

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal Ben Abdellah - Quartier de l'Honneur Casablanca 20000 - Tél : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Declaration de Maladie

N° W21-830545

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1602 Société : MUPRAS RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : HAZI MOHAMED 9.0078

Date de naissance : 01/04/1943

Adresse : HAY EL Koudia N° 77 / QUELIZ MARRAKECH

Tél : 06.10.51.19.17 Total des frais engagés : 551,74 Dhs

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

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

Nature de la maladie :

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.

22 MAR 2024

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 : Le : 29 10 2024

Signature de l'adhérent(e) :

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
20.02.24	CS		300	INP

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie ALKOR 10 Av. d'Hamman Akrou Marrakech Tél: 05 24 42 03 57	20/02/2024	251,4

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>																	
				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		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G				
	H																				
	25533412	21433552																			
	00000000	00000000																			
	D																				
	00000000	00000000																			
	35533411	11433553																			
	B																				
	G																				
	[Création, remont, adjonction]																				
Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession.																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

Clinique Grand Atlas



مصحة الأطلس الكبير

REÇU⁽¹⁾

N° 00135102

M. gtagi Mohamed à payé

La Somme de 300 D11

Relative à :

en règlement des frais de :


Clinique Grand Atlas
Urgence de la Clinique
Tél : 05 24 39 39 99
Signature et Cachet

(1) Reçu de règlement provisoire, établi dans l'attente de la facture définitive.

مصحة الأطلس الكبير Clinique Grand Atlas



Ordonnance وصفة

Marrakech, le : 20/21/24

GHARZI MAMAM

224,40

MARAC 200

SV 101

1 x 24

27

Ultrasonne Syllé Adult

1 x 1 le sur

Pharmacie El Hamdani
60 Av. el Hamdani
Marrakech
Tel: 05 24 42 03 55

T 251,40

اداحي زكريا
Professeur
Chirurgien
M. HAKKALI / INF 2 : 061037531

مصحة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas
Urgence de la Clinique
Tel: 05 24 39 39 00

Add : 38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech • Tel: 05 24 39 39 00

Email: clinique.grandatlas@gmail.com • Fax: 05 24 39 70 60



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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais 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 **VOLTARENE** ® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **VOLTARENE** ® ?
3. Comment utiliser **VOLTARENE** ® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **VOLTARENE** ® ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que **VOLTARENE** ® et dans quel cas est-il utilisé ?

Selon prescription du médecin.

Voltarène est un antirhumatismal non stéroïdien ayant des propriétés anti-inflammatoires et analgésiques.

L'utilisation de **Voltarène** soulage les symptômes de l'inflammation, comme la douleur et l'enflure, en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) qui sont responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Mais il ne peut en éliminer les causes.

Voltarène est utilisé sur prescription médicale dans les affections rhumatismales, par exemple arthroses, les inflammations et douleurs lors des crises de goutte, les étiats rhumatismaux du dos et de la colonne cervicale, les rhumatismes des tissus mous, les inflammations et douleurs après une blessure (p. ex. entorse, élongation), les inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale (p. ex. orthopédique ou dentaire), les douleurs et inflammations en gynécologie, les crises de migraine (suppositoires seulement), traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge.

Il est faux sans employer **Voltarène** uniquement pour faire baisser la fièvre.

Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou avez des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin réévaluera à intervalles réguliers la poursuite du traitement par **Voltarène**, en particulier si votre traitement dure plus de 4 semaines.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **VOLTARENE** ® ?

- Ne prenez jamais **Voltarène**

Si vous êtes allergique à l'un de ses composants ou si vous avez déjà développé une détresse respiratoire ou des réactions de la peau de type allergique, par exemple un gonflement du visage, des lèvres, de la langue, du cou et/ou des extrémités (signes d'un angioedème), après la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments antirhumatismaux ou antidouleurs, qu'on appelle anti-inflammatoires non stéroïdiens; durant le dernier trimestre de la grossesse; en cas d'ulcères actifs de l'estomac ou de l'intestin grêle (ulcères du duodénum), de saignements ou de perforations de l'estomac ou de l'intestin grêle ou encore de symptômes tels que sang dans les selles ou selles noires; en cas de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse); en cas de défaillance la fonction hépatique ou rénale; en cas de diminution sévère du débit cardiaque, lors du traitement des douleurs suivant une opération de by-pass cardiaque (utilisation de la circulation extracorporelle). Les suppositoires ne doivent pas être utilisés en cas de rectite (inflammation de l'extrémité distale de l'intestin) (avec saignements et écoulements).

Si l'une de ces situations s'applique à votre cas, veuillez le signaler à votre médecin et ne prenez pas **Voltarène**. Votre médecin décidera si ce médicament vous convient. En raison de leur teneur élevée en principe actif, les comprimés à 50 mg et les suppositoires à 50 ou 100 mg ne conviennent pas aux enfants de moins de 14 ans.

Si vous pensez être éventuellement allergique, demandez conseil à votre médecin. Durant le traitement par **Voltarène**, il est possible de voir apparaître des ulcères au niveau de la muqueuse du tractus gastro-intestinal supérieur, rarement des hémorragies ou, dans des cas isolés, des perforations (gastriques ou intestinales). Ces complications peuvent survenir n'importe quand durant le traitement, sans aucun signe d'alarme. Afin de réduire ce risque au maximum, votre médecin vous prescrit la dose minimale efficace pour la durée de traitement la plus courte possible. Adressez-vous à votre médecin si vous avez des douleurs gastriques que vous supposez être en relation avec la prise du médicament.

Il convient de faire preuve de prudence si vous souffrez d'une maladie du cœur ou des vaisseaux sanguins (maladies dites cardiovasculaires), notamment tension artérielle élevée non contrôlée, insuffisance cardiaque, maladie cardiaque ischémique ou maladie artérielle périphérique, car le traitement par **Voltarène** n'est généralement pas recommandé.

Il convient de faire preuve de prudence si vous avez subi récemment une opération gastro-intestinale ou à une telle opération est envisagée prochainement.

Ces complications peuvent survenir n'importe quand durant le traitement, sans aucun signe d'alarme. Afin de réduire ce risque au maximum, votre médecin vous prescrit la dose minimale efficace pour la durée de traitement la plus courte possible. Adressez-vous à votre médecin si vous avez des douleurs gastriques que vous supposez être en relation avec la prise du médicament.

Si vous souffrez d'une maladie cardiovasculaire (voir ci-dessus) ou présentez des facteurs de risque importants comme une tension artérielle élevée, des taux de graisses sanguines anormalement élevés (cholestérol, triglycérides), un diabète ou si vous fumez et que votre médecin décide de vous prescrire **Voltarène**, vous ne devez pas dépasser une dose de 100 mg par jour si votre traitement dure plus de 4 semaines.

En général, il est important d'utiliser la dose minimale efficace de **Voltarène** permettant de soulager vos douleurs et/ou d'atténuer le gonflement, et le moins longtemps possible, pour réduire autant que possible vos risques d'effets secondaires cardiovasculaires. Pour certains médicaments contre la douleur, les inhibiteurs COX-2, on a constaté, sous traitement à doses élevées et/ou à longue durée, une augmentation du risque d'infarctus du myocarde et d'accident vasculaire cérébral. On ne sait pas encore si cette augmentation de risque concerne aussi **Voltarène**. Si vous avez déjà souffert d'un infarctus du myocarde ou d'un accident vasculaire cérébral ou d'une thrombose veineuse ou si vous présentez des facteurs de risque comme de la tension artérielle élevée, du diabète sucré ou des maladies cardiovasculaires, votre médecin vous recommandera des médicaments destinés à fluidifier le sang (anticoagulants), médicaments (p. ex. metformine) utilisés pour le traitement du diabète, excepté l'insuline, méthotrexate (pour l'arthrite et de cancer), ciclosporine ou tacrolimus (en cas de transplantation d'organe), triméthoprim (un médicament utilisé pour le traitement d'infections des voies urinaires), antibiotiques du groupe des quinolones (médicaments employés en cas d'infections), ou moutarozole (un médicament utilisé pour le traitement d'infections fongiques), phénytoïne (un médicament utilisé pour le traitement des crises épileptiques) ou rifampicine (antibiotique utilisé pour le traitement d'infections bactériennes).

Voltarène peut atténuer les signes d'une infection (par ex. les céphalées ou une température corporelle élevée) et compliquer ainsi la mise en évidence et le traitement convenable de l'infection. Dans de très rares cas, de graves réactions allergiques (par ex. une éruption) peuvent survenir chez les patients traités par **Voltarène** ou également par d'autres médicaments anti-inflammatoires. Informez donc immédiatement votre médecin si une telle réaction apparaît chez vous.

En cas de traitement prolongé par **Voltarène** (plus de 2-3 semaines), il est important de respecter les contrôles réguliers prévus par votre médecin.

La prudence s'impose chez les patients âgés, notamment chez les patients âgés fragiles ou d'un faible poids corporel, susceptibles de réagir de manière plus sensible aux effets de **Voltarène** et qui ne devront donc prendre, par mesure de précaution, que la dose minimale efficace.

Ce médicament contient moins de 1 mmol de sodium (23 mg) par unité posologique, c'est-à-dire qu'il est pratiquement « exempt de sodium ».

Les comprimés enrobés **Voltarène** contiennent du Poly (oxyéthylène)-40 de l'huile de ricin et peuvent entraîner une intolérance gastrique et la diarrhée.

Ne prenez **Voltarène** qu'après avoir consulté votre médecin, lorsque vous savez que vous souffrez d'intolérance hydrocarbonée.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, vous ne pouvez prendre **Voltarène** qu'après en avoir discuté avec votre médecin. **Voltarène** ne doit pas être pris pendant le dernier trimestre de la grossesse.

Allaitement

Voltarène ne doit pas être pris pendant la période d'allaitement sauf en cas d'autorisation explicite par votre médecin.

Effet sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Ce médicament peut affecter les réactions, l'aptitude à conduire et la capacité à utiliser des outils ou des machines!

De plus, lors d'apparition de vertiges, troubles visuels ou d'autres troubles nerveux centraux, vous devez tout particulièrement renoncer à conduire un véhicule ou à utiliser des machines et vous devez contacter immédiatement votre médecin.

Exipient à effet notoire :

Comprimés enrobés : Lactose Monohydrate

3. Comment utiliser **VOLTARENE** ® ?

C'est le médecin qui fixe individuellement la posologie et le mode d'administration en fonction de l'indication, de l'âge et de la gravité des troubles. Veuillez suivre scrupuleusement les instructions du médecin. Ne dépassez pas la dose journalière recommandée ni la durée du traitement prescrite par votre médecin.

Si vous utilisez **Voltarène** pendant plus de quelques semaines, vous devez consulter régulièrement votre médecin pour vérifier que vous ne souffrez pas d'effets secondaires que vous n'auriez pas remarqués.

Adultes: la dose journalière en début de traitement est généralement de 100-150 mg. Si l'attente est moins grave ou lors de traitement prolongé, 75-100 mg par jour suffisent la plupart du temps. **Voltarène** est habituellement répartie en 2-3 prises. Ne dépassez pas une dose maximale de 150 mg par jour. Pour éviter les douleurs nocturnes et/ou la raideur matinale, on peut aussi mettre 1 suppositoire à 100 mg pour la nuit ou prendre 2 comprimés enrobés à 25 mg ou 1 comprimé enrobé à 50 mg pendant la journée.

En cas de règles douloureuses commencez par une dose unique de 50-100 mg dès les premiers symptômes. Continuez avec 50 mg trois fois par jour au maximum, pendant quelques jours si nécessaire.

Prendre les comprimés enrobés de **Voltarène** avec beaucoup de liquide de préférence avant les repas; elles ne doivent pas être partagées ou mâchées.

En cas de migraine, vous pouvez utiliser les suppositoires **Voltarène**, conformément à la prescription de votre médecin. En règle générale, l'administration de 1 suppositoire à 100 mg dès les premiers signes de crise migraineuse, est suffisante.

Vous devez enlever la feuille qui entoure le suppositoire et enfoncer ce dernier profondément dans le rectum (après avoir été à la selle). Si la douleur persiste, vous pouvez appliquer un second suppositoire de 50 mg.

Si vous devez continuer le traitement les jours suivants, vous ne devez pas dépasser une dose maximale de 150 mg par jour (p. ex. 3 suppositoires à 50 mg).

Enfants: il existe des suppositoires et de la solution buvable en gouttes spécialement destinés aux enfants.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

La prise ou l'utilisation de **Voltarène** peut provoquer les effets secondaires suivants: Fréquent (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 100) : maux de tête, torpeur, vertiges, nausées, vomissements, diarrhées, maux de ventre et d'estomac, flatulences, diminution de l'appétit, éruption cutanée, accumulation de liquide, œdèmes, élévation de la tension artérielle; irritation locale (suppositoires), modifications de la fonction hépatique (par ex. élévation du taux d'enzymes hépatiques dans le sang). Occasionnel (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 1000), en particulier lors de la prise d'une dose quotidienne élevée (150 mg) sur une période prolongée: douleurs soudaines et oppressives thoraciques (signes d'infarctus); dyspnée, difficultés à respirer en position couchée, gonflement des pieds ou des jambes (signes d'insuffisance cardiaque).

Rare (concerne 1 à 10 utilisateurs sur 10 000): réactions d'hypersensibilité avec gonflement du visage, de la bouche, des membres (pouvant aller jusqu'à la chute de tension et le choc), asthme, somnolence, inflammations et ulcères du tube digestif, vomissements de sang, diarrhées sanglantes, rectite (suppositoires), troubles de la fonction hépatique, inflammation du foie, jaunisse (très rarement défaillance hépatique), urticaire et, à une fréquence inconnue, apparition soudaine de douleurs thoraciques et de réactions allergiques (signes d'un syndrome de Kounis).

Très rare (concerne moins d'un utilisateur sur 10 000): altérations de la formule sanguine, saignements inhabituels, épanchements sanguins, problèmes psychiques (y compris insomnie, irritabilité), troubles de la sensibilité, troubles de la mémoire, crampes, anxiété, tremblements, altération du goût, troubles ou diminution de la vue, acouphènes, diminution de l'ouïe, raideur du cou, inflammation des vaisseaux, des poignets et du cou, aggravation des hémorroïdes (suppositoires), constipation, inflammation du pancréas, de la muqueuse buccale, de la langue, eczéma, démangeaisons, rousseur inflammatoire de la peau, chute des cheveux, saignement de nez.

Nom et adresse du fabricant :

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaoui, Q.I. Ain Sebâa 20590 Casablanca - Maroc

Présentations disponibles sur le marché

- **Voltarène**® 25 mg à 50 mg, Comprimés enrobés. Boîtes de 30

- **Voltarène**® 100 mg, Suppositoires. Boîtes de 5 et 10

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : Juin 2020

(2019-PSB/GLC-1052-s)

Conditions de prescription et de délivrance : Tableau C. Liste II.

Informations réservées aux professionnels de santé : Voir Résumé des

Caractéristiques du Produit.

مع مضادات الحموضة ومضادات مستقبلات H2
من
سجل مع البرونشيد سوف يؤدي إلى زيادة تركيز

لا يؤثر سيفديتورين بيفوكسيل على حركية الدواء للأدوية (أو هو المركب
الاسترجاعي في معظم مواقع العمل).

الجرعة وطريقة الاستعمال:

يتم تناول سيفديتورين بيفوكسيل عن طريق الفم، أثناء تناول الوجبات (حتى يعزز من
الامتصاص في المعدة والأمعاء)
الجرعة المعتادة من سيفديتورين بيفوكسيل للبالغين والمراهقين من عمر 12 سنة فما فوق هي
200-400 ملجم مرتين يومياً لمدة 10 أيام، وذلك يعتمد على حدة الأعراض.

زيادة الجرعة:

لم يتم تسجيل أي معلومات عن زيادة الجرعة للسيفديتورين بيفوكسيل.

الأثار الجانبية:

صدري، الشعور بالمرض، الشعور بالغثاس، الشعور بمضايقة في التجويف المعوي، صدري،
دوار، الرغبة في التقيؤ، طنين في الأذن، تورم.
التهاب القولون الحاد و خروج الدم مع البراز مثل التهاب القولون الغشائي الكاذب، متلازمة
ستيفنس-جونسون أو متلازمة لايل.
ذات الرئة الخلالية، متلازمة PIE مصحوبة بحمى، سعال، ضيق نفس، صورة أشعة غير طبيعية
لصدر، كثرة الحمضات.

خلل في الوظيفة الكبدية مصحوبة بارتفاع، زيادة ملحوظة في ALT (GOT)، ALT (GPT)،
A1-P، خلل حاد في وظيفة الكلى مثل الفشل الكلوي الحاد، فقد الغلايا المحببة أو فقر الدم
الانحلالي.

فرط الحساسية: طفح، غثاس، حكة، حمى، تورم العقدة اللمفية، ألم مفصلي.
الدم، قلة الصفيحات، كثرة الحمضات، قلة الصفائح الدموية.
الكلى: زيادة في ALT (GOT)، ALT (GPT)، A1-P، بروتان.

الكلى: زيادة في BUN، زيادة في مستوى الكرياتينين، بيلة بروتينية، بيلة دموية.
المعدة والأمعاء: اسهال، براز رخو، غثاس، الاحساس بضيق في المعدة، ألم بطني، الاحساس
بزيادة حجم البطن، قيء.

الدول الميكروبي: التهاب الفم، داء المبيضات.
نقص الفيتامينات: أعراض نقص فيتامين ك (قلة بروترومين الدم، القابلية للتزيف)، أعراض
نقص مركب فيتامين ب (التهاب اللسان، التهاب الفم، فقدان الشهية، التهاب العصب).
أعراض أخرى: صداع، دوخة، آلام، تورم.
استشر الطبيب أو الصيدلاني في حالة ظهور أي عرض جانبي.

احتياطات الصيدلانية:

يحفظ في درجة حرارة أقل من 30 °م.
لا تستعمل الدواء بعد انتهاء مدة صلاحيته أو عند ملاحظة أي علامة تلف فيه.

العنوان:

مياكت 200 ملجم: عبوة تحتوي 10 و 20 قرصاً مغلفاً.
مياكت 400 ملجم: عبوة تحتوي 10 و 20 قرصاً مغلفاً.
المعلومات الأخرى متوفرة عند الطلب.

شروط الوصف والتوزيع:

جدول أ (فائقة 1)

علامة تجارية

إن هذا دواء
- الدواء مستحضر يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافاً للتعليمات معرضك للخطر.
- اتبع بدقة وصفة الطبيب وطريقة استعمال الدواء وتعليمات الصيدلاني الذي صرفه لك.
- الطبيب والصيدلاني هما الصيغ بالادواء ونقعه وضرمه.
- لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك.
- لا تكرر صرف الدواء بدون استشارة الطبيب.
- لا تترك الأدوية في متناول الأطفال.

مجلس وزراء الصحة العرب واتحاد الصيدلانية العرب.

بترخيص من
شركة ميجي سبكا فارما، المحدودة.



إنتاج:
شركة تبوك للصناعات الدوائية.

طريق المدينة، ص ب ٦٦٣٣، تبوك-المملكة العربية السعودية.

مصحّة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas



Ordonnance وصفة

Marrakech, le : 20/2/2024

MOHAMMED GHAB

Compte Rendu

Patient à jour d'un
changement de la suite suivie
de cystostomie à urinaire.

CGA

أداسي زكريا
Professeur Zakaria ZAKARIA
Marrakech / Tél : 05 24 39 39 00

مصحّة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas
Urgence de la Clinique
Tél : 05 24 39 39 00

Add : 38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech • Tel: 05 24 39 39 00

Email: clinique.grandatlas@gmail.com • Fax: 05 24 39 70 60

مصحّة الأطلس الكبير Clinique Grand Atlas



وصفة Ordonnance

Marrakech, le : 20/2/24

GHATI MAMARON

Santé silencieuse n° = 12

Six de urine.



Professeur
Chirurgien
Marrakech

مصحّة الأطلس الكبير
Clinique Grand Atlas
Urgence de la Clinique
Tél : 05 24 39 39 00

Add : 38 Lot. Jawhar 2 Targa - Marrakech • Tel: 05 24 39 39 00

Email: clinique.grandatlas@gmail.com • Fax: 05 24 39 70 60