

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° M21- 067795

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

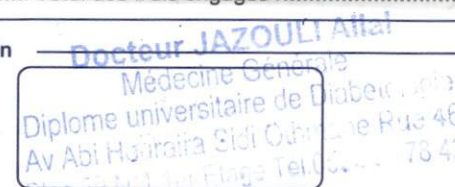
☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 822 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : HAMZA Zahra  
 Date de naissance : 1948  
 Adresse : B. 50 N° 42 Sidi JAHMANE CASABLANCA -  
 Tél. : 0672 936256 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 07 MARS 2024  
 Nom et prénom du malade : HAMZA Zahra Age: 1948  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Diabète 2e type + hypertension  
 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 : Le : 07 MARS 2024  
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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



# 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
07 MARS 2024			15000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Imad JAZOULI Aïlal	07/03/24	570,70
	07/03/24	320,0

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE D'ANALYSES RADIOLOGIQUES	07/03/24	IF: 49401780 INPE: 093000172 ICE: 001566977000014	4100dh

# AUXILIAIRES MEDICAUX

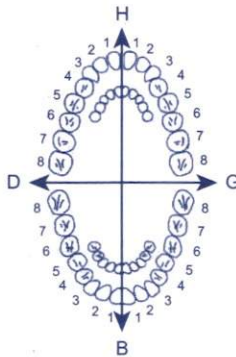
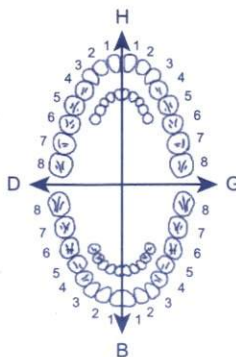
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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														
				CCEFFICIENT 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<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>D</td> <td>G</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> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		CCEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



**SIDI OTHMAN**

مختبر التحليلات الطبية

**ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES**

Dr. Abderrahim KOUNDA

Pharmacien Biologiste

31, Avenue Abi Houraira - Sidi Othman - Casablanca 04 - Tél.: 05.22.576450/06.60.11.27.32 - Fax: 05.22.371190

RC.: 171492 - CNSS 1284041 - Patente 37200352

**FACTURE**

*Casablanca le:* 08/03/2024

Nom et Prénom: **HAMZA ZOHRA**

Référence: 4CHI08305



2DB7147



*A payé au laboratoire la somme de :*

410.00 DH

B

270

*Pour des analyses cotées à :*

HBA1C=B100 GLY=B20 UREE=B30 CREAT=B30  
CHOLT=B30 TRIGL=B60

RETENEZ LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :

QUATRE CENT DIX Dhs 00 Cts

**Dont Prélèvement inclus**

**N° DE PATENTE : 37200351**

**Et sur demande du docteur : JAZOULI ALLAL**

LABORATOIRE SIDI OTHMAN  
31 Av Abi Houraira - Sidi Othman  
Casablanca  
Tél : 0522 576 450 - Fax : 0522 371 190  
GSM : 06 60 11 27 32

Dr Jazouli Allal

Médecine générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia  
Sidi Othmane  
Diplôme universitaire en diabétologie de la  
faculté de médecine de Paris  
Spécialité en médecine de travail de l'université  
de Rennes.  
Echographie



الدكتور جازولي علاء

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقا بالمركز الطبي البلدية سيدي عثمان  
حائز على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس  
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا  
الفحص بالصدى

## ORDONNANCE

Casablanca le: 07 MARS 2024

HANZA ZHRA

- HANC
- GAG
- CEE - CRIB
- CHEVET
- TG

LABO: SIDI OTHMANE  
31 Av Abi Houraira Sidi Othmane  
Tél: 0522 576 430 - Fax: 0522 371 190  
GSM: 06 60 11 27 32

Docteur JAZOULI Allal  
Médecine Générale  
Diplôme universitaire en Diabétologie  
Av Abi Houraira Sidi Othmane Rue 46  
BLOC 59 n°1 1er Etage Tél: 0522 576 430 - Fax: 0522 371 190

05 22 56 78 43

drjazouliallal@gmail.com

شارع أبي هريرة سيدي عثمان زنقة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدية سيدي عثمان)  
Bd abihouraira sisi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 ( près de la mosquée saoud )





**SIDI OTHMAN**

مختبر التحليلات الطبية

**ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES**

Dr. Abderrahim KOUNDA

Pharmacien Biologiste

31, Avenue Abi Houraira - Sidi Othman - Casablanca 04 - Tél.: 05.22.576450/06.60.11.27.32 - Fax: 05.22.371190

RC.: 171492 - CNSS 1284041 - Patente 37200352

Casablanca le: 08/03/2024

ORGANISME: MUTUELLE

Dossier No: 2DB7147



Mme HAMZA ZOHRA

Référence: 4CHI08305

Médecin: Dr. JAZOULI ALLAL

**BIOCHIMIE**

Analyses	Résultats	Normes
Hémoglobine Glycosylée....	6.81* %	(4.2 à 6.2)
Glycémie.....	1.45* g/l	(0.70 à 1.05)
Urée.....	0.35 g/l	(0.15 à 0.39)
Créatinine.....	8.84 mg/l	(5 à 9)
Cholestérol Total.....	1.89 g/l	(< 2.00)
Triglycérides.....	1.20 g/l	(< 1.50)

A. KOUNDA

Laboratoire Sidi Othmane  
31, Av. Abi Houraira, Sidi Othmane  
Casablanca  
Tél.: 0522.57.64.50 - Fax: 05.22.371190  
GSM: 0660.112.732

Dr. Abderrahim KOUNDA  
Pharmacien Biologiste  
Docteur en D.E.D.  
Expert près Les Tribunaux

Dr Jazouli Allal

Médecine générale

Ex médecin chef du centre de santé Baladia

Sidi Othmane

Diplôme universitaire en diabétologie de la

faculté de médecine de Paris

Spécialité en médecine de travail de l'université

de Rennes.

Echographie



الدكتور جزولي علاء

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقا بالمركز الطبي البلدية سيدي عثمان

حائز على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا

الفحص بالصدى

# ORDONNANCE

Casablanca 07 MARS 2024

21,00 d3

HAMZA Zehra

1/ Glafonine 1000 mg

159,50 d3/1/1 Quidi + 3us

2/ Bipolar 100 mg / 2,5 us

3/ Docu 100 mg

4/ Bimch 100 mg

05 22 56 78 43

drjazouliallal@gmail.com

شارع أبي هريرة سيدي عثمان زنقة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدية سيدي عثمان)

Bd abihouraira sidi othmane, rue 46 bloc 59 n°1 ( près de la mosquée saoud )

صيدلية شطبية  
PHARMACIE CHTAIBA  
Dr. Imane BA3BOUH  
Hawthorn, Aoul Aljaoui, 50 m 28, Mellecauka  
05 22 56 78 43

570,70

Docivox Spray gorge au goût miel – citron est apprécié par l'adulte et l'enfant.

#### COMPOSITION :

Extrait fluide de Thym; Miel, Citron (arômes); Glycérol; Glycosides de stéviol, Eau purifiée.

#### CONSEILS D'UTILISATION :

Adulte et Enfant à partir de 3 ans : Introduire l'embout pulvérisateur dans la gorge.  
Administer 1 à 3 pulvérisations. Répéter l'opération 4 à 8 fois durant la journée si nécessaire.

#### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les personnes présentant une hypersensibilité à l'un des composants du produit.  
Avant l'utilisation, vérifier que l'embout soit bien inséré sur le flacon. Après ouverture, à conserver dans un endroit frais, sec et à l'abri de la lumière et à consommer dans un délai de 4 semaines. Tenir hors de la portée des enfants. Ne peut être utilisé comme substitut d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.  
Complément alimentaire. N'est pas médicament.

Autorisation Ministère de la Santé : DA20201904513DMP/20UCA/MAV2



**Comprimé**  
Voie orale

# Docivox

comprimé à sucer

Deva  
Pharmaceutique

#### FORMES ET PRESENTATIONS

Docivox comprimé à sucer :

-Boîte de 10 - Boîte de 20

#### PROPRIETES :

Docivox est une association synergique de propolis, phytoactifs et vitamine C dont les propriétés sont bénéfiques pour la gorge et les voies respiratoires : •Apaise et dégage les voies respiratoires •Adoucit la gorge irritée en cas de toux •Renforce les défenses naturelles.

Propolis : la sphère d'action privilégiée de la propolis concerne l'ORL où elle permet d'aider à guérir facilement et très rapidement de nombreuses affections couramment rencontrées, plus particulièrement en automne et en hiver.  
Eucalyptus : remarquable décongestionnant respiratoire des muqueuses et des sinus, il facilite le confort respiratoire.

Echinacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles de l'organisme et aide à la prévention d'infections comme la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

#### UTILISATIONS :

Docivox comprimé à sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de :  
-Enrouements passagers.

-Maux de gorge en cas de toux sèche d'irritation ou d'allergie.

Docivox procure une sensation de fraîcheur agréable et durable (goût original menthe, miel et citron).

#### POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

1 comprimé à sucer 3 fois par jour.

#### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants.

Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière recommandée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

#### COMPOSITION :

propolis 80 mg, extrait d'eucalyptus (eucalyptus globulus) 50 mg, extrait sec d'échinacée (echinacea purpurea) 50 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium végétal, silice colloïdale, thaumatococcus, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

Autorisation ministère de la santé n° 20221712368/RQv2/CA/DPS/DMP/18

**Deva**  
Pharmaceutique

146-147, Zone industrielle  
Tit Mellil, Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable

Code : AC2 - 00205



**Sirop**  
Voie orale

# DociVox

**Sirop naturel sans conservateur**

nents passag

LOT: 230873  
DLUO: 10/2026  
32.000H

## FORMES ET PRESENTATIONS

DociVox sirop - Flacon 200 ml - Flacon 125 ml

## PROPRIETES :

**DociVox** sirop naturel est à base d'extraits de plantes (le Thym, la Mauve et le Méléze), d'huile essentielle d'eucalyptus, du miel et de la propolis.

**DociVox** sirop naturel apaise les voies respiratoires, adoucit la gorge irritée en cas de toux et renforce les défenses naturelles de l'organisme.

**DociVox** sirop naturel ne contient pas de conservateur.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées - Gorge irritée - Toux - Enrouement.

## POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Adulte : une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

Enfant : une cuillère à café 2 à 4 fois par jour.

Dan tous les cas, se conformer à la prescription de votre médecin ou pharmacien.

**DociVox** sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants

- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.

- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.

- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.

- Tenir hors de la portée des enfants.

## COMPOSITION :

Sirop de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (*Thymus vulgaris*); Feuille de Mauve (*Malva sylvestris*); Extrait de Méléze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation ministère de la santé n° 20221712366/RQv/CA/DPS/DMP/18



**Spray**  
Voie orale

# DociVox<sup>®</sup> Spray gorge

**Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge**



## PROPRIETES :

**DociVox Spray gorge** offre l'avantage d'une application très ciblée. Il permet de tapisser directement la muqueuse oro-pharyngée pour un effet immédiat.

**DociVox Spray gorge** est doté d'un embout pulvérisateur directionnel qui facilite l'application du produit notamment sur les parties de l'oropharynx difficiles d'accès.

**DociVox Spray gorge** est à base d'actifs naturels ayant des actions antiseptiques, adoucissantes et calmantes.

Grace à ses propriétés, **DociVox Spray gorge** est un adjuvant spécifique pour le traitement des états inflammatoires de la sphère oropharyngée provoqués par le froid, les allergènes, la fumée, la pollution, la poussière et autres agents externes.

**DociVox Spray gorge** permet un confort de la gorge irritée par soulagement des symptômes accompagnateurs tels qu'une sécheresse de la gorge, des picotements ou une difficulté à déglutir.

**DociVox Spray gorge**, grâce à sa formulation sans alcool ni conservateurs est adapté aussi bien à l'adulte qu'à l'enfant.



## GROSSESSE – ALLAITEMENT

### Grossesse :

En cas de grossesse, le traitement du diabète fait nécessairement appel à l'insuline.

La découverte d'une grossesse alors que vous prenez ce médicament impose de changer votre traitement pour de l'insuline.

Prévenez votre médecin traitant qui se chargera de modifier votre traitement.

En cas de désir de grossesse, prévenez votre médecin.

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

### Allaitement :

Ce médicament est contre-indiqué en période d'allaitement.

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

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

### POSOLOGIE

Les doses de ce médicament sont déterminées individuellement par votre médecin en fonction des résultats d'examen de laboratoire (glycémie). En moyenne, la posologie usuelle est :

• Chez l'adulte : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.

• Chez l'enfant et l'adolescent de plus de 10 ans : 1 comprimé 1 à 2 fois par jour.

Les comprimés sont à avaler sans les croquer au cours ou à la fin des repas ; par exemple, 1 comprimé au petit déjeuner et 1 comprimé au repas du soir si la posologie est de 2 comprimés par jour.

Ce médicament doit être pris chaque jour sans interruption, sauf recommandation particulière du médecin. **DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

**Si vous avez pris plus de DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

### EFFETS NON SOUHAITÉS ET GENANTS

Comme tous les médicaments, DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables.

Au début du traitement, quelques troubles digestifs peuvent se manifester (nausées, vomissements, ou diarrhées) surtout si les comprimés sont absorbés en dehors des repas. Ces troubles sont en général passagers (une dizaine de jours) et réduits par l'absorption des comprimés au cours ou à la fin des repas. Si ces troubles persistent, arrêtez ce médicament et consultez votre médecin. Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

Il peut s'agir d'une acidose lactique.

Arrêtez aussitôt ce médicament et consultez immédiatement votre médecin.

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

### Conduite de véhicules et utilisations de machines :

Ce médicament utilisé seul n'entraîne pas d'hypoglycémie et n'a donc pas d'effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Par contre, en association avec d'autres antidiabétiques hypoglycémisants (sulfamides hypoglycémisants, insuline, repaglinide) l'attention des conducteurs doit être attirée sur les symptômes d'une hypoglycémie et de ses effets sur la vigilance.

### CONSERVATION

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

Tableau A (Liste I)

**b**

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# DIAFORMIN

METFORMINE

## COMPOSITION

Chlorhydrate de Metformine .....

Excipients: q. s. pour un comprimé.

## FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Associé à un régime alimentaire adéquat, ce médicament est un traitement du diabète de type 2.

Chez l'adulte, il peut être prescrit seul ou en association.

Chez l'enfant de plus de dix ans et l'adolescent, il peut être prescrit seul.

## ATTENTION !

### INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine
- en cas de déséquilibre du diabète avec acidose
- si vous avez une insuffisance rénale même sans acidose
- augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses (par exemple, tuberculose, VIH),
- pendant les deux jours qui suivent un examen de radiologie avec produits de contraste iodés
- si vous avez une insuffisance cardiaque ou une hypertension artérielle
- si vous avez une insuffisance hépatique (déficit de la fonction hépatique)
- en cas de diarrhée persistante, vomissement
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées
- pendant l'allaitement.

### Prendre des précautions particulières avec DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de crampes musculaires ou de malaise général, ou de tout autre signe de déséquilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin, sans reprendre le traitement.

### PRECAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI

Tous les patients doivent poursuivre le régime glucidique au cours de la journée.

Les patients en surcharge pondérale, doivent vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine, car l'élimination des antidiabétiques oraux se fait par la fonction rénale.

Vous devez faire appel à votre médecin, pour une infection bactérienne ou virale : grippe, infection broncho-pulmonaire, etc.

Certaines maladies ou la prise de certains médicaments (Corticoïdes et certains diurétiques, ritodrine, salbutamol, et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent déséquilibrer plus ou moins gravement le diabète.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour toute autre raison, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de ne le reprendre que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

### Prise de DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé avec des aliments et des boissons :

Évitez toute consommation de boissons alcoolisées.

### INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, notamment des corticoïdes, des diurétiques, de la ritodrine, du salbutamol ou de la terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, des produits de contraste iodés, ou des médicaments contenant de l'alcool même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Diaformine® 1000 mg  
Metformine

30 comprimés pelliculés



PPV: 21 DH00

PER: 12/26

LOT: M4428



## GROSSESSE - ALLAITEMENT

### Grossesse :

En cas de grossesse, le traitement du diabète fait nécessairement appel à l'insuline.

La découverte d'une grossesse alors que vous prenez ce médicament impose de changer votre traitement pour de l'insuline.

Prévenez votre médecin traitant qui se chargera de modifier votre traitement.

En cas de désir de grossesse, prévenez votre médecin.

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

### Allaitement :

Ce médicament est contre-indiqué en période d'allaitement.

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

## MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

### POSOLOGIE

Les doses de ce médicament sont déterminées individuellement par votre médecin en fonction des résultats d'examens de laboratoire (glycémie). En moyenne, la posologie usuelle est :

• Chez l'adulte : 1 comprimé 2 à 3 fois par jour.

• Chez l'enfant et l'adolescent de plus de 10 ans : 1 comprimé 1 à 2 fois par jour.

Les comprimés sont à avaler sans les croquer au cours ou à la fin des repas : par exemple, 1 comprimé au petit déjeuner et 1 comprimé au repas du soir si la posologie est de 2 comprimés par jour.

Ce médicament doit être pris chaque jour sans interruption, sauf recommandation particulière du médecin. **DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

**Si vous avez pris plus de DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

### EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS

Comme tous les médicaments, DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables.

Au début du traitement, quelques troubles digestifs peuvent se manifester (nausées, vomissements, ou diarrhées) surtout si les comprimés sont absorbés en dehors des repas. Ces troubles sont en général passagers (une dizaine de jours) et réduits par l'absorption des comprimés au cours ou à la fin des repas. Si ces troubles persistent, arrêtez ce médicament et consultez votre médecin. Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

Il peut s'agir d'une acidose lactique.

Arrêtez aussitôt ce médicament et consultez immédiatement votre médecin.

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

### Conduite de véhicules et utilisations de machines :

Ce médicament utilisé seul n'entraîne pas d'hypoglycémie et n'a donc pas d'effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Par contre, en association avec d'autres antidiabétiques hypoglycémisants (sulfamides hypoglycémisants, insuline, repaglinide) l'attention des conducteurs doit être attirée sur les symptômes d'une hypoglycémie et de ses effets sur la vigilance.

### CONSERVATION

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.

Tableau A (Liste I)



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebâa - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



# DIAFORMINE<sup>®</sup> 1000 mg

METFORMINE

## COMPOSITION

Chlorhydrate de Metformine .....

Excipients: q. s. pour un comprimé.

## FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimés pelliculés en boîte de 30.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antidiabétiques oraux - biguanides.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Associé à un régime alimentaire adéquat, ce médicament du diabète de type 2.

Chez l'adulte, il peut être prescrit seul ou en association avec un...

Chez l'enfant de plus de dix ans et l'adolescent, il peut être prescrit seul ou en association...

## ATTENTION !

**INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé.**

**DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé NE DOIT JAMAIS ETRE UTILISÉ dans les cas suivants :**

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine ou à l'un des constituants du produit,
- en cas de déséquilibre du diabète avec acido-cétose,
- si vous avez une insuffisance rénale même si elle est modérée. (défaillance des reins avec augmentation de la créatinine dans le sang),
- en cas de maladies infectieuses (par exemple: infection broncho-pulmonaire, infection urinaire),
- pendant les deux jours qui suivent un examen radiologique utilisant des produits radiographiques iodés,
- si vous avez une insuffisance cardiaque ou respiratoire,
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaillance du foie),
- en cas de diarrhée persistante, vomissements répétés,
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées,
- pendant l'allaitement.

**Prendre des précautions particulières avec DIAFORMINE 1000 mg comprimé pelliculé :**

## MISES EN GARDE SPECIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de douleurs abdominales accompagnées de crampes musculaires ou de malaise général avec sensation de grande fatigue, peut être le signe d'un déséquilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin, sans reprendre votre médicament avant sa visite.

## PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI :

Tous les patients doivent poursuivre le régime alimentaire, avec une répartition régulière de l'apport glucidique au cours de la journée.

Les patients en surcharge pondérale, doivent poursuivre le régime hypocalorique. Votre médecin pourra vérifier votre fonction rénale par un dosage de la créatinine dans le sang. Celle-ci doit être satisfaisante car l'élimination des antidiabétiques oraux se fait en grande partie par les reins.

Vous devez faire appel à votre médecin, pour tout traitement associé et toute maladie infectieuse, bactérienne ou virale : grippe, infection broncho-pulmonaire, infection urinaire. La survenue de certaines maladies ou la prise de certains médicaments (Corticoïdes et certains diurétiques, ritodrine, salbutamol, et terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion) peuvent déséquilibrer plus ou moins gravement le diabète.

En cas d'hospitalisation pour examens, pour une intervention chirurgicale ou pour toute autre raison, informez le médecin que vous prenez ce médicament.

Pour certains examens radiologiques avec produits de contraste iodés, votre médecin vous demandera d'interrompre ce médicament avant ou au moment de cet examen et de ne le reprendre que 48 heures après l'examen, après s'être assuré de la normalité de la fonction rénale.

## Prise de DIAFORMINE 1000 mg, comprimé pelliculé avec des aliments et des boissons :

Évitez toute consommation de boissons alcoolisées.

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, notamment des corticoïdes, des diurétiques, de la ritodrine, du salbutamol ou de la terbutaline, les inhibiteurs de l'enzyme de conversion, des produits de contraste iodés, ou des médicaments contenant de l'alcool même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Diaformine<sup>®</sup> 1000 mg  
Metformine

30 comprimés pelliculés





نشرة : معلومات المستخدم

# بيراكس<sup>®</sup> أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ

حبّات ملبّسة

بل أرجينين / إنداباميد

دواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

فصل آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.

ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المدلى بها في هذه النشرة (أنظر إلى مقطع: «ماهي الآثار الجانبية المحتملة?»).

(disopyramide, amiodarone, ibutilide, dofetilide, digitaliques, sotalol, brétylium

• سيبريد ديفيمائيل (لعلاج الاضطرابات المعديّة والعضمية).

• ديفوكسين digoxin أو غيره من الأدوية الديجيتالية (لعلاج الاضطرابات القلبية).

• باكوفين baclofen (لعلاج تيبس العضلات الناتج عن أمراض مثل تصلب المفاصل).

• الأدوية المستعملة في علاج ذاب السكري مثل الأنسولين والمنقويين والغليبينين.

• الكالسيوم، بما في ذلك مكملات الكالسيوم.

• المسهّلات المنيّة (مثل sené).

• مضادات التهاب غير الستيرويدية (مثل إيبوبروفين)، أو الجرعات المرتفعة من الساليسيلات (مثل

حمض الأسيتيل ساليسليك (المادة التي توجد في العديد من الأدوية التي تستعمل لتخفيف الألم وخفض

الحرارة، وكذا لمنع تخثر الدم).

• أمفوتريسين B amphotericine B بالحقن (لعلاج الإصابات الفطرية الحادة).

• الأدوية المستعملة في علاج الاضطرابات النفسية مثل الاكتئاب، أو القلق أو الفصام... مثل مضادات

الاكتئاب الثلاثية الحلقات، أو مضادات الذهان (مثل أميسوليد، سوليبريد، سولتوبريد، ثيابريد،

هالوبيريدول، دزولبيريدول).

• تيتراكوزاكتيد tetracosactide (لعلاج مرض كرون Crohn (maladie de Crohn

• ترايبيثوبريم (لعلاج حالات العدوى).

• موهضات الأوعية الدموية بما فيها مشتقات الترات (للمستحضرات التي من شأنها توسيع الأوعية

الدوائية).

• الأدوية المستعملة في علاج انخفاض الضغط الشرياني، أو في علاج الصدمة أو في علاج الربو (منها

إفديرين أو نورأدرينالين أو أدرينانالين).

• بيريتراكس أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ حبّات ملبّسة مع الطعام والشراب

من المستحسن أخذ بيريتراكس أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ قبل وجبة الطعام.

العمل والإرشاع

إذا كنت حاملاً أو مرضعاً، أو تعتقدن بأنك حامل أو تخططين للإنجاب، راجعي الطبيب أو الصيدلاني

Bipreterax<sup>®</sup>

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Péridopril arginine / Indapamide  
30 Comprimés pelliculés



159,٢٥

أي حالة يستعمل؟

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

حالة يستعمل؟

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات



نشرة : معلومات المستخدم

# بيراكس<sup>®</sup> أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ

حبّات ملبّسة

بل أرجينين / إنداباميد

دواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

فصل آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.

ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المبدئي بها في هذه النشرة (أنظر إلى مقطع: «ماهي الآثار الجانبية المحتملة?»).

(disopyramide, amiodarone, ibutilide, dofetilide, digitaliques, sotalol, brétylium

• سيبريد ديفيمائيل (لعلاج الاضطرابات المعديّة والعضمية).

• ديفوكسين digoxin أو غيره من الأدوية الديجيتالية (لعلاج الاضطرابات القلبية).

• باكوفين baclofen (لعلاج تيبس العضلات الناتج عن أمراض مثل تصلب الملتعدد).

• الأدوية المستعملة في علاج ذاء السكري مثل الأنسولين والمنفورمين والغليبينين.

• الكالسيوم، بما في ذلك مكملات الكالسيوم.

• المسهّلات المنيّبة (مثل sené).

• مضادات الالتهاب غير الستيرويدية (مثل إيبوبروفين)، أو الجرعات المرتفعة من الساليسيلات (مثل

حمض الأسيتيل ساليسيليك (المادة التي توجد في العديد من الأدوية التي تستعمل لتخفيف الألم وخفض

الحرارة، وكذا لمنع تخثر الدم).

• أمفوترين B amphotericine (لعلاج الإصابات الفطرية الحادة).

• الأدوية المستعملة في علاج الاضطرابات النفسية مثل الاكتئاب، أو القلق أو الفصام... مثل مضادات

الاكتئاب الثلاثية الحلقات، أو مضادات الذهان (مثل أميسوليد، سوليبريد، سولتوبريد، ثيابريد،

هالوبيريدول، دزولبيريدول).

• تيتراكوزاكتيد tetracosactide (لعلاج مرض كرون Crohn (maladie de Crohn

• ترايبيثوبريم (لعلاج حالات العدوى).

• موسّعات الأوعية الدموية بما فيها مشتقات الترات (للمستحضرات التي من شأنها توسيع الأوعية

الدعوية).

• الأدوية المستعملة في علاج انخفاض الضغط الشرياني، أو في علاج الصدمة أو في علاج الربو (منها

إفديرين أو نورأدرينالين أو أدرينانالين).

• بيريتراكس أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ حبّات ملبّسة مع الطعام والشراب

من المستحسن أخذ بيريتراكس أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ قبل وجبة الطعام.

## الحمل والإرضاع

إذا كنت حاملاً أو مرضعاً، أو تعتقدن بأنك حامل أو تخططين للإجابت، راجعي الطبيب أو الصيدلاني

**Bipreterax<sup>®</sup>**

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Péridopril arginine / Indapamide  
30 Comprimés pelliculés



159,٢٥

أي حالة يستعمل؟

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

حالة يستعمل؟

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

نشرة : معلومات المستخدم

# بيراكس<sup>®</sup> أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ

حبّات ملبّسة

بل أرجينين / إنداباميد

دواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

فصل آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة، فقد تلحق به الضرر.

ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المبدئي بها في هذه النشرة (أنظر إلى مقطع: «ماهي الآثار الجانبية المحتملة?»).

(disopyramide, amiodarone, ibutilide, dofetilide, digitaliques, sotalol, brétylium

• سيبريد ديفيمائيل (لعلاج الاضطرابات المعديّة والعضمية).

• ديفوكسين digoxin أو غيره من الأدوية الديجيتالية (لعلاج الاضطرابات القلبية).

• باكوفين baclofène (لعلاج تيبس العضلات الناتج عن أمراض مثل تصلب المتعدد).

• الأدوية المستعملة في علاج ذاء السكري مثل الأنسولين والمنفورمين والغليبين.

• الكالسيوم، بما في ذلك مكملات الكالسيوم.

• المسهّلات المنيّبة (مثل sené).

• مضادات التهاب غير الستيرويدية (مثل إيبوبروفين)، أو الجرعات المرتفعة من الساليسيلات (مثل

حمض الأسيتيل ساليسليك (المادة التي توجد في العديد من الأدوية التي تستعمل لتخفيف الألم وخفض

الحرارة، وكذا لمنع تخثر الدم).

• أمفوتريسين B amphotericine B بالحقن (لعلاج الإصابات الفطرية الحادة).

• الأدوية المستعملة في علاج الاضطرابات النفسية مثل الاكتئاب. أو القلق أو الفصام... مثل مضادات

الاكتئاب الثلاثية الحلقات، أو مضادات الذهان (مثل أميسوليد، سوليبريد، سولتوبريد، ثيابريد،

هالوبيريدول، دزولبيدول).

• تيتراكوزاكتيد tetracosactide (لعلاج مرض كرون (maladie de Crohn

• ترايبيثوبريم (لعلاج حالات العدوى).

• موسّعات الأوعية الدموية بما فيها مشتقات الترات (للمستحضرات التي من شأنها توسيع الأوعية

الدعوية).

• الأدوية المستعملة في علاج انخفاض الضغط الشرياني. أو في علاج الصدمة أو في علاج الربو (منها

إفيريدين أو نورأدرينالين أو أدرينانالين).

• بيريتراكس أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ حبّات ملبّسة مع الطعام والشراب

من المستحسن أخذ بيريتراكس أرجينين 10 ملغ / 2,5 ملغ قبل وجبة الطعام.

العمل والإرشاع

إذا كنت حاملاً أو مرضعاً، أو تعتقدن بأنك حامل أو تخططين للإجابت، راجعي الطبيب أو الصيدلاني

Bipreterax<sup>®</sup>

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Péridopril arginine / Indapamide  
30 Comprimés pelliculés



159,٢٥

أي حالة يستعمل؟

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

حالة يستعمل؟

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات

10 ملغ / 2,5 ملغ، حبّات



**BRONCHATHIOL®**

# BRONCHATHIOL®

Carbocistéine 5%



Veuillez lire attentivement  
Gardez cette notice  
Si vous avez tout  
votre médecin ou  
Ce médicament  
d'autre, même en  
Si l'un des effets  
mentionné dans

## FORMULE

Carbocistéine 5%

## Excipients :

Saccharinate  
parahydroxy  
glycérol,  
q.s.p.

Flacon de 150 ml

## EXCIPIENTS A

Parahydroxybenzoate

## CLASSE PHARM

MUCOLYTIQUE

(R: Système respiratoire)

Ce médicament en mode

## INDICATIONS :

Ce médicament est préconisé  
récentes avec difficulté d'  
bronchiques).

## POSOLOGIE USUELLE :

1 cuillère à soupe 3 fois par jour

Pour les enfants de moins de 15 ans

- À prendre de préférence en dehors des repas.

- La durée de traitement doit être brève et ne pas excéder 5 jours.

## CONTRE-INDICATIONS

La forme adulte est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 15 ans.

## EFFETS INDESIRABLES

À l'usage de

PPV : 29 DH 20

PER 10/26  
LOT M3713

**ADULTE**

## BRONCHATHIOL® ADULTE

Carbocistéine 5%

Solution Buvable 150 ml



6 118000 040132

la toux.  
piratoires  
écritions