

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée une fois par an.

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

M23- N° 0039301

RECEPTION 9
MUPRAS

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00075 86 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : RAFIK HANAN

Date de naissance : 1997/03/24

Adresse :

Tél. : 0661882649 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LEMBACHAR Nouredine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Tél: 0522 33 74 30 - Berrechid

Date de consultation : 06/03/2024

Nom et prénom du malade : Rafik Hanane y/1972

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

Nature de la maladie : Dmclute + ED Anémique

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 :

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
06/03/2024		41	150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SARL OMNIA SARL PHARMACIE HAMDOUNI MEHDI HAMMOUMI Docteur en Pharmacie 83 Avenue Marrakech - BERRACHE Tél : 05 22 33 61 51	06/03/21	245.50

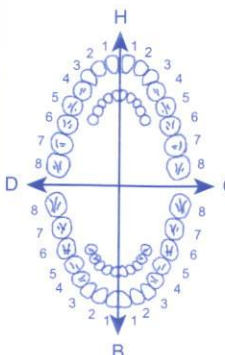
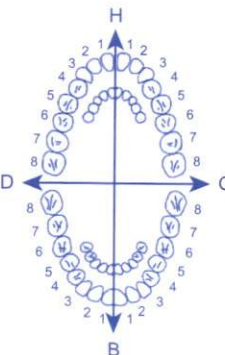
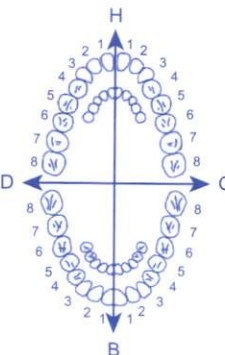
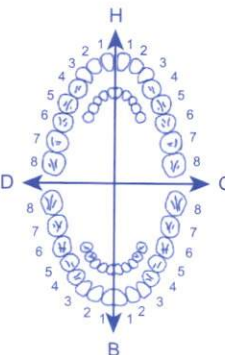
[illegible][illegible]

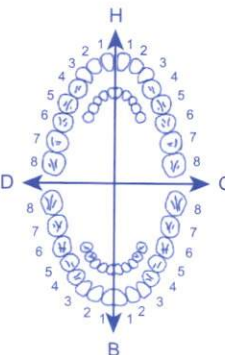
RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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 style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>		
					MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
						DEBUT D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
						FIN D'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: right;"> H 21433552 00000000 G </div> </div> <hr style="width: 100%;"/> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: left;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: right;"> 00000000 11433553 B </div> </div>	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100px; height: 30px;" type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Certificats de compétences :

- Gyneco obstétrique (DIU)
- Échographie générale
- Dans le traitement de la douleur

شهادة الكفاءة :

- طب النساء و التوليد
- الفحص بالصدى
- علاج الألم

Fait à Berrechid le

06/03/2024

Rafik Haneze

5140 Auxil



16,80

Zouglou



10,20



20,00

Dei fuge



20,00

40,30

Tasy ferm



1,00

44,80

Zouglou



1,91

49,80

fugle le n



Dr. LEMBACHAR Nouredine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Berrechid 33 74 30

Bayatoul Ben

2270

2011

245.50



سید تیت امینی
SARL PHARMACIE OMNIA SARL
MEMO HAMMOUMI
Docteur en Pharmacie
83, Avenue Marrakech - BERRECHID
Tél : 05 22 33 61 51

Dr. LEMBAQUI Noureddine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Tél : 0522 33 74 30 - Berrechid

• **طغح جلدي** أو بقع حمراء على شكل رأس دبوس تحت الجلد
التحلب جدار الأوعية الدموية بسبب رد الفعل التحسسي. بما
الأم المفصل (التهاب المفصل) ومشاكل في الكلى.
 • **يمكن أن يحدث** رد فعل تحسسي متأخر عادة خلال 7 إلى
 وتشمّل هذه العلامات الطغح الجلدي، والحمى والأم المفص
خاصة في الإبطين.

• **رد فعل تحسسي** على مستوى الجلد معروف باسم حمامي
 من خلال الأعراض التالية: بقع حمراء أو أرجوانية على الم
على مستوى الراحتين وباطن القدمين، تقرحات متركز
مستوى الفم والعينين والأغشية المخاطية التناسلية. قد يسبب
 الشحيد.

• **يمكن أن تظهر** ردود فعل أخرى أكثر شدة بالجلد مثل تغير ل
 وظهور بثور، وتقرح الجلد، والاحمرار، والألم، والحكة،
 هذه الأعراض الحمى والصداع والأم في الجسم.

• **لازمة** الأعراض الشبيهة بالإنفلونزا مع طغح جلدي، حمى
 تيارات دم غير طبيعية (بما في ذلك زيادة خلايا الدم
 بيمات الكبد): "فرط التحسس من الأدوية".

• **في** قشعريرة، التهاب الحلق أو غيرها من علامات ال
 ين هذه الآثار الجانبية دلالات على وجود مشكلة في خلايا
 غل ياريس هيكسايمر الذي يمكن أن يظهر أثناء المع
 شعيرة وصداع والأم في العضلات وطغح جلدي.

• **هاب** الأمعاء الغليظة (القولون)، يرافقه إسهال (في بعض
 لحمي

• **تظهر** آثار جانبية خطيرة بالكبد. هذه الأعراض تظهر
 الذين يخضعون للعلاج لفترة طويلة، لدى الرجال والمرضى
 استشارة الطبيب فوراً في الحالات التالية:

- الإسهال الشديد مع وجود دم،
- ظهور بثور واحمرار أو كدمات على الجلد،
- بول داكن أو براز شاحب،
- اصفرار الجلد والعينين (يرقان). انظر أيضاً المعلومات
 الذي قد يؤدي إلى الإصابة باليرقان.

• **قد تحدث** هذه التفاعلات عند تناول الدواء أو خلال عدة أسابيع
 إذا ظهرت لديك أي من التفاعلات المذكورة أعلاه، توقف عن
 الطبيب فوراً.

• **يمكن أن تكون** ردود الفعل على مستوى الجلد أقل حدة أحياناً
 • **طغح جلدي** (بقع دائرية وردية أو حمراء) مصحوبة بحكة
 ومنتهجة على الساعدين والساقين والراحتين والأخصصين.

• **(يمكن أن تظهر** لدى شخص واحد في كل 100 شخص).
 إذا ظهرت لديك أي من هذه الأعراض، استشر طبيبك لأتق
 أموكسيل.

• **آثار أخرى** جانبية ممكنة الحدوث:

- **آثار شائعة** (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 10 أشخاص)
- **ملح جلدي.**
- **غثيان**
- **إسهال**

• **آثار قليلة الشبوع** (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 100
 • **نوبات قيء.**

• **آثار نادرة** (فيما يخص شخصاً واحداً من أصل 10,000 شخص)
 • **التهابات فطرية** (أمراض يمكن أن تتطور على مستوى الم
 يمكنك طلب العلاج من التهابات الفطرية من الطبيب أو أ
 مشاكل كلوية.

• **تشنجات** خاصة لدى المرضى الذين يتناولون جرعات عالية
 في الكلى.
 • **النوار.**

• **فرط النشاط.**
 • **تشكيل** البلورات في البول ينجم عنها اضطرابات أو ألم عند
 من السوائل للحد من هذه المخاطر.

• **ظهور** بقع على مستوى الأسنان عادة نتيجة عدم تنظيف الأ
 (الأطفال).

• **يصبح** لون اللسان أصفر أو بني أو أسود ويمكن أن يظهر
 • **تدهور** مفرط لخلايا الدم الحمراء مما يتسبب في فقر الدم
 والصداع، وضيق في التنفس، والدوخة، وشحوب، وأصفر



Amoxil 500mg et Amoxil 1g comprimés dispersibles
 Boite de 12 et 24 comprimés dispersibles.
Amoxicilline

Veillez lire attentivement cette notice avant de
 elle contient des inform

• Gardez cette
 •
PPV : 51,40 DH
LOT : 653015
PER : 06/25



12 comprimés dispersibles
AMOXIL 1g

LES INFORMATIONS A CONNAITRE
 AMOXIL, comprimé dispersible ?

• **ne prenez jamais AMOXIL, comprimé dispersible :**
 • si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à l'un des composants contenus dans ce médicament (mentionné dans la notice) ;
 • si vous avez déjà présenté une réaction allergique à l'amoxicilline ou à la pénicilline, inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ;
 Ne prenez pas AMOXIL si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.
 En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMOXIL.

• **Avertissements et précautions :**
 Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMOXIL si vous :
 • souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, maux de gorge, fatigue extrême)
 • avez des problèmes rénaux
 • n'urinez pas régulièrement
 En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMOXIL.

• **Tests sanguins et urinaux :**
 Si vous devez effectuer :
 • des analyses d'urine (dosage du glucose) ou des analyses de sang (dosage de la fonctionnalité de votre foie),
 • un dosage d'œstrogène (utilisé pendant la grossesse pour surveiller le développement normal du fœtus).

Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AMOXIL, comprimé dispersible, avant de subir ces tests.

• **Autres médicaments et AMOXIL, comprimé dispersible :**
 Informez votre médecin si vous prenez, avez récemment pris ou devez prendre tout autre médicament.

• Si vous prenez de l'allopurinol (utilisé dans le traitement de la goutte), le risque de réaction cutanée allergique est augmenté.
 • Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement de l'hypercholestérolémie), votre médecin peut décider d'adapter votre dose d'AMOXIL.
 • Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la formation de caillots sanguins (tels que la warfarine), vous pourriez avoir besoin d'un traitement sanguin supplémentaire.

• Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tétracyclines), AMOXIL peut interférer avec leur efficacité.
 • Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de certaines tumeurs), AMOXIL peut provoquer une augmentation des effets secondaires du méthotrexate.

N20082-01



PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable – flacon de 150 ml
Terpine, Eucalyptol, Guaiifénésine, Benzoate de sodium

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez pas l'effet attendu.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable
3. Comment utiliser PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : EXPECTORANT

Ce médicament est un modificateur des sécrétions bronchiques.

Indications thérapeutiques

Il est utilisé chez l'adulte pour traiter les affections respiratoires aiguës (rhinite, sinusite, bronchite, trachéite, laryngite, crachant les sécrétions bronchiques).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains médicaments, consultez votre médecin avant d'utiliser PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable.

N'utilisez jamais PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable

- si vous êtes allergique aux substances actives ou à l'un des excipients mentionnés dans la rubrique 6.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE pris avec :

- Les médicaments provoquant une réaction antabuse (aliments riches en alcool, certains médicaments).
- Les médicaments sédatifs.
- Certains médicaments anti-dépresseurs (IMAO non sélectifs).
- L'insuline.
- Certains médicaments hypoglycémisants (metformine, etc.).

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser PULMOFLUIDE® SIMPLE, solution buvable.

Mises en garde spéciales

Ce médicament contient de l'éthanol jusqu'à 2,3g par dose.

En compte chez les femmes enceintes ou allaitant, les personnes souffrant d'épilepsie.

les épileptiques.

Un avis médical est nécessaire :

- En cas d'expectoration grasse ou purulente,
- Si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours).

Ce traitement doit toujours être accompagné d'effort respiratoire.

médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques.

Cette spécialité contient des dérivés terpéniques qui peuvent provoquer des convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

Respectez les doses indiquées.

Ce médicament contient un agent colorant azoïque : jaune.

Précautions d'emploi

Ce médicament contient 2 mmol (ou 48 mg) de sodium par dose.

alimentaire en sodium.

Ce médicament contient 3,6 g de saccharose par dose. Ceci doit être pris en compte chez les patients diabétiques.

En cas d'épilepsie ancienne ou récente, DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Prise d'autres médicaments

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

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS

notamment avec les médicaments

(disulfirame, certains antibactériens, certains antifongiques) entraînant une réaction antabuse avec l'alcool (chaleur, rougeur,

vomissement, palpitations), les déprimeurs du système nerveux central (antidépresseurs, anxiolytiques, neuroleptiques,

morphiniques, certains antihypertenseurs), les médicaments destinés au traitement du diabète (chlorpropamide,

glibenclamide, glipizide, insuline, metformine, sulfamides hypoglycémisants), IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT

Pulmofluide® simple

Solution buvable 150 ml



6 118000 080343

N° AMM : 78/21/NMAJ/DMP/VHA/18

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

pulmofluide®
simp COOPER PHARMA

PPV : 16,80 DH

DoliGrippe®

Paracétamol - Vitamine C - Maltéate de Phosphore

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez conseil à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets indésirables, consultez votre médecin.

Composition du médicament

- Composition qualitative et quantitative en substance active
- Paracétamol
- Acide Ascorbique (Vitamine C)
- Maltéate de Phosphore
- Composition qualitative en excipients
- Mannitol, acide citrique anhydre
- Composition de l'arôme : Substanc
- E414, Acide Ascorbique E300, 1
- Excipients à effet notable :
- Aspartame, Rouge Cochenille A
- Colorant pharmaceutique
- Médicament
- MEDICAMENTS DU ROYUME EN
- DoliGrippe, granulés pour sol
- Une action antistomatique qui
- aux phénomènes spasmodiques
- Une action antalgique et an
- Une compensation en acide
- Indications thérapeutiques
- Ce médicament est indiqué dans le traitement au cours des rhumes, grippes, maux de gorge, toux, nez qui coule, etc.
- De l'écoulement nasal clair et des éternuements,
- Des étourdissements,
- Des maux de tête et/ou fièvre.

Posologie
Réservée à l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

1 sachet à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures minimum, sans dépasser 3 sachets par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou chaude.

Au cours des états grippaux, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau chaude le soir.

Durée du traitement :

La durée maximale du traitement est de 5 jours.

Fréquence d'administration :

En cas d'insuffisance rénale, (clairance à la créatinine inférieure à 10 ml/min), l'intervalle entre 2 prises sera d'au moins 8 heures.

Contre-indications

Ne prenez jamais DoliGrippe®

Enfant de moins de 15 ans.

En cas d'antécédent d'allergie aux constituants du produit.

En cas de sécheresse, de glaucome, d'hypertension, de la pression dans l'œil,

En cas de difficultés à uriner, d'origine prostatique ou autre.

En cas de maladie grave du foie en raison de la présence de paracétamol.

En cas de phénylthiocarbamide (modificateur de la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

Vous ne devez généralement pas utiliser ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin pendant la grossesse et l'allaitement.

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

Effets indésirables

PPV: 20DHDO
PER: 10/26
LOT: M32112

Dolicrippe®
Paracétamol - Vitamine C - Maltéate de Phosphore
8 Sachets Granulés



6 118000 041566

Ne en sachet
u d votre
n cas de
ans cette

10 mg
20 mg
25 mg
30 mg

lages.
tique

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Tardyferon® 80 mg

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

âgés souffrant d'une insuffisance rénale, de diabète et/ou d'une augmentation de la tension qui recevaient des médicaments pour ces mala

Précaution

La consc
conseillé
cette bo

Autres r

Si vous
pas util
médecin

319334



Tardyferon® 80mg
30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA
41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca
Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments requièrent des changements spécifiques (de dose, de moment de prise par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acide acétohydroxamique.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la pénicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthyl dopa, la levodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc ou du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive

er. Il est
ps que

culé
e devez
i si votre
peuvent

PPV : 40.50 DH

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Composition :

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un médicament possédant un spectre d'action extrêmement large, actif, in vitro et in vivo, sur pratiquement tous les champignons et bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis, les dermatophytoses de la peau glabre et les onychomycoses. Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries. Son activité sur les bactéries gram+ en indique l'usage en monothérapie dans les dermatomycoses surinfectées.

Contre-indications :

Hypersensibilité au nitrate d'econazole.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlures, prurit et rougeur de la peau.

Posologie :

- Crème dermique : application matin et soir en massage doux jusqu'à pénétration complète.
- Ovules gynécologiques : 1 Ovule à introduire profondément dans le vagin le soir au coucher.

Présentations :

- Crème dermique : tube de 30 g à 1% en nitrate d'éconazole.
- Ovules gynécologiques : boîte de 3 ovules gynécologiques dosées à 150mg.

Crème: A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieure à 30°C.



Avaler les comprimés avec de l'eau.

c) Fréquence et moment auxquels le médicament doit être administré :

1 à 3 fois par jour, selon les indications.

d) Durée du traitement :

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura prescrit.

La disparition de la fièvre ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particuliers : la durée de traitement de la lamblase (infection due à un parasite) est de 5 jours ; la durée de traitement de l'amibiase (infection due à un parasite) et de certaines vaginites (infection du vagin) est de 7 jours ; pour la trichomonase (infection due à un parasite), c'est un traitement en une prise unique.

e) Conduite à tenir en cas de surdosage :

En cas de vomissements, difficulté à coordonner les mouvements, désorientation, consultez votre médecin. Il peut être amené à vous prescrire un traitement.

5. EFFETS NON SOUHAITÉS ET GENANTS

Comme tout produit actif, ce médicament peut chez certaines personnes entraîner des effets plus ou moins gênants :

- Manifestations digestives :
 - nausées, vomissements, crampes au niveau de l'estomac, diarrhée;
 - inflammation de la langue avec sensation de bouche sèche, inflammation de la bouche, goût métallique dans la bouche, perte d'appétit;
 - exceptionnellement, cas de pancréatite (inflammation du pancréas) réversible à l'arrêt du traitement.
- Manifestations au niveau de la peau et des muqueuses :
 - bouffées de chaleur avec rougeur du visage, démangeaisons, éruption sur la peau parfois accompagnée de fièvre ;
 - urticaire (éruption cutanée analogue à celle que provoque la piqûre d'ortie), brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique (œdème de Quincke), exceptionnellement choc d'origine allergique.
- Manifestations nerveuses :
 - maux de tête ;
 - atteinte des nerfs des membres ;
 - convulsions, vertiges, mauvaise coordination des mouvements volontaires.
 - Troubles psychiques :
 - confusion, hallucinations.
 - Troubles sanguins :
 - très rares cas de taux anormalement bas de globules blancs ou de plaquettes dans le sang.
- Manifestations au niveau du foie :

- très rares cas d'anomalies réversibles du bilan hépatique et d'hépatite due à l'obstruction des voies biliaires.

- Autres :

- coloration brun-rougeâtre des urines due au médicament.

SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET CHANGEMENT DE TOUT PAS MENTIONNÉ

6. CONSERVATION

Ne pas déconditionner

7. DATE DE

Avril 2009.

8. CONSEILS

Que savoir si

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus.

Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire cet antibiotique parce qu'il convient précisément à votre cas et à votre maladie actuelle.

Les bactéries ont la capacité de survivre ou de se reproduire malgré l'action d'un antibiotique. Ce phénomène est appelé résistance : il rend certains traitements antibiotiques inactifs.

La résistance s'accroît par l'usage abusif ou inapproprié des antibiotiques.

Vous risquez de favoriser l'apparition de bactéries résistantes et donc de retarder votre guérison ou même de rendre inactif ce médicament, si vous ne respectez pas :

- la dose à prendre,
- les moments de prise,
- et la durée de traitement.

En conséquence, pour préserver l'efficacité de ce médicament :

- 1) N'utilisez un antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.
- 2) Respectez strictement votre ordonnance.
- 3) Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.
- 4) Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est peut-être pas adapté à sa maladie.
- 5) Une fois votre traitement terminé, rapportez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte et appropriée de ce médicament.

sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat - R.P.1 - Ain Sebâa
20250 Casablanca



Baycutène® N

Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème

Composition

Baycutène® N, crème pour application locale
100 g de crème contient 1 g de clotrimazole
dexaméthasone (soit 0,04 g de dexaméthasone)
Excipients : Alcool benzylique, Alcool céto
chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée

Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique à large spectre d'action.
Anti-eczémateux.

Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les dermatoses cutanées à composante anti-inflammatoire importante.

Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétoestéarylique ou à l'un des autres composants,
- Affections cutanées spécifiques (syphilis, tuberculose),
- Infections cutanées d'origine virale (herpes, rosacée),
- Varicelle
- Réaction à la vaccination antivariolique,
- Dermite péribuccale,
- Pansement occlusif en cas d'eczéma atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N ne doit pas être appliqué sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliqué sur le sein allaitant.

Baycutène® N 15 g
Crème



6 118000 117207 5

LOT :

PER :

PPV :

82 A0