

# 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'El  
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**  
M23-009200

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11721

Société : RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ZAKANY ABDEL-ILLAH

Date de naissance : 30-12-1974

Adresse : RESIDENCE RIAD EL OMARIA RIAD  
5 APT 832 HAY EL HAYAT CASABLANCA

Tél. : 0663472282

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 18.04.24

Nom et prénom du malade : ZAKANY Abdelillah

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique : ALD 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) :

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 Relevé des Actes
18/04/24	C3 + 10 mise en place d'une mèche		600 DHS	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	18/04/24	498,30

# 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 :

Veuillez 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 <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Professeur Hassan CHELLY

Spécialiste en ORL et Chirurgie cervico-faciale

Ancien Résident du Collège de Médecine des Hôpitaux de Paris  
Membre de l'International Working Group on Endoscopic Ear Surgery (IWGEES)  
Membre Fondateur du Pan-African Endoscopic Ear Surgeons Federation (PAEESF)  
Chirurgie Endoscopique de l'oreille, du nez et des sinus  
Chirurgie de la thyroïde  
Implantation cochléaire - Explorations des vertiges



Chelly's  
Centre ORL

الأستاذ الشلي حسن  
أخصائي في أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة

مقيم سابق في كلية الطب بمستشفيات باريس  
عضو في مجموعة العمل الدولية لجراحة الأذن بالمنظار (IWGEES)  
عضو مؤسس للاتحاد الأفريقي لجراحي الأذن بالمنظار (PAEESF)  
جراحة الأذن والأنف والجيوب الأنفية بالمنظار  
جراحة الغدة الدرقية  
زراعة القوقعة الصناعية - استحداث الأذن (الراحة)

Casablanca le 18/04/2024

Monsieur ABDELILAH ZAKANY

Casablanca le,.....

132,00 x 1

179,50 x 2

**PYOSTACINE 500 mg ( 2 boites)**  
2 gélules 2 fois par jour pendant 8 jours

38,40

**NEOPRED 20 mg**  
3 cp au petit déjeuner pendant 5 jours

69,00

**IXOR 20 mg**  
1 cp au petit déjeuner pendant 10 jours

20,40

**POLYDEXA Gouttes auriculaires**  
4 gouttes trois fois par jour dans l'oreille gauche

## RECOMMANDATIONS à suivre jusqu'à guérison

Baignades non autorisées  
HAMAM non autorisé  
Ne pas Utiliser de coton-tige  
Ne pas mettre de coton dans l'oreille malade

Professeur H. CHELLY





code

AL FARABI

مركز فحص وتشخيص أمراض الأذن والحنجرة القرابي  
CENTRE O.R.L DIAGNOSTIC & EXPLORATIONS

Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani CASABLANCA  
TEL : 022 47 20 20 / 47 30 30 FAX : 022 20 18 85

NOTE D'HONORAIRES

Le ..... 18/04/24

Reçu la somme de .....

600 DHS six Cents DHS

De Mr, Melle, Mme .....

Abdelilah ZAKANI

Pour consultation ORL (C2) + (K) pour

mise en place

d'une

Pr. H. CHELLY  
O.R.L.  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
C.O.D.E AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa  
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
Tél : 05 22 47 30 30

lisée,

Pr. H. CHELLY  
O.R.L.  
Centre ORL de Diagnostic et Explorations  
C.O.D.E AL FARABI Casablanca  
Angle Rue Jean Jaurès et Brahim Roudani - Casa  
Tel : 05 22 47 20 20 - Fax : 05 22 20 18 85  
Tél : 05 22 47 30 30

# IXOR®

## (Oméprazole)

### DENOMINATION DU MEDICAMENT

- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que IXOR® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IXOR® ?
3. Comment prendre IXOR® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver IXOR® ?
6. Informations supplémentaires.

### 1- QU'EST-CE QUE IXOR® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

#### - Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Code ATC : A02BC01

IXOR® comprimé effervescent contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

#### - Indications thérapeutiques

IXOR® comprimé effervescent est utilisé pour traiter les affections suivantes :

##### Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire un antibiotique pour permettre de traiter l'infection et de guérir.
- Les ulcères de l'estomac associés à la prise de médicaments stéroïdiens (AINS). IXOR® comprimé effervescent est utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez ces médicaments.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une infection (syndrome de Zollinger-Ellison).

##### Chez les enfants :

#### Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids inférieur à 30 kg

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraîne inflammation et brûlures.
- Les symptômes chez l'enfant peuvent comporter une douleur de la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), une prise de poids limitée.

#### Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant un antibiotique pour permettre de traiter l'infection et de guérir.

### 2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IXOR® ?

#### - Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Sans objet.

#### - Ne prenez jamais IXOR® (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous êtes allergique à un autre médicament (par exemple pantoprazole, ésomeprazole).

• Si vous prenez un médicament pour traiter l'infection par le VIH.

• Si vous êtes dans une des situations où l'usage d'IXOR® comprimé effervescent n'est pas recommandé. Si vous avez des problèmes de reins, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

• En raison de la présence d'aspartame dans IXOR® comprimé effervescent, il est contre-indiqué en cas de phénylcétonurie.

• **Faites attention avec IXOR® (IXOR® comprimé effervescent) en cas de grossesse ou de allaitement.**

Prendre en compte la teneur en sodium dans ce médicament. Régime hyposodé strict.

- IXOR® 20 mg : environ 765,7 mg de sodium par comprimé effervescent.

- IXOR® 10 mg : environ 768,6 mg de sodium par comprimé effervescent.

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

IXOR® comprimé effervescent peut être utilisé en association avec d'autres médicaments. Par conséquent, si vous prenez d'autres médicaments, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous devez prendre IXOR® comprimé effervescent en association avec d'autres médicaments, vous devez informer votre médecin ou votre pharmacien de l'un des éléments suivants se produisant :

- Vous perdez du poids sans raison apparente.
- Vous avez des douleurs à l'estomac.
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang.
- Vous avez des selles noires (teintes de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère.

Si vous avez des problèmes hépatiques, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez déjà eu des problèmes de reflux gastro-œsophagien après un traitement avec un médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous devez faire un examen sanguin, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent pendant plus d'un an, votre médecin vous surveillera de façon régulière. Vous devez également surveiller les symptômes et événements nouveaux ou aggravés.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons, en particulier un comprimé effervescent, peut augmenter le risque d'ostéoporose ou de fractures osseuses. Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

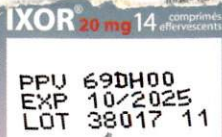
Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

Si vous avez une éruption sur la peau, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.



# NEOPRED®

20 mg et 5 mg  
comprimé effervescent  
Prednisolone

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
  - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
  - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE NEOPRED®, comprimé effervescent ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NEOPRED®, comprimé effervescent ?
3. COMMENT PRENDRE NEOPRED®, comprimé effervescent ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NEOPRED®, comprimé effervescent ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE NEOPRED®, comprimé effervescent ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :  
GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.  
(H: Hormones systémiques non sexuelles).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un corticoïde.

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

Instructions pour un bon usage : Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

### Posologie

NEOPRED® 20 mg est adapté aux traitements d'attaque ou aux traitements de courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.

NEOPRED® 5mg est indiqué pour les traitements d'entretien.

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 effervescent dans un verre d'eau, à jeun, avant le début du cours du repas. Respecter la posologie prescrite.

### Durée du traitement :

Elle est déterminée par votre médecin.

En cas de traitement prolongé, votre médecin vous recommandera de faire un bilan sanguin.

Symptômes et instructions en cas d'omission :

Si vous oubliez de prendre une dose, ne prenez pas la dose suivante.

Pour être efficace, ce médicament doit être pris à jeun, avant le repas.

Risque de syndrome de sevrage :

Après un traitement prolongé, l'arrêt brusque du médicament peut entraîner des symptômes de sevrage.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ?

Description des effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut avoir des effets indésirables, bien que rares.

Ce médicament, indispensable à votre santé, est le plus souvent bien toléré lorsque l'on suit les recommandations et notamment le régime pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets plus ou moins gênants.

Les plus fréquemment rencontrés sont :

• Modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.

Reboucher soigneusement le sachet après chaque prise.

AMM N° : 280R1/19DMP/21/NNP

NEOPRED®

Prednisolone 20 mg

20 comprimés effervescent

écabias

P.V. : 37,40 DH

6 118 000 19 19 19

Matin

Midi

Soir

1

du

suivre

VOUS

ble

# POLYDEXA®

## Solution auriculaire

### Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	650.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) métrasulfobenzoate sodique .....	0,100 g
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p. ....	100 ml

### Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

### Indications thérapeutiques :

Otitis externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.

Otitis moyennes aiguës incisées.

### Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.

Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

### Effets indésirables :

Réaction allergique.

### Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

### Montage du compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.

Tube de caoutchouc →

Caoutchouc

### Mode d'emploi :

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolte.
2. Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit auditif.
4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes, entre deux doigts ; le médicament s'écoule goutte à goutte.
5. Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

### Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, pendant 10 jours.
- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge.

Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.  
En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.  
La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

### Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

### Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler.

PPV: 20 DH 40

Ne pas avaler





- الرجاء قراءة هذه النشرة**
- احتفظ بهذه النشرة
  - إذا كان لديك أي أسئلة
  - اقرأ وصف هذا الدواء لك أنت،
  - مرضه مماثلة لأعراض مرضه،
  - إذا شعرت بأي تأثير جانبي، أعلم الطبيب أو الصيدلي
  - مذكور في هذه النشرة. راجع القسم 4.

مافا تحتوي هذه النشرة

- ما هو بيوستاسين وما هي دواعي استعماله
- ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل أخذ بيوستاسين
- كيف يؤخذ بيوستاسين
- ما هي التأثيرات الجانبية المحتملة
- كيف يُعتمد بيوستاسين
- محتوى العبوة ومعلومات أخرى

أ. ما هو بيوستاسين وما هي دواعي استعماله

هذا الدواء هو مضاد حيوي من عائلة السيلستروغرين (سيلستروغرين). المادة الفاعلة في البيوستاسين التي تعمل عبر قتل البكتيريا التي تسبب التهاب الحنجرة، وهي فعالة ضد بعض البكتيريا.

يؤسف هذا الدواء ليس البالغين والأطفال لعلاج حالات العدوى البكتيرية الشديدة.

التهابات الجهاز التنفسي: بعض التهابات الأذن والأنف والحنجرة، التهاب الحلق، التهابات الفم، ذات الرئة.

التهابات الجلد والأوعية الدموية.

2. ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل أخذ بيوستاسين

موانع الاستعمال

لا تأخذ بيوستاسين أبداً:

إذا كنت مصاباً بحساسية ضد البيوستاسين أو سيلستروغرين أخرى أو ضد أي مركب من مركبات هذا الدواء الأخرى

المذكورة في القسم 4.

إذا كنت مصاباً بحساسية ضد الصبغ المستخدم في طلاء هذا الدواء على نشأ الفتح.

إذا أصبت بطفح بشري أو بآلام مقلع أخرى حادة على الجلد وأنت تأخذ هذا الدواء (راجع فترة تحذيرات واحتياطات).

إذا كنت ترضع (راجع فترة «الحمل والإرضاع»).

إذا كنت تأخذ أيضاً الكولستين (دواء يستعمل لعلاج الكولسترول).

تحذيرات واحتياطات

استشر الطبيب أو الصيدلي قبل أخذ بيوستاسين.

قبل أخذ هذا العلاج، أعلم طبيبك إذا أصبت يوماً، أثناء علاج سابق بمضاد حيوي، بارتكاس تحسسي: شرى أو طفح جلدي آخر

أو حكة أو تورم مقلعي في العنق والوجه، قد يؤدي إلى صعوبة في التنفس (أوريميا كوكيك).

يجب أن نعلم طبيبك على الفور إذا لاحظت أثناء العلاج تشكل قاعات (انفصال الجلد والأغشية المتماثلة) خاصة في الفم والأنف

والأغشية والأغشية (التشابهة) بين أن يمتد إلى كامل الجسم أو ظهور طفح جلدي حاد مع أعراض أخرى مثل الحمى وزيادة حجم

العد وتحمض حاد وإصابة الكبد أو الكلى (راجع القسم 4). صا هي التأثيرات الجانبية المحتملة.

أعلم طبيبك إذا سبق لك أن أخذت دواء يتركز على الجريباتامين.

الأنفلونزا

راجع القسم 3. «الاستعمال لدى الأطفال».

قوة لغرى بيوستاسين

إذا كنت تأخذ أو أخذت مؤخراً أو قد تأخذ دواء آخر، أعلم الطبيب أو الصيدلي، خاصة إذا أخذت مضادات فشر، فموية لبني

مضادات فموية لبني ك توصف بفترة تتشكل خثرات أو كالت منعاً لشمع لحد من انتشارها الجسم المماثلة.

يتم أخذ بيوستاسين بالترتيب مع دواء يحمي على الكولستين الذي يستعمل لعلاج الغضائف المتورمة والمسيبة لأنك المرتبطة

بحرص طبيبك بالتورط (القرن).

4. ما هي التأثيرات الجانبية المحتملة

مثل جميع الأدوية، يمكن أن يسبب هذا الدواء تأثيرات جانبية لا تسبب المرضي كهم

يجب أن تتصل بطبيبك على الفور إذا أصبت بحساسية أو بارتكاس حاد في الجلد (راجع في القسم 2 «فترة تأخذ بيوستاسين

أبداً» وتحذيرات واحتياطات).

يمكن أن يسبب هذا الدواء ارتكاس تحسسي، على سبيل المثال:

• شرى جانبي شاح (يمكن أن يسبب حتى شخص واحد من أصل 100)

• شرى (طفح حمراء على الجلد تشبه الحكة)

• تأثيرات جانبية غير معروفة، مثل الحصول (لا يمكن تقدير عدد مرات حصولها استناداً إلى البيانات المتوفرة).

• أوريميا كوكيك (تورم مقلعي في العنق والوجه يمكن أن يسبب صعوبة في التنفس).

• حسمة استوائية (ارتكاس تحسسي خطير يمرض حياة المريض للخطر مع تورم مقلعي وانخفاض كبير في ضغط الدم يمكن أن

يسبب طلع بول وجعاً واحمرار على الجلد وصعوبة في التنفس وتورم الوجه وآلام العنق).

يمكن أن يسبب هذا الدواء أيضاً تأثيرات جلدية خطيرة قد تسبب الوفاة، خاصة:

• تأثيرات جانبية غير معروفة، مثل الحصول (لا يمكن تقدير عدد مرات حصولها استناداً إلى البيانات المتوفرة).

• طفح جلدي يمكن أن يرافق مع حمى، بثور، فمويديا في الوجه أو في العنق ويمكن أن ينتشر (الشرط الطمعي الحاد المعتمد).

• ارتكاس تحسسي خطير (حساسية دوائية مع فوط حمضات وأعراض مجموعة) جميع أعراض عضة مثل الحمى وطفح الجلدي

ورداً حجم الدم وتحمض حاد وإصابة الكبد أو الكلى وتنتج عبر طمعية للمضاد الدم مثل زيادة عدد بعض كرات الدم

البيضاء (الحمضات).

في حال أصبت بأحد هذه التأثيرات، أوقف الدواء واتصل بطبيبك على الفور. يجب عليك

تجنب تناول بعض الأدوية مع هذا الدواء (راجع القسم 4 «التأثيرات الجانبية المحتملة»).

5. كيف يُعتمد بيوستاسين

يُعطى هذا الدواء بعداً عن ظهر ومثالي الأطفال

خاصةً للأطفال وبيوستاسين 500 ملغ، قرص مغلف

30

4



### Medicines and Pyostacine

If you are taking any other medicines, have recently taken any other medicines, or might take any other medicines, in particular if these are anticoagulants called vitamin K antagonists, which are given to prevent the formation of blood clots, or immunosuppressive medicines, which are used to lower the body's immune response, Pyostacine must not be taken at the same time as any medicine containing colchicine, which is used to treat swollen painful joints caused by too much uric acid in the body (gout).

### Pregnancy and breast-feeding

If you are pregnant or breast-feeding, think you may be pregnant or are planning to have a baby, ask your doctor or pharmacist for advice before taking this medicine.

### Pregnancy

Do not use this medicine during pregnancy unless you are advised to do so by your doctor.

If you discover that you are pregnant during treatment, talk to your doctor. Only he/she can decide whether it is necessary to continue treatment.

### Breast-feeding

Do not use this medicine if you are breast-feeding.

### Pyostacine contains wheat starch

This medicine contains a very low content of gluten (from wheat starch) and is therefore unlikely to cause problems in patients with celiac disease.

One tablet contains no more than 70.0 micrograms of gluten. If you have an allergy to wheat (other than celiac disease), you should not take this medicine (see section "Do not take Pyostacine").

## 3. HOW TO TAKE PYOSTACINE

Always take this medicine exactly as your doctor has told you. Check with your doctor or pharmacist if you are not sure. Your doctor will tell you exactly how much Pyostacine to take, how often, and for how long. This will depend on the type of infection you have and how severe it is.

### Dosage

Dosage varies depending on the age of the patient and the type of infection. As an indication, the prescribed doses may vary as follows:

- In adults: from 2 g to 4 g per day.
- In children (doses are determined based on the child's bodyweight): from 50 mg/kg/day to 100 mg/kg/day, without exceeding the dose for adults.

Your doctor may need to start treatment at the highest dose.

### Route and method of administration

This medicine is taken by mouth.

This medicine should be taken at mealtimes. Tablets should be swallowed with a drink.

The score line is only there to help you break the tablet if you have difficulty swallowing it whole.

### Use in children

Pristinamycin is also available as 250 mg tablets, which

- a serious allergic reaction (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptoms (DRESS) that may cause several symptoms such as fever, skin rash, increased size of lymph nodes, significant tiredness, liver and kidney problems, abnormal blood test results including an increased number of certain white blood cells (eosinophils).

If one of these effects occurs, stop your treatment and contact your doctor immediately. You must never be prescribed this medicine again.

**You must contact your doctor immediately if you experience serious digestive disorders such as:**

- Common (may affect up to 1 in 10 people):
  - acute inflammation of the colon with blood in the stools (acute hemorrhagic colitis).
- Not known (cannot be estimated from the available data):
  - acute inflammation of the colon characterized by diarrhea that may have blood in it and that may be due to *Clostridium difficile* infection (pseudomembranous colitis).

If one of these effects occurs, stop your treatment and contact your doctor immediately.

### Other side effects

Talk to your doctor or your pharmacist if you notice any of the following side effects:

- Very common (may affect more than 1 in 10 people):
  - possible stomach heaviness,
  - vomiting.
- Common (may affect up to 1 in 10 people):
  - diarrhea (with stomach pain),
  - nausea,
  - skin rash.
- Not known (cannot be estimated from the available data):
  - skin problem that can get worse with itching, redness, and a burning feeling (eczema),
  - small red patches (vascular purpura),
  - decrease in platelets (thrombocytopenia),
  - decrease in white blood cells (leukopenia),
  - decrease in certain white blood cells which may be significant (agranulocytosis, neutropenia),
  - decrease in white blood cells, red blood cells and platelets (pancytopenia),
  - decrease in kidney function (acute kidney failure),
  - hallucinations,
  - liver dysfunction.

### Reporting of side effects

If you get any side effects, talk to your doctor or pharmacist. This includes any possible side effects not listed in this leaflet. By reporting side effects you can help provide more information on the safety of this medicine.

## 5. HOW TO STORE PYOSTACINE

Keep this medicine out of the sight and reach of children.

Do not store above 30°C.

Do not use this medicine after the expiry date which is indicated on the box.

Do not throw away any medicines via wastewater or household



