

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

- |   |                       |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| <input type="checkbox"/> 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 822

Société : RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : HAMZA Zohra

Zohra

Date de naissance : 1948

Adresse : B 50 n° 42 Sidi El Hamed Casablanca

Tél. : 06 72 93 62 56

Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur JAZOULI Attal  
Médecine Générale  
Diplôme universitaire de Médecine de  
Av Abi Hajraia Sidi Oubiane Rue 46  
El Jadida - El Jadida - 7840

Date de consultation : 07 MARS 2024

Nom et prénom du malade : HAMZA Zohra ..... Age : 1948

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : Doct. Tz + l'ost + l'ost

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) :

HAMZA Zohra

Docteur JAZOULI Attal  
Médecine Générale  
Diplôme universitaire de Médecine de  
Av Abi Hajraia Sidi Oubiane Rue 46  
El Jadida - El Jadida - 7840

### RELEVE 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	7		158.87	

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. Imad JAZOULI	07/03/24	570,70
Dr. Imad JAZOULI	07/03/24	390,00

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Imad JAZOULI	07/03/24	390,00	470,00
IF: 49401760			
INPE: 093000172			
ICE: 001566977000014			

### AUXILIAIRES MEDICAUX

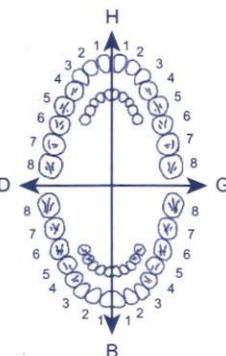
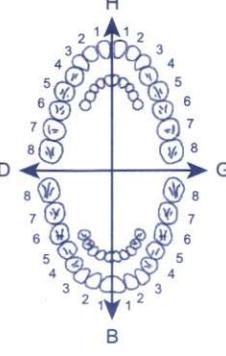
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
			
			
COEFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DEBUT D'EXECUTION			
FIN D'EXECUTION			
COEFFICIENT DES TRAVAUX			
MONTANTS DES SOINS			
DATE DU DEVIS			
DATE DE L'EXECUTION			

**O.D.F**  
**PROTHESES DENTAIRES**

**DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE**

H	21433552
25533412	00000000
00000000	00000000
D	00000000
35533411	11433553
B	

**[Création, remont, adjonction]**  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

**H**

21433552  
00000000

**D**

00000000  
35533411

**B**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**SIDI OTHMAN**

مختبر التحاليل 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

**RETEE 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 OTHMANE  
31 AV Abi Houraira Sidi Othmane  
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 جزولي علال

الطب العام

الطبيب الرئيسي سابقًا بالمركز الطبي البلدي سidi عثمان

حاصل على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس

اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا

الشخص بالصدى

## ORDONNANCE

07 MARS 2024  
Casablanca

Houcine Zohra

- Hocine
- Gaj'
- Cee - crise
- Chébier T
- Tz

Docteur JAZOULI Allal  
Médecine Générale  
Diplôme Universitaire de Diabetologie  
Abibi Houraira Sidi Othmane Rue 46  
Bâtiment N°1 1er Etage Tel 0522 371 190  
Bab 78 42

LABO: 31 AV Abi Houraira Sidi OTHMANE  
Tél: 0522 576 650 - Fax: 0522 371 190  
GSM: 06 60 14 27 32

05 22 56 78 43



drjazouliallal@gmail.com



شارع أبي هريرة سidi عثمان زنتة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدي سidi عثمان)

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



**SIDI OTHMAN**

مختبر التحاليلات الطبية

**ANALYSES MEDICALES  
ET SCIENTIFIQUES**

Dr. Abderrahim KOUNDA  
Pharmacien Biogiste

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

Lab 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 Biogiste  
Docteur en Biologie  
Expert près Les Tribunaux

Dr Jazouli Allal

Médecine générale

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



الدكتور جزولي علال

الطب العام

الطيب الرئيسي ملقيا بالمركز الطبي البلدي سيدى عثمان  
حاصل على دبلوم جامعي لداء السكري من كلية الطب بباريس  
اختصاصي في طب الشغل من جامعة رين بفرنسا  
الشخص بالصدى

# ORDONANCE

Casablanca le 7 MARS 2024

21,00 Dhs

Hamza Lahra

g Bratofen 100 mg

159,150 Dhs / 110 ml + 300

21 Br. pectoral 100/100

30 200 ml + 200 ml

docina 1.5

41 20,12 Dhs + 2 Dhs

Dr JAZOULI ALLAL  
Médecine Générale  
Diabétoologie  
Centre de Santé Baladia  
Sidi Othmane  
Rue 46  
Boulevard  
Télé: 0522 56 78 43

570,70

05 22 56 78 43

drjazouliallal@gmail.com

شارع أبي هريرة سيدى عثمان زنة 46 بلوك 59 رقم 1 (قرب مسجد السعود درب البلدي سيدى عثمان)

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

صيادلة شطاط  
PHARMACIE CHTAIBA  
Dr. Imane BACHOUH  
Rue 46, Abihouraira Sidi Othmane, Casablanca 20240  
Télé: 0522 56 78 43

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.

Administre 1 à 3 pulvérisations. Répéter l'opération 4 à 8 fois durant la journée si nécessaire.

#### **PRÉCAUTIONS 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 PRÉSENTATIONS**

**DociVox comprimé à sucer :**

-Boîte de 10 - Boîte de 20

#### **PROPRIÉTÉS :**

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.

#### **PRÉCAUTIONS 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, thaumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

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

Code : AC2 - 00205

**Deva**  
Pharmaceutique

146-147, Zone industrielle  
Tit Mellil, Casablanca

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUAJDI Pharmacien Responsable



# Docivox

**Sirop**  
Voie orale

**Sirop naturel sans conservateur**

**lements passag**

LOT : 230873  
DUO : 10/2026  
320 ml

#### 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 Mélèze), 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.

Dans 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.

#### PRÉCAUTIONS 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 Mélèze; 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/RQvz/CA/DPS/DMP/18



# Docivox® Spray gorge

**Spray**  
Voie orale

Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge

Deva  
Partenaire

#### 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 adjuant 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.*

### **Allaitements :**

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 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 MENTIONNÉ 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 hypoglycémiants (sulfamides hypoglycémiants, 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 - Ain Sébaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# DIAFORMIN

METFORMIN

## 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 de choix pour le 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.

## ATTENTION !

### INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE DIAFORMINE 1000 mg

- hypersensibilité connue au chlorhydrate de metformine
- en cas de déséquilibre du diabète avec acide urique élevé
- si vous avez une insuffisance rénale même si l'augmentation de la créatinine dans le sang.
- en cas de maladies infectieuses (par exemple, grippe, infection broncho-pulmonaire) pendant les deux jours qui suivent un examen
- si vous avez une insuffisance cardiaque ou respiratoire
- si vous avez une insuffisance hépatique (défaut de fonctionnement du foie)
- en cas de diarrhée persistante, vomissement
- en cas de consommation importante de boissons alcoolisées
- pendant l'allaitement.

### Prendre des précautions particulières avec MISES EN GARDE SPÉCIALES

Au cours du traitement, la survenue de vomissements, de crampes musculaires ou de malaise général peut indiquer un déséquilibre grave de votre diabète.

Prévenir aussitôt votre médecin, sans reprendre le médicament.

### PRECAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI

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

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

Vous devez faire appel à votre médecin, pour toute infection bactérienne ou virale : grippe, infection broncho-pulmonaire, maladie de Guillain-Barré, etc.

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 :

Evitez 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

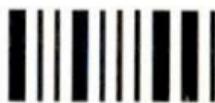


6 118000 041283

PPV: 21DH00

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.*

### **Allaitements :**

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 hypoglycémiants (sulfamides hypoglycémiants, 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 - Ain Sebaa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# DIAFORMINE® 1000 mg

METFO

## 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 peut être prescrit pour le diabète de type 2.

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

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

## 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 PARTICULIÈRES 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 :

Evitez 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



6 118000 041283





# نشرة : معلومات المستخدم

# بِيرَاكِس® أَرْجِينِين 10 ملَغ / 2,5 ملَغ

حَبَّات مُلْبَسَة

بِيرَاكِس® أَرْجِينِين / إِنْدَابَامِيد

دواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

بعض آخر، حتى وإن كانت الأعراض مختلطة، فقد تلخص به الضرر.  
ينطبق أيضًا على جميع الآثار الجانبية الغير المدللي بها في هذه النشرة (أنظر إلى مقطع: «ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟»).

disopyramide, amiodarone, ibutilide, dofetilide, digitaliques, sotalol, bretylium  
سيبريريد، ديفيلاتيل (العلاج الأضطرابات المعدية والضمضة).

ديوكسوكينين أو digoxine (العلاج الأدوية الذيجينالية (العلاج الإضطرابات القلبية)).

باكوفون baclofène (العلاج تيس العضلات الناتج عن أمراض مثل التصلب المتعدد).

الدوية المستعملة في علاج داء السكري مثل الأنسولين والمتغريون والغليتين.

الكلاسيوم، بما في ذلك مركبات الكالسيوم.

المسهلات المائية (مثل senzé).

مسهلات الاتئاب غير المستوية (مثل بيوبروفين)، أو الجرعات المرتفعة من الساليسيلات (مثل حمض الأستيل ساليسيليك (المادة التي توجد في العديد من الأدوية التي تستعمل لخفيف الألم وخفيف الحرارة، وكذلك لمنع نفخ العضلات).

ampoterine B في الحقن (العلاج الأضطرابات الفطرية الحادة).

الأدوية المستعملة في علاج الأضطرابات النفسية مثل الاكتئاب، أو القلق، أو القضم... مثل مضادات الاكتئاب الثلاثية الملفات، أو مضادات الذهان (مثل أسيبوريريد، سولبوريد، تيابرید، هالوبوريدول، دروبوريدول).

تياكوكايكيد tetracosactide (maladie de Crohn) (العلاج مرض كرون).

تراميبوريريد (العلاج حالات العدوى).

مُوَسَّعات الأوعية الدموية بما فيها مشتقان الترتان (المستحضرات التي من شأنها توسيع الأوعية الدموية).

الأدوية المستعملة في علاج احتقان الضغط الشرياني، أو في علاج الصدمة أو في علاج الربو (منها إيفيريريد، أو نورادرينالين، أو أدرالين).

بِيرَاكِس® أَرْجِينِين 10 ملَغ / 2,5 ملَغ حَبَّات مُلْبَسَة مع الطعام والشراب.

بِيرَاكِس® أَرْجِينِين أحد بيريريتاكس أَرْجِينِين 10 ملَغ قبَل وجبة الطعام.

العمل والارتفاع

إذا كنت حملاً أو مشرعاً، أو تعرقين، يُنصح بهام أو تقطفالن للإنجذاب، راجيبي العصبي، أو العصيلي.

# Bipreterax®

Arginine 10 mg / 2,5 mg

Péridopril arginine/ Indapamide  
30 Comprimés pelliculés



6 118000 100331

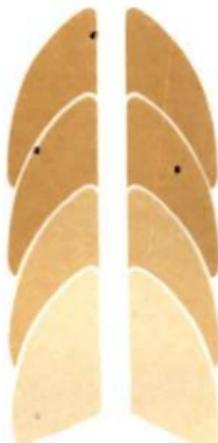
159,٢٥

لَمْ يَحْتَفِلْ بِهَا مَعْنَى حَلَاقَةِ يَدِهِ؟

لَمْ يَحْتَفِلْ بِهَا مَعْنَى حَلَاقَةِ حَيَّاتِهِ؟

لَمْ يَحْتَفِلْ بِهَا مَعْنَى حَلَاقَةِ الْمَدِينَةِ؟





®

ATHIOL

# BRONCHATHIOL®

Carbocisteïne 5%

Veuillez lire attentivement cette notice. Si vous avez toute question, consultez votre médecin ou pharmacien. Ce médicament n'est pas destiné à tous les patients. Si l'un des effets indésirables mentionnés dans

#### FORMULE

Carbocisteïne 5%

#### Excipients :

Saccharinate de parahydroxybenzoate, glycérol, q.s.p.

Flacon de 150 ml.

#### EXCIPIENTS À

Parahydroxybenzoate

#### CLASSE PHARM

MUCOOLYTIQUE

[R: Système respiratoire.]

Ce médicament en mousse.

#### INDICATIONS :

Ce médicament est recommandé pour les bronchites récentes avec difficulté d'élimination des bronches.

#### POSOLOGIE USUELLE :

1 cuillère à soupe 3 fois par jour pour les enfants de moins de 12 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 INDÉSIRABLES

A fortes doses.

PPV : 29 DH 20

PER 10/26  
LUT M3713

ADULTE

#### BRONCHATHIOL® ADULTE

Carbocisteïne 5%

Solution Buvable 150 ml



6 118000 040132

la toux,  
piratoires  
écrétions