

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

M23- N° 0034920

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9065 Société : RAM  
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : JELLOUL Mohamed  
Date de naissance : 22-09-1965  
Adresse : N°46 Rue des Salins Casablanca  
Tél : 0661 064692 Total des frais engagés : 660,10 Dhs

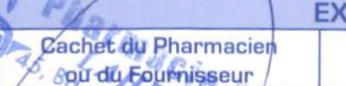
### Cadre réservé au Médecin

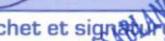
Cachet du médecin :  
Date de consultation : 02/04/2024  
Nom et prénom du malade : LANGAOL HANON Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

| RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES |                   |                       |                                 |   |
|--------------------------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| Dates des Actes                | Natures des Actes | Nombre et Coefficient | Montant détaillé des Honoraires | Cachet et signature du Médecin attestant le Règlement des Actes   |
| 07/04/2024                     | c                 | -                     | 200                             | Dr. Saumaya SAHITI<br>Médecin Généraliste<br>D. Zerkouri - Bourges<br>Eloge - Calabonne<br>07 27 27 12 00 |

| EXECUTION DES ORDONNANCES  |          |                       |
|--|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien<br>ou du Fournisseur  | Date     | Montant de la Facture |
|  | 02/04/24 | 276,50                |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES   |            |                                 |                           |
|--|------------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du<br>Laboratoire et du Radiologue   | Date       | Désignation des<br>Coefficients | Montant<br>des Honoraires |
|  <p>Centre de Biologie Médicale<br/>Mazzaoui<br/>Dr Hicham Mazzaoui - Radiologue<br/>394 Route Zerkouni - Casablanca<br/>05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13</p> | 02.04.2024 | B130                            | 188,20                    |
|  |            | INPE : 093001006                |                           |

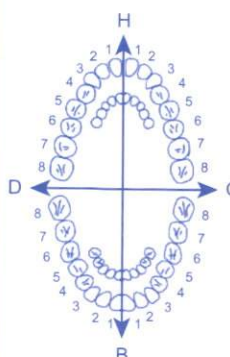
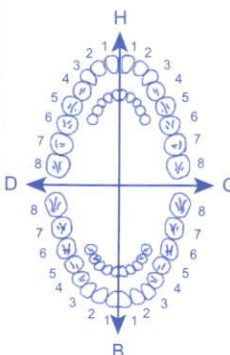
[illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

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

| SOINS DENTAIRES  | Dents<br>Traitées   | Nature des<br>Soins | Coefficient |  |
|--|---|---------------------|-------------|--|
|   |   |                     |             | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT<br/>DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS<br/>DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT<br/>D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN<br/>D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
| OD.F<br>PROTHESES DENTAIRES  | DETERMINATION DU COEFFICIENT<br>MASTICATOIRE  |                     |             |  |
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b><br/>                     25533412<br/>                     00000000<br/>                     00000000<br/>                     35533411                 </div> <div style="text-align: center;"> <b>H</b><br/>                     21433552<br/>                     00000000<br/>                     00000000<br/>                     11433553<br/> <b>B</b> </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b> </div> </div> |                     |             | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT<br/>DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS<br/>DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU<br/>DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE<br/>L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 30px;"></div> </div> |
|  | <b>[Création, remont, adjonction]</b><br>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |
|  |   |                     |             |  |

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr.SAATI SOUMYA  
Medecine Générale  
ECHOGRAPHIE



الدكتورة سميتي سمية  
الطب العام  
الفحص بالصدى

Casablanca, Le:

02/04/84

Dr. (Ouzani) Wafid

- Code  
- Wafid

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUAZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Soumaya SAATI  
Médecin Générale  
55, Bd. Zerktouni - Bourgogne  
2ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

394, Boulevard Zerktouni – Résidence le Casablanca – Bourgogne – CASABLANCA  
Tél : 0522 27 48 96 – Fax : 0522 27 49 13 – Patente : 35404878 – INP : 093001006  
CNSS : 6368949 IF : 51786580 – ICE : 002982351000006

**FACTURE N° : 240400054**

Casablanca le 02-04-2024

Mme LAHJAOUI Hafida

Date de l'examen : 02-04-2024

| Récapitulatif des analyses |  |      |
|----------------------------|--|------|
| CN                         | Analyse                                | Clé  |
| 9105                       | Forfait traitement échantillon sanguin | E15  |
| B118                       | Glycémie                               | B30  |
| B119                       | Hémoglobine glycosylée                 | B100 |

Total des B : 130

TOTAL DOSSIER : 189.20 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quatre-vingt-neuf dirhams vingt centimes.

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham EL AZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerktouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13



# CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA

مختبر التحليلات الطبية

Laboratoire de Biologie Médicale

BIOCHIMIE - HEMATOLOGIE - BACTERIOLOGIE - VIROLOGIE - IMMUNOLOGIE - PARASITOLOGIE - MYCOLOGIE - P.M.A.



د. هشام الوزاني التهامي

Dr. Hicham OUZZANI TOUHAMI  
Pharmacien Biologiste

Ancien interne et Attaché au C.H.U. de Montpellier  
D.U. de Fertilité Humaine de la Faculté de Médecine  
de Montpellier - D.U. d'Assurance Qualité de la Faculté  
de Pharmacie Paris V

cofrac



ACCREDITATION N° 8-4177

Portées disponibles

sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Seuls les résultats identifiés  
par le symbole [AC] sont couverts  
par l'accréditation

Dossier ouvert le : 02-04-2024

Prélevé le : 02-04-2024 à 12:24

Edité le : 02-04-2024

Mme LAHJAOUZI Hafida

Réf dossier: 24040258

DR Soumaya SAATI

355 AG BD ZERKTOUNI RUE IBN AYOUB  
CASABLANCA

Page N° : 1 / 1

Valeurs références

Antériorités

## BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun [AC]  
(Dosage enzymatique)

0.94 g/L  
5.22 mmol/L

(0.74-1.09)  
(4.11-6.05)

25-05-2023

0.90

Hémoglobine glyquée (HbA1C) [AC]  
(Technique HPLC/D10 BIORAD (NGSP/DCCT))

5.5 %

25-05-2023

5.9

Interprétation (NGSP/DCCT):

Sujet non diabétique :

4.0-6.0

Sujet diabétique (selon ADA) :

> ou = 6.5

Chez le sujet diabétique, la cible

< ou = 7.0

HbA1C:

CENTRE DE BIOLOGIE DE CASABLANCA  
Dr Hicham OUZZANI TOUHAMI  
Biologiste  
394, Bd. Zerkouni - Casablanca  
Tél: 05 22 27 48 96 - Fax: 05 22 27 49 13

Dr. Ouazzani

Prélèvement à domicile sur rendez-vous

394, Bd. Zerkouni - Resd. Le Casablanca - Bourgogne - 20040 Casablanca Tél.: 05 22.27.48.96/ 05 22.47.29.46/ 06 61.79.86.18 - E-mail : [labocbc@gmail.com](mailto:labocbc@gmail.com)

Site web : [www.laboratoirecbc.com](http://www.laboratoirecbc.com) - INP : 093001006 - Patente : 35404878 - C.N.S.S.: 6368949 - IF: 51786580 - ICE: 002982351000006 - RC: 535087

Banque populaire Agence Badr: 190 780 2121151428280003 45

78170

- (A.S.) ~~Le chef~~ ~~par~~  
m. J. J. J.  
(A.S.) ~~Le~~ ~~la~~ ~~na~~ ~~el~~ ~~on~~  
- Bencherche ~~are~~  
m. J. J. J.

$$21,30 \times 2 = 42,60$$

276,90

**Soumaya SAATI**  
Médecin Générale  
55, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
10ème Etage - Casablanca  
Tél. 3560 1098 - 1099

**LAHBAB Amina**  
45, Bd. de Bourgogne - Casablanca  
Tél. 05 22 27 35 82  
TP 3560 1098 - 1099  
016541870001



Casablanca, Le :

08/04/24

M. LAHBAOUBI Nafice

63,30

Balleys



Antic

Antic

Alexandre

Antic

Antic



Dr. Soumaya SAATI  
Médecine Générale  
55, Bd. Zerkouni - Bourgogne  
Casablanca  
Tél: 05 22 27 13 00

# نيوفورتان®

(فلوروجلو سينول ثنائي الهيدرات)

الشكل الصيدلي والتقديم:

أقراص فائرة من فئة 80 ملغ : علبة تحتوي على عشرة أقراص.  
أقراص فائرة من فئة 160 ملغ : علبة تحتوي على عشرة أقراص.  
لبوسات من فئة 150 ملغ : علبة تحتوي على 8 لبوسات

PPV 92DH30  
EXP 10/2026  
LOT 36028 6

80 ملغ

160 ملغ

ديوم ساكارين الصودي وبنزوات الصوديوم

150 ملغ

لغرائي الجاف، الغليسريد شبه الاصطناعي

نيوفورتان®

160 ملغم

10 أقراص فائرة

111110F56462E030314

ت وظيفية الجهاز الهضمي والمسالك الصفراوية  
(ي) الغص الكبدية  
مالك البولية : الغص الكلوي  
سواء (عسر الطمث).  
حل مع الراحة.

في أي حالات يمنع إستعمال هذا الدواء ؟

لا يستعمل هذا الدواء في الحالة التالية :

- الحساسية المفرطة للفلوروجلو سينول في حالة الشك يجب استشارة الطبيب أو الصيدلي.

الاحتياطات الخاصة عند الاستعمال :

- يجب تجنب تناول الفلوروجلو سينول مع الأدوية ذات المفعول القوي المضادة للآلام كالمورفين أو مشتقاته وذلك بسبب تأثيرها المؤدي للتشنجات.

التفاعلات فيما بين الأدوية والتفاعلات الأخرى :

لتفادي احتمال وقوع تفاعلات بين عدة أدوية وخاصة الأدوية ذات المفعول القوي المضادة للآلام كالمورفين أو مشتقاته ينبغي إخبار الطبيب أو الصيدلي بشكل منظم بكل العلاجات الجارية الأخرى.

التركيب

أقراص فائرة

فلوروجلو

أقراص

فلوروجلو

السواغ : حبيبات

بالكمية الكافية لقرص فائرة

لبوسات

فلوروجلو

السواغ

كمية ك

الصفحة

مضا

في أ

يوم

- عا

(عس)

- علا

- علا

- العلاج

# DERMOFIX® Poudre

Sertaconazole

## COMPOSITION :

Sertaconazole nitrate ..... 2 g  
Excipients q.s.p. .... 100 g

## PROPRIETES :

Le Sertaconazole est un nouvel anti-mycosique à usage topique possédant une nouveauté. Son spectre d'activité s'avère très large :

- Les levures pathogènes (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculare)
- Les dermatophytes (trichophyton, Epidermophyton et Microsporum)
- Les champignons opportunistes filamenteux (Aspergillus)
- Les germes résistants à d'autres anti-mycosiques
- Les bactéries gram+ (Staphylocoques et Streptocoques)

## INDICATIONS :

Traitement topique des infections cutanées et unguéales dues aux Candida et dermatophytes, en particulier l'intertrigo.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'extension de l'infection. En général, on recommande 4 semaines de traitement afin d'assurer la guérison et d'éviter ainsi toute récurrence, sachant que souvent cette guérison est complète.

## EFFETS INDESIRABLES :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance. La photosensibilité n'a été relevée. Seul un érythème léger peut survenir lors de la suspension du traitement.

## CONDITIONS PARTICULIERES D'EMPLOI :

Après application de grandes quantités chez le nouveau né et chez la femme allaitante. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée.

## POSOLOGIE USUELLE, VOIES ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie topique.

Mycoses des plis : 1 application par jour

Pieds d'athlète : 1 application par jour

Il est conseillé d'appliquer la poudre non seulement au niveau des lésions mais également dans les chaussettes et les chaussures.

## FORMES ET AUTRES PRESENTATIONS :

Dermofix® Poudre : Flacon de 30 g.

Dermofix® Crème à 2% : Tube de 30 g.

Dermofix® Solution à 2% : Flacon de 30 ml.

Dermofix® Gel à 2% : Flacon de 100 g.

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A).

Dermofix® Poudre  
Sertaconazole

PROMOPHARM S.A.





Gélule  
Voie orale

# Ballonyl®

Charbon activé

Deva  
Pharmaceutique

**COMPOSITION QUANTITATIVE**  
Charbon activé .....  
Excipients : .....

## FORME ET PRESENTATION

Gélules  
Boîte de 60

## PROPRIETES

Ballonyl contient du charbon  
adsorbant au niveau intestinal  
des bactéries responsables.

Il possède un effet bénéfique sur le processus de digestion, en luttant contre les phénomènes de ballonnements et de flatulences.

## VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau, 3 fois par jour à distance des repas, en complément d'une alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction des sensibilités individuelles.

La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805313DMP/20UCAV1

# Ballonyl®

Charbon activé



fort pouvoir  
des toxines et

Deva  
Pharmaceutique  
100 147 Boulevard de la République, 93000 La Courneuve

Code : AC2 - 00060 IMPRIMEPEL 04/23



# Baycutène® N

Crème

## Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

## Composition

Baycutène® N crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de dexaméthasone.  
Excipients : Alcool benzylique, Alcool cétoestéarylique, triglycérides à chaîne moyen

## Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'action.

## Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à composante

## Contre-indications

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

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

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N crème ne doit pas être appliqué sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliqué sur le sein allaitant. Les patients atteints d'eczéma atopique endogène ne doivent pas appliquer la crème sous un pansement occlusif.

## Interactions médicamenteuses et autres interactions

Non rapportées.

## Effets indésirables

Les effets indésirables occasionnellement rapportés sont des réactions allergiques. L'application locale de corticostéroïdes comme la dexaméthasone peut provoquer les effets indésirables suivants, particulièrement si le produit est appliqué sur une large surface ou pendant une longue durée ou bien s'il est appliqué sous des pansements occlusifs : acné, télangiectasie, hypertrichose, atrophie cutanée, striation cutanée due à l'endommagement des fibres élastiques. L'incidence des effets indésirables augmente avec la durée du traitement. En général, un traitement au long terme doit être évité.

## Mode d'emploi et Posologie

2 applications par jour de préférence matin et soir sur les surfaces infectées préalablement nettoyées. Faire pénétrer la crème en massant légèrement jusqu'à ce que la crème ne soit plus visible. Dans le cas d'infections cutanées aiguës, Baycutène® N peut être appliqué sur de la gaze stérile pour maintenir le plus longtemps possible le contact avec la peau. La durée générale du traitement est de 8 à 10 jours. Le traitement doit être poursuivi plusieurs jours après la disparition des symptômes en utilisant des préparations ne contenant pas de corticostéroïdes.

Parfois, certains types d'infection peuvent être aggravés pendant le traitement avec Baycutène à cause d'effets d'immunosuppression localisée causés par la dexaméthasone.

## Conditions de conservation

Ne pas conserver à une température supérieure à 25°C

Respecter la date de péremption.

Tenir hors de portée des enfants.

## Conditions de délivrance

Tableau A (liste 1).

## Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed ben Abdellah  
Casablanca marina, Tour d'Ivoire 1, Etage 3,  
Casablanca 20030 - Maroc

PPV : 21,30 DH  
LOT N° : HR2657  
EXP : 12/2026

Baycutène® N  
15 g de crème



# Baycutène® N

Crème

## Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

## Composition

Baycutène® N crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de dexaméthasone (E).

Excipients : Alcool benzylique, Alcool cétoestéarylique, triglycérides à chaîne moyenne.

## Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'act.

## Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à compos.

## Contre-indications

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

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

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N crème ne doit pas être appliqué sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliqué sur le sein allaitant. Les patients atteints d'eczéma atopique endogène ne doivent pas appliquer la crème sous un pansement occlusif.

## Interactions médicamenteuses et autres interactions

Non rapportées.

## Effets indésirables

Les effets indésirables occasionnellement rapportés sont des réactions allergiques. L'application locale de corticostéroïdes comme la dexaméthasone peut provoquer les effets indésirables suivants, particulièrement si le produit est appliqué sur une large surface ou pendant une longue durée ou bien s'il est appliqué sous des pansements occlusifs : acné, télangiectasie, hypertrichose, atrophie cutanée, striation cutanée due à l'endommagement des fibres élastiques. L'incidence des effets indésirables augmente avec la durée du traitement. En général, un traitement au long terme doit être évité.

## Mode d'emploi et Posologie

2 applications par jour de préférence matin et soir sur les surfaces infectées préalablement nettoyées. Faire pénétrer la crème en massant légèrement jusqu'à ce que la crème ne soit plus visible. Dans le cas d'infections cutanées aiguës, Baycutène® N peut être appliqué sur de la gaze stérile pour maintenir le plus longtemps possible le contact avec la peau. La durée générale du traitement est de 8 à 10 jours. Le traitement doit être poursuivi plusieurs jours après la disparition des symptômes en utilisant des préparations ne contenant pas de corticostéroïdes.

Parfois, certains types d'infection peuvent être aggravés pendant le traitement avec Baycutène à cause d'effets d'immunosuppression localisée causés par la dexaméthasone.

## Conditions de conservation

Ne pas conserver à une température supérieure à 25°C

Respecter la date de péremption.

Tenir hors de portée des enfants.

## Conditions de délivrance

Tableau A (liste 1).

## Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed ben Abdellah  
Casablanca marina, Tour d'Ivoire 1, Etage 3,  
Casablanca 20030 - Maroc

