

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

- 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'H. Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

M23-009132

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6720 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Zineddine Samira
 Date de naissance : 13/10/1967
 Adresse : 12, rue El Farabi Hay Yasmine Berachid
 Tél. : 0663180297 Total des frais engagés :Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Leila BEKKA
 134, Bd. El Fida Ha, Y. 18
 Tél. : 0661 56 93 14
 Date de consultation : 01 / 02 / 2024
 Nom et prénom du malade : ZINEABINE Samira Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Bronchite aiguë
 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 : Berachid

Le : 06 / 03 / 2024

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M23-0009132

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
 Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :
 Nom de l'adhérent(e) :
 Total des frais engagés :
 Date de dépôt :

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
01/02/2024	C1	1	150 DH	Dr. K. EL MEKKEJ 134, rue El Fida, Yss Tél: 0661 56 93 14

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE YASMINA 77 Rue Ibn Nafiss Hay Yassmina Berrechid - Tel: 0522 53 31 88 ICE : 00050881800024 INPE : 062057401	01/02/24	164,70 PHARMACIE YASMINA 77 Rue Ibn Nafiss Hay Yassmina Berrechid - Tel: 0522 53 31 88 ICE : 00050881800024 INPE : 062057401

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT 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		COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

ORDONNANCE

PHARMACIE YASMINA

77 Rue Ibn Nafiss Hay Yassmina

Berrechid - Tél : 0522 53 31 88

ICE : 00050881800024

INPE : 062057401

Dr. Leila BEKKA

134, Bd. El Fida H1, Y15

Tél.: 0661 56 93 14

Berrechid

Le: 02/02/2024

M^{re} ZINEB AINE

Samira

79,70

① - AZIX 500mg y **S.V** no L

40,00 1 - 0 - 0 x 05 jrs

② - Colipred 20mg y eff. **S.V** no L

14,00 2 - 0 - 0 x 05 jrs

③ - Doliprane 1000mg y **S.V** no L

15,70 1 - 1 - 1

④ - Toplexil 500mg y eff. **S.V** no L

15,30 1 - 1 - 1

⑤ - vitamine C 1000mg y eff. **S.V** no L

1 - 0 **S.V** 0

Dr. Leila BEKKA
134, Bd. El Fida H1, Y15
Tél.: 0661 56 93 14

164,70

Azix®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite et pneumonie);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE -INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des

TABLEAU A (LISTE I).



82, Allée des Casuarinas -
S. Bachouchi - Pharma

bottu



Ajo

أزيكس®

أزيتروميسين

تعليمات علاجية :

أزيكس مضاد حيوي من صنف الأزيد منسوب للماكروليد. أزيكس له فعالية على التعفنات الناتجة عن جراثيم يؤثر عليها.

مضادات الإستطباب :

- حساسية للأزيتروميسين أو أي ماکروليد.

- ضعف في وظيفة الكبد.

تنبيه :

- في حالة أي ردود فعل حساسية (طفح جلدي، حكة...) يجب استشارة الطبيب المعالج - يجب الإحاطة إلى علم الطبيب المعالج بأي حساسية عند الإستطباب بالمضادات الحيوية من صنف الماکروليد - لا يجب استعمال هذا الدواء عند المصابين بضعف في وظيفة الكبد - أمام عدم وجود معطيات علمية. ينصح عدم استعمال مشتقات مهماز الجودر.

احتياطات الاستعمال :

- يجب إحاطة علم الطبيب المعالج في حالة :
ضعف في وظيفة الكبد، ردود فعل حساسية، اضطرابات جلدية ناتجة عن حالة حساسية، حالة حمل، حالة رضاع، أخذ أدوية أخرى في آن واحد.

التأثيرات الجانبية :

- اضطرابات هضمية : غثيان، قيئ، إسهال و أوجاع بطنية.
- ردود فعل حساسية : حكة، طفح جلدي أوديماكوينك.

المقادير :

- التقيد بوصفة الطبيب.

- للبالغين و الأطفال الذين يزيد وزنهم عن 45 كلغ : قرص واحد من معيار 500 ملغ في اليوم لمدة 3 أيام.

كيفية الإستعمال :

أزيكس أقراص يمكن أخذه في أي حين من اليوم خلال و خارج الوجبة الغذائية.

أزيكس أقراص من عيار 500 ملغ من الأزيتروميسين. علبة 3 أقراص.

جدول أ (لائحة 1).

بوتي ش.م

82، ممر الكازياريتاس - عين السبع - الدار البيضاء
س. البشوشي - صيدلي مسؤول

b

ALLAITEMENT : L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER AVIS À VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MÉDICAMENT.

SPORTIFS :

Cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopages.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS.

- Sodium (51 mg par comprimé)

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT :

Posologie :

RESERVE À L'ADULTE ET L'ENFANT DE PLUS DE 10 KG

Cotipred 20 mg est adapté aux traitements d'attaque ou aux traitements de courtes durées nécessitant des doses moyennes ou fortes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée.

Elle est strictement individuelle.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Mode et voie d'administration : VOIE ORALE.

En général, dissoudre les comprimés dans un verre d'eau en une prise le matin, au cours du repas.

Respectez la prescription de votre médecin.

Durée du traitement : Elle est déterminée par votre médecin.

En cas de traitement prolongé, ne pas arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Conduite à tenir au cas où l'administration d'une ou plusieurs doses a été omise.

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous omettez de prendre une dose, continuez le traitement normalement.

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS :

COMME TOUT MÉDICAMENT, CE PRODUIT PEUT CHEZ CERTAINES PERSONNES ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

Ce médicament, indispensable, est le plus souvent bien toléré lorsque l'on suit les recommandations et notamment le régime (cf. Précautions d'emploi).

Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets plus ou moins gênants. Les plus fréquemment rencontrés sont :

- gonflement et rougeur du visage - prise de poids - élévation de la tension artérielle - excitation et troubles du sommeil - fragilité osseuse - modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium), pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.

D'autres effets beaucoup plus rares ont été observés : trouble de la croissance chez l'enfant

- trouble des règles - faiblesse des muscles - ulcère et autres troubles digestifs - troubles de la peau - certaines formes de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil) et de cataracte (opacification du cristallin).

NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

- Ce médicament doit être conservé à l'abri de l'humidité.

- Reboucher soigneusement le flacon après chaque prise.

Ce médicament est inscrit au **TABLEAU A (LISTE I)**.

Respecter les doses prescrites.



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas – Ain Sebâa – Casablanca

S. Bachouchi – Pharmacien Responsable

Cotipred® 20 mg

Prednisolone

COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme de métasulfobenzoate sodique) exprimé en base..... 20 mg
Excipient q.s.p..... 1 comprimé.
Excipients à effet notoire : lactose, sorbitol (contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

PRESENTATION :

Boîte de 20 comprimés **solubles effervescents** avec barre de cassure.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament **NE DOIT PAS ETRE UTILISE** dans les cas suivants :

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament **NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE**, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS EFFETIVES, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE MEDICAMENT OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépridil, érythromycine, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement. Seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

PPV: 40DH00
PER: 11/26
LOT: M3969

BOU s.a.

82, Allée des Casseurs - Ain Seba - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

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

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

COMMENT PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Attention : cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par comprimé : **ne pas prendre 2 comprimés à la fois.**

POSOLOGIE :

En raison de son dosage, **ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans :**

- La posologie usuelle est de **1 comprimé à 1000 mg par prise**, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de 4 heures minimum.

- Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3000 mg de paracétamol par jour soit 3 comprimés par jour.

- Cependant, en cas de douleurs plus intenses, et sur avis de votre médecin, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4000 mg par jour, soit 4 comprimés par jour. Les doses supérieures à 3000 mg de paracétamol par jour nécessitent l'avis médical. **NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4000 mg de PARACÉTAMOL PAR JOUR** (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule). Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum. Ne pas dépasser 3 comprimés par jour.

MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Le comprimé est à avaler tel quel avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

Si vous avez pris plus de DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé que vous n'auriez dû : Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre DOLIPRANE® 1000 mg comprimé : *Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.*

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, **DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé** est susceptible d'avoir des effets indésirables :

- dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption cutanée ou une réaction allergique. Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes) pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives.

Dans ce cas, consultez un médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

COMMENT CONSERVER DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Pas de précautions particulières de conservation.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

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



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

11.14

101022

idemco

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol. Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol. Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol. Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol. Ne les associez pas avec d'autres médicaments contenant du paracétamol.

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, est compatible avec la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV: 14DH00
PER: 10/26
LOT: M3395



ocytes) dans le sang
ur uriner (troubles d'origine

come à angle fermé (pression
vant retentir sur la vue),
t contenant de la cabergoline
freiner la production excessive
utres médicaments »).
PENSABLE DE DEMANDER L'AVIS
RE PHARMACIEN.

L 0,33 mg/ml sirop :

isation de TOPLEXIL
pas les doses. Consultez votre
symptôme qui peut avoir des
piratoires, bronchites, grippe,
itation, etc...

ac aggrave ou entretient la
ux sèches et les toux grasses.
ux grasse en utilisant ce
asse est un moyen de défense
on des sécrétions bronchiques

n encombrement, des
emandez l'avis de votre

ux grasse en associant ce
ontre les toux grasses.
r au soleil, ni aux rayons
ement.

avec prudence en raison du

icaments sédatifs est
e ou utilisation d'autres

nt, prévenez votre médecin :

ique des bronches ou des
xpectorations.

ique du foie (insuffisance,
insuffisance rénale sévère),

ose à votre état.

ovasculaire.

amment en cas de
alte pour uriner due à une
rostate, d'hypotension, de

vertiges, ou de somnolence).

• Si l'enfant souffre d'asthme, de reflux gastro-œsophagien.

Pendant le traitement, consultez votre médecin :

Si vous avez de la fièvre accompagnée ou non de signe
d'infection (angine,...), de pâleur ou de transpiration.
Adressez-vous à votre médecin avant de prendre TOPLEXIL
0,33 mg/ml, sirop.

Autres médicaments et TOPLEXIL 0,33 mg/ml, sirop.

Ce médicament contient un antitussif de la famille des
antihistaminiques, l'oxométhane.

D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas,
afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée
(voir rubrique « Posologie »).

Vous ne devez jamais prendre TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop avec
des médicaments contenant de la cabergoline ou du
quinagolide (utilisés pour freiner la production excessive de
prolactine) (voir rubrique « Ne prenez jamais TOPLEXIL
0,33 mg/ml sirop »).

Vous devez éviter de prendre des médicaments contenant de
l'alcool pendant toute la durée du traitement.

Vous devez attendre au moins 2 heures entre la prise de
TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop et la prise de pansements
gastro-intestinaux, antiacides ou charbon (utilisés pour
soulager les troubles digestifs).

De nombreux autres médicaments peuvent diminuer la
vigilance et entraîner une somnolence. Leur association avec
TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop peut augmenter cet effet. Il s'agit
des dérivés de la morphine (utilisés contre la douleur, comme
antitussifs ou dans le cadre du sevrage d'une toxicomanie), des
neuroleptiques, des benzodiazépines (anxiolytiques), des
barbituriques, des hypnotiques (somnifères), des
antidépresseurs, des antihistaminiques sédatifs, de certains
antihypertenseurs et des médicaments contenant du baclofène
et de la thalidomide.

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

TOPLEXIL 0,33 mg/ml, sirop avec des aliments et boissons et de l'alcool

Vous devez éviter de consommer des boissons alcoolisées ou de
prendre un médicament contenant de l'alcool pendant votre
traitement.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ,
sauf avis contraire de votre médecin, pendant le premier
trimestre de la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le
traitement, consultez rapidement votre médecin: lui seul

Toplexil®

Oxoméazine 0,33 mg/ml

Sirop

sanofi

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 l'un des effets indésirables, 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 après quelques jours.

Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

1. QU'EST-CE QUE TOPLEXIL 0,33 mg/ml, sirop ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : R06AD08.

TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop est un antitussif appartenant à la famille des antihistaminiques de type neuroleptique phénothiazinique. Il s'oppose aux effets de l'histamine notamment sur les bronches. Il est préconisé pour calmer les toux sèches et les toux d'irritation chez l'adulte et l'enfant de plus de 2 ans, en particulier lorsqu'elles surviennent le soir ou pendant la nuit.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TOPLEXIL 0,33 mg/ml, sirop ?

Si votre médecin vous a informé(e) que vous êtes allergique aux sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop si :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'oxoméazine ou à l'un des autres composants mentionnés dans cette notice.
- si vous êtes allergique à un médicament appartenant à la famille des phénothiaziniques (les médicaments TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop (les autres) sont destinés à traiter les allergies,
- ne donnez pas TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop à un enfant de moins de 2 ans,
- si vous avez déjà eu une diminution importante du taux de

certaines globules blancs (granulocytose),

• si vous avez des difficultés prostatiques ou autres,

• si vous avez un risque de glaucome à l'intérieur de l'œil posé,

• si vous prenez un médicament ou du quinagolide (utilisés pour traiter la prolactine) (voir rubrique 4).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDICÉ DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Avertissements et précautions d'emploi

Faites attention avec TOPLEXIL

Mises en garde spéciales

• Si la toux persiste malgré l'utilisation de TOPLEXIL 0,33 mg/ml sirop, n'augmentez pas la dose sans avis de votre médecin. En effet, la toux est d'origines diverses : infections respiratoires, allergie, asthme, coqueluche, etc. De plus, la consommation de TOPLEXIL peut masquer l'existence d'une toux.

• Il existe 2 types de toux : les toux sèches et les toux humides. Vous ne devez pas traiter une toux humide avec ce médicament. En effet, la toux est une réaction naturelle nécessaire à l'évacuation des sécrétions (mucosités).

• Si la toux devient grasse avec des expectorations ou de la fièvre, consultez votre médecin.

• N'essayez pas de traiter une toux avec un autre médicament à la fois.

• Vous ne devez pas vous exposer aux rayons ultra-violet (UVA) pendant le traitement.

• Ce médicament doit être utilisé avec précaution en raison du risque de somnolence.

• L'association avec d'autres médicaments peut être déconseillée (voir rubrique « Interactions avec d'autres médicaments »).

LOT : 23E048
PER: 09 2025

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML

P.P.V : 15DH70



augmentation du volume de

3. Comment prendre VITAMINE® C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Veillez auprès de votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère en cas de doute.

Pesologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans.

1 comprimé effervescent par jour. Il est préférable de ne pas dépasser 1 g par jour, soit 1 comprimé par jour.

En raison de la présence de VITAMINE® C, éviter la prise en fin de journée.

Mode d'administration

Voie orale.

Dissoudre le comprimé dans un demi-verre d'eau.

Durée de traitement

Le traitement sera limité à 1 mois.

Si vous avez pris plus de VITAMINE® C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir en urgence un médecin.

Les symptômes généraux d'un surdosage en VITAMINE® C peuvent inclure des troubles gastro-intestinaux tels que diarrhées, des nausées, et des vomissements.

La consommation chronique de doses élevées d'acide ascorbique (>500 mg/jour) peut aggraver une surcharge en fer et peut mener à des lésions tissulaires chez les patients atteints d'hémochromatose.

À doses supérieures à 1 g/jour en VITAMINE® C, peuvent survenir des troubles digestifs (brûlures gastriques, diarrhées), troubles rénaux et urinaires (calculs rénaux, insuffisance rénale, nécrose tubulaire aigüe). Hémolyse (destruction des globules rouges) chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate déshydrogénase (enzyme spécifique des globules rouges).

Si ces symptômes apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre VITAMINE® C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent : Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre VITAMINE® C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent :

Sans objet.

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

À doses supérieures à 1 g/j en VITAMINE® C, possibilité de : troubles digestifs (brûlures de l'estomac, diarrhées, douleurs abdominales), troubles urinaires (gêne à l'émission des urines ou coloration anormale des urines).

À doses supérieures à 3 g/j en VITAMINE® C, hémolyse (destruction des globules rouges) chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate déshydrogénase (manque en un enzyme des globules rouges).

Des cas d'étourdissements, d'urticaire et de maux ont été rapportés.

Déclaration des effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

5. Comment conserver VITAMINE® C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur l'emballage. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribuent à protéger l'environnement.

6. Informations supplémentaires :

Ce que contient VITAMINE® C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent :

• La substance active est :

Acide ascorbique 1000 mg pour un comprimé effervescent

• Les autres composants sont : Acide citrique anhydre, Saccharinate de sodium, P.V.P.90, Colorant Jaune soleil E110, Bicarbonate de sodium, Carbonate de Sodium anhydre,

L- Leucine, Arôme Orange.

Nom et adresse de l'ÉPI titulaire de l'AMM au Maroc :

BOTTU SA

82, allée des casuarinas

Aïn sebat, 20580 Casablanca.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :

Mai 2021.

Conditions de prescription et de délivrance :

Médicament non soumis à prescription médicale.



bottu_{SA}

82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Vitamine[®] C bottu

Acide ascorbique

1000 mg

Comprimé effervescent, Boîte de 10.

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 médecin ou à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : VITAMINE[®] C, non associée - code ATC : A11GA01.

Ce médicament contient de la VITAMINE[®] C.

Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent ?

Ne prenez jamais VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent en cas de (contre-indications) :

- Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez un calcul rénal pour des doses supérieures à 1 g/jour.
- Si vous avez moins de 15 ans.

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

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent.

Ce médicament contient de la VITAMINE[®] C. D'autres médicaments en contiennent.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant de la VITAMINE[®] C, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

(Voir rubrique 3 « Comment prendre VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent ? »)

En cas de persistance des troubles au-delà de 1 mois de traitement ou d'aggravation des troubles, un avis médical est nécessaire.

En raison d'un effet légèrement stimulant, il est souhaitable de ne pas prendre la vitamine C en fin de journée.

La VITAMINE[®] C doit être utilisée avec précaution chez les patients souffrant de troubles du métabolisme du fer, prédisposés à la formation de lithiases urinaires ou rénales (présence de cristaux dans les urines ou les reins) et chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate déshydrogénase.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Enfants et adolescents :

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans.

Autres médicaments et VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent :

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

A doses supérieures à 2 g/jour en VITAMINE[®] C, l'acide ascorbique peut interférer avec les tests biologiques sanguins et urinaires (contrôle du diabète par glycémie à la glucose-oxydase).

VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent avec des aliments :
Sans objet.

Grossesse et Allaitement :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, consultez votre médecin.

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

L'utilisation de la VITAMINE[®] C est à éviter pendant l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent n'a aucun effet sur l'aptitude à conduire.

VITAMINE[®] C 1000 mg BOTTU, comprimé effervescent contient :

Excipient à effet notoire : Sodium; colorant jaune soleil (E110) qui peut provoquer des réactions

