mr MANANE Hassan

Polypeptides

Colistine Sensible
(Colimycine)

Quinolones et Fluroquinolones

Norfloxacine RESISTANT
(CHIBROXINE®, NOROXINE®)
Ciprofloxacine RESISTANT
(CIFLOX®, CIPRO®)

Sulfamides

Triméthoprime/Sulfaméthoxazole Sensible
(BACTRIM®, CO-TRIM®)

Divers

Fosfomycine Sensible
(FOSFOCINE®, MONURIL® traitement monodose par V.O)
Levofloxacine RESISTANT
(Tavanic)
Ceftriaxone (C3G) (Rocephine)

Validé par : Dr. BENMILLOUD Loubna

Dr. BENMILLOUD Loubna
2401040033
Tél. 0522 25 78 25 / 0522 25 29 61 • Fax : 0522 98 84 94 • Urgences : 0668 181 182 • Email : schad3@menara.ma
IF 18801592 • IP : 35805014 • ICE : 001728083000020 • CNSS : 4981008



Prélèvements à domicile
sur rendez-vous

مختبر الصقلة للتحاليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales
Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr. BENMILLOUD Loubna. Médecin biologiste.

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Diplôme universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales



7jours/7

2401040033 ~ Mr MANANE Hassan

Examen cytologique

Leucocytes :

| | | |
|--------------------|-------|------------|
| >100 | / mm3 | (0-10) |
| >100 000 | / ml | (0-10 000) |
| 19 | / mm3 | (0-5) |
| 19 000 | / ml | (0-5 000) |

Cellules rénales :

0

Cellules vésicales

0

Cylindres :

Absence

cristaux:

Absence

Examen direct :

Présence de nombreux bacilles à gram négatif

Numération de germe

10 000 Germes/ml

Examen bactériologique

Culture Bactérienne:

CULTURE POSITIVE

Conclusion:

Leucocyturie positive, bactériurie positive : infection urinaire.

Hématurie à explorer

ANTIBIOTICGRAMME



2401040033 – Mr MANANE Hassan

ANTIBIOPGRAMME

(Selon les recommandations 2015 du comité d'Antibiogramme, de la Société Française de Microbiologie, EUCAST)

Nature de prélèvement
Germe isolé

Urides
Escherichia coli

Pénicillines

Amoxicilline
(AMOXIL®, CLAMOXIL®, AGRAM®, BACTOX®)
Amoxicilline-Acide clavulanique
(AUGMENTIN®, CLAVULIN®)
Ticarcilline
(TICARPEN®)
Piperacilline + Tazobactam
(Tazocilline)
Imipénème
(Ténam)

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

Sensible

Céphalosporines

Céfalotine (C1G)
(CEFALOTINE®, KEFLIN®)
Cefalexine (C1G)
(KEFORAL)
Céfuroxime (C2G)
(ZINNAT® injectable et voie oral.)
Céfoxitine (C2G)
(Méfoxin)
Céftriaxone (C3G)
(ROCEPHINE®)
Céftazidime (C3G)
(FORTUM®)
Cefpodoxime (C3G)
(Orelox)
Céfixime (C3G)
(OROKEN®)

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

Sensible

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

RESISTANT

Monobactam

Aztréonam
(Azactam)

RESISTANT

Aminosides

Amikacine
(AMIKACIN MYLAN®, AMIKLIN®)
Gentamicine
(GENTAMYCIN®, GENTALLINE®)

Sensible

Intermédiaire



مختبر الصقلی للتحليلات الطبية
Laboratoire SQALLI d'Analyses Médicales

Laboratoire certifié ISO 9001 V.2008

Dr BENMILLOUD Loubna, Médecin biologiste

Faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca

Centre universitaire de qualité en sciences de la santé

Diplôme d'hygiène hospitalière et prévention des infections nosocomiales

Prélèvements à domicile
sur rendez-vous



7jours/7

Edité le : 06-01-2024

Date du prélèvement : 04-01-2024 à 11:45

Code patient : 2401040033

Né(e) le : 15-05-1951 (72 ans)

Mr MANANE Hassan

Dossier N° : 2401040033

Prescripteur :



BACTERIOLOGIE

EXAMEN CYTOBACTERIOLOGIQUE DES URINES

| | |
|-----------|---------------|
| Recueil : | Milieu du jet |
| Aspect : | Jaune trouble |

Recherche biochimique:

| | | |
|------------|----------|-----------|
| pH: | 6.0 | (6.0-7.5) |
| Sucre: | Négative | |
| Proteines: | Négative | |
| Nitrites: | Trace | |

Gentamicine base

PPV 123DH50

EXP 09/2025
LOT 22018 1



| | |
|--|--------|
| Gentamicine base (sous forme de sulfate) | 20 mg |
| Solution injectable à 40 mg | |
| Gentamicine base (sous forme de sulfate) | 40 mg |
| Solution injectable à 80 mg | |
| Gentamicine base (sous forme de sulfate) | 80 mg |
| Solution injectable à 160 mg | |
| Gentamicine base (sous forme de sulfate) | 160 mg |

EXCIPIENTS : (Commun à toutes les présentations)

Parahydroxybenzoate de méthyle

Parahydroxybenzoate de propyle

Métabisulfite de sodium

Edéate de sodium

Eau ppi qsp 2 ml

PHARMACODYNAMIE

La Gentamicine est un antibiotique de la famille des aminosides à très large spectre isolé à partir de cultures de micromonospora purpurea. Son spectre d'action s'étend :

- aux bactéries gram (+) : Staphylocoque du groupe A. Costridium et Listeria.
- aux bactéries gram (-) : Escherichia Coli. Citrobacter. Shigella, Salmonella, Klébsiella, Proteus, Neisseria gonorrhoeae. Pseudomonas.

PHARMACOCINETIQUE

- Administrée à dose de 1 mg/kg/j, le pic sérique de la Gentamicine atteint au bout de 30 à 60 mn une valeur de 4-5 µg/ml.

- Chez l'insuffisant rénal, le pic sérique est plus élevé.

- La liaison aux protéines plasmatiques est faible, inférieure à 10 %.

Diffusion

Diffusion rapide dans la plupart des tissus et liquides biologiques : elle ne traverse pas la barrière hémoméningée, ne pénètre pas dans la prostate. Par contre, la Gentamicine franchit la barrière foetoplacentaire.

Métabolisme/Excrétion

L'élimination rénale est rapide sous forme active par filtration glomérulaire exclusive.

L'excrétion biliaire est faible.

INDICATIONS

Infections à germes sensibles :

- Les infections rénales et urogénitales ;
- Septicémies et endocardites ;
- Dans le traitement d'attaque des états fébriles chez les sujets immuno-déprimés et leucopéniques ;
- Les infections respiratoires ;
- Les infections ostéo-articulaires, ostéomyélite ;
- Prophylaxie et traitement des infections après chirurgie abdomino-pelvienne ;
- Infections cutanées ;

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

La dose est variable en fonction de l'âge de la sévérité de l'infection et de la fonction rénale.

- Chez le sujet à fonction rénale normale :
- chez l'adulte : 3 mg/kg/j réparties en 2 ou 3 injections IM
- chez l'enfant, le nouveau-né : 3 mg/kg/j réparties en 3 injections IM
(1 mg/kg/j toutes les 8 heures)
- Chez l'insuffisant rénal :

La posologie est fonction de la clairance de la créatinine en ml/min.

La voie IM est la voie élective, la voie intraveineuse directe n'est possible qu'en perfusion discontinue.

PPU 30DH50

EXP 09/2027
LOT 35021 3

| | |
|---------------------------|-------------------------|
| Triméthoprime | 400 mg |
| Excipient q.s.p. | 80 mg |
| CO-TRIM® Fort | 1 comprimé |
| Sulfaméthoxazole | 800 mg |
| Triméthoprime | 160 mg |
| Excipient q.s.p. | 200 mg |
| Suspension buvable | 1 cuillère mes. de 5 ml |
| Sulfaméthoxazole | 40 mg |
| Triméthoprime | 5 ml |
| Excipient q.s.p. | |

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Association de Sulfamide et Triméthoprime - Anti-infectieux

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Traitement curatif :

- des infections à *Pneumocystis carinii* ;
- des infections uro-génitales de l'homme, notamment les prostatites (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort).

Prévention des infections à *Pneumocystis carinii* chez l'immunodéprimé :

- chez les patients infectés par le VIH et à risque de pneumocystose. Dans ces cas, l'incidence de la toxoplasmose cérébrale semble également diminuée au cours d'études menées chez les patients qui reçoivent l'association triméthoprime-sulfaméthoxazole et le tolèrent pendant de longues périodes ;

en cas de greffe de moelle osseuse ou de transplantation d'organe.

D'autre part, en tenant compte du rapport bénéfice/risque par rapport à d'autres produits, de l'épidémiologie et des résistances bactériennes observées dans ces pathologies :

Traitement :

- des infections urinaires de l'enfant et du nourrisson (CO-TRIM® nourrisson et enfant);
- des infections urinaires hautes et basses de la femme, notamment traitement monodose de la cystite aiguë non compliquée de la femme de moins de 65 ans (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort);
- des otites et sinusites, mais uniquement après documentation bactériologique;
- de certaines infections bronchopulmonaires;
- des infections digestives, et de la fièvre typhoïde.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ne prenez jamais CO-TRIM® dans les cas suivants :

- chez les prématurés et les nouveau-nés.
- pendant l'allaitement si le nouveau-né a moins d'un mois.
- en cas d'allergie à l'un des composants de ce médicament (en particulier allergie aux sulfamides) et aux parabens (Suspension buvable).
- en cas de déficit en G6PD (glucose 6 phosphate déshydrogénase), y compris lorsque ce déficit concerne l'enfant allaité (présence du médicament dans le lait maternel) : risque de déclencher une destruction des globules rouges.
- en cas d'association avec un traitement par le méthotrexate.
- en cas de maladie du foie.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE :

- en périodes d'allaitement.

- en association avec la phénytoïne, les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :**Mises en garde spéciales :**

Les manifestations cutanées ou les modifications du bilan sanguin imposent l'arrêt immédiat du traitement.

Les modifications du bilan sanguin surviennent plus fréquemment chez les personnes carencées en folates.

Aussi, un bilan sanguin régulier est nécessaire :

- En cas de traitement de longue durée ou répétitif,
- Chez les personnes âgées de plus de 65 ans.

- Chez les personnes carencées en folates.

En raison de la présence de 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 sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

PREVENIR VOTRE MEDECIN en cas d'insuffisance rénale, d'antécédents d'allergie à ce médicament ou aux antibiotiques, de maladie du foie, de maladie sanguine.

Un bilan sanguin doit être effectué en cas d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale et de problèmes sanguins antérieurement connus.

Une surveillance biologique (dosage du potassium dans le sang) est nécessaire chez certains patients (insuffisants rénaux, patients infectés par le VIH, patients recevant de fortes doses de ce médicament, sujets âgés).

En cas de diabète ou de régime pauvre en sucre, tenir compte d'un apport de 1,3 g de sucre par cuillère-mesure de suspension buvable (5 ml).

La suspension buvable contient 6,611 mg/5ml de sodium par cuillère-mesure :

A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Il est conseillé de boire beaucoup d'eau (au moins 2 litres par jour pendant le traitement).

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée en cas de traitement par le méthotrexate.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment avec les

les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang, il FAUT SIGNALER SYSTÉMIQUEMENT

MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Lot : 101
À utiliser de
préférence avant le : 11/2028

PPC : 84,50 DH

Zetalax DM® microlavement



ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

lise en cas de constipation.

La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc.

En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

COMMENT FONCTIONNE ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

Zetalax DM® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax DM® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique.

La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax DM® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
- Appuyer à fond sur le microlavement.
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.

Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.

Suivre attentivement le mode d'emploi.

Conserver hors de portée des enfants.

INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide, mauve extrait fluide, eau.

DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n°: 860/16116/2016/DMP/20/DM



Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.
Via Galvani, 10
Sandriga (VI)
ITALY

Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS
N°109 Q.I sidi ghanem
40000 MARRAKECH

Distribué au Maroc par :

MEDIPRO PHARMA
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.
20120. Casablanca.

Lot : 101
À utiliser de
préférence avant le : 11/2028

PPC : 84,50 DH

Zetalax DM® microlavement



ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

lise en cas de constipation.

La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc.

En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

COMMENT FONCTIONNE ZETALAX DM® MICROLAVEMENT :

Zetalax DM® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax DM® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique.

La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax DM® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.

Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

COMMENT UTILISER CE PRODUIT :

- Ouvrir l'emballage.
- Enlever le bouchon du microlavement et lubrifier la canule avec une goutte du produit.
- Introduire délicatement la canule dans le rectum, sans presser le tube.
- Appuyer à fond sur le microlavement.
- Extraire la canule sans relâcher la pression sur le tube, pour ne pas aspirer à nouveau le liquide.

Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.

Suivre attentivement le mode d'emploi.

Conserver hors de portée des enfants.

INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide, mauve extrait fluide, eau.

DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n°: 860/16116/2016/DMP/20/DM



Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.
Via Galvani, 10
Sandriga (VI)
ITALY

Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS
N°109 Q.I sidi ghanem
40000 MARRAKECH

Distribué au Maroc par :

MEDIPRO PHARMA
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.
20120. Casablanca.