

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.

Diagnostique 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.

Éducation :

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.

Prothèse :

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.



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 047050

ND: 31850

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1895 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom BENICHE PROUM HOUSSA

Date de naissance : 1948

Adresse : Idem

Tél. : Total des frais engagés Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

CABINET MEDICAL
Dr. OUKHLIFI HAMD
Dr. d'Etat en Médecine GLE.
58, Bd. d'Alsace - Casablanca
Tél : 05 22 30 26 26

Date de consultation : 15 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : BEN OUKHLIFI HAMD Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Epigastrique, Douleur à l'abdomen

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) :

[illegible]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
LAOUI EDILI Mostafa Pharmacie de Lorraine 52, Bd. Ranaï El Meskini - Casa 0522 26 35 40 / 0522 22 27 56	25/06/20	280,80 + 230,40 511,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
LABORATOIRE AL FARABI Dr. LAHLOU RABBA ASMAE 51, Bd. Raba El Meskini Tél: 0522 44 19 77/78 - Casa	17/06/2020	B250	300 DH

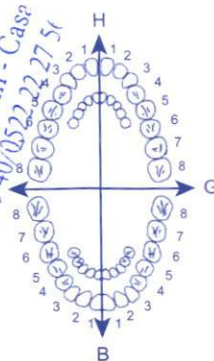
AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

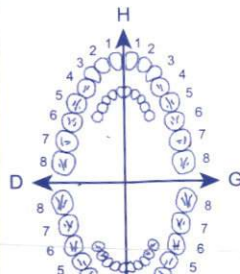
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de

[illegible]

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CØEFFICIENT MASTICATOIRE		CØEFFICIENT DES TRAVAUX										
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <th colspan="2" style="padding: 5px;">H</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">25533412 00000000</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">21433552 00000000</td> </tr> <tr> <th style="padding: 5px;">D</th> <th style="padding: 5px;">G</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; text-align: center;">00000000 35533411</td> <td style="padding: 5px; text-align: center;">00000000 11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2" style="padding: 5px;">B</th> </tr> </table>		H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B		<input type="text"/>
	H												
	25533412 00000000	21433552 00000000											
	D	G											
	00000000 35533411	00000000 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"/>											

		H		
	25533412		21433552	
	00000000		00000000	
D				G
	00000000		00000000	
	35533411		11433553	
		B		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession



Dr. Hafid OUKHLIFT

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE
ECHOGRAPHIE
ECG

الدكتور حفيظ أوخليفة

طبيب رئيس سابقا بالقوات المسلحة الملكية

الكشف بالصدى (إكوغرافي)

تخطيط القلب

Casablanca, le 15/06/20

BENCHOUK Noureddine

Pharmacie de Lorraine
2, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca
Tél.: 05 22 26 35 40 / 05 22 22 27 56

26,00

Furacil

du 15/06/20

- Sulmid 100mg

du 15/06/20

79,70

- AZI 100mg

du 15/06/20

75,00

- Nazin

du 15/06/20

58,40

- E 44

du 15/06/20

41,70


- prof d

du 15/06/20


280,80

CABINET MEDICAL
Dr. OUKHLIFT HAFID
Praticien Médecin G1
55, Bd. d'Alsace - Casablanca
Tél.: 05 22 30 26 23


شارع الألزاس، الرقم 58، الطابق الثاني، بنجدية، قرب سوق بنجدية • الدار البيضاء • الهاتف: 05 22 30 26 23
58, Bd d'Alsace, 2ème étage, Benjdia près du Marché • Casablanca • Tél.: 05 22 30 26 23

75,00 - Ime Sa  long


unig. Joss:

55,40 - Saugam  long

unig.


280,80

+ 220,40

 421,20


CABIN
Dr.
Dr.
50, Bd.
T5.


LAOUI FDILI Mostafa
Pharmacie de Lorraine
1, Bd. Raïal El Meskini - Casa
T. 0522 26 35 40/0522 22 27 56

LAOUI FDILI Mostafa
Pharmacie de Lorraine
1, Bd. Raïal El Meskini - Casa
T. 0522 26 35 40/0522 22 27 56



Dr. Hafid OUKHLIFT

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE
L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE
ECHOGRAPHE
ECG

الدكتور حفيظ أوخليفة

طبيب رئيس سابقا بالقوات المسلحة الملكية
الكشف بالصدى (إكوغرافي)
تخطيط القلب

Casablanca, le 18/06/2020

Bonjour Monsieur

F. A. M.

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - Casa

CABINET MEDICAL
HAFID
Dr. OUKHLIFT
Dr. d'Etat
58, Bd. d'Alsace
Tél.: 05 22 30 26 23

مختبر التحليلات الطبية والعلمية الفرابي
Laboratoire d'Analyses Médicales et Scientifiques AL FARABI

Dr Asmae LAHLOU RABBAA

Pharmacien Biologiste

51, Bd. Rahal El Meskini - Casablanca

Tél. : 05.22.44.19.77

Fax : 05.22.44.19.78

Patente : 34303968

I.F : 41903968

I.C.E : 001634209000008

I.N.P : 093000032



FACTURE 20000489

Nom : **BENCHEQROUN**

Prénom : **HOURIA**.....

Suite aux Analyses Effectuées Le 17/06/2020

Sous La Prescription Du Docteur OUKHLIFT HAFID

Organisme MUPRAS

~FERRI1

Cotation : B 250

Montant Net à payer : 300 Dhs

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
TROIS CENT DHS

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 77/78 - Casa



Docteur Asmae LAHLOU RABBAA

Pharmacien Biologiste
Diplômée des Universités de Lyon & Paris
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris
C.E.S. d'Hématologie - Biochimie Clinique
Bactériologie et Virologie - Immunologie Générale
Parasitologie et Mycologie - Pathologie Médicale

Membre de la Société Française de Biologie Clinique

Prélèvement du : 17/06/2020 à 08:34:11

Edition du : 17/06/2020



1EB1266

Madame BENCHEQROUN HOURIA

Dossier n° : 2006173640

Dr. OUKHLIFT HAFID

Page : 1 / 1

BIOCHIMIE

(COBAS ROCHE C111)

Normes

Antériorités

Ferritine
(Tech : ELFA Minividas BioMerieux)

50,26

ng/ml

(9,3 à 159)

Valeurs usuelles :

Femmes cycliques : 9.3 - 159 ng/ml

Femmes ménopausées : 24.4 - 278 ng/ml

LABORATOIRE AL FARABI
Dr. LAHLOU RABBAA ASMAE
51, Bd. Rahal El Meskini
Tél: 0522 44 19 7778 - Casa



**Gélule
Microgranule
gastro-résistante
Par voie orale**



azole

Deva
Pharmaceutique

- Veuillez lire attentivement l'ensemble de la notice.
- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez toute autre question ou 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.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inéso contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes:

Adultes

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser,
- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). **Inéso** peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inéso 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes:

Adultes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

LISTE DES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT LA PRISE DU MEDICAMENT

Sans objet.

CONTRE-INDICATIONS

- Si vous êtes allergique à l'ésoméprazole ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
 - Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabéprazole, omeprazole),
 - Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir.
- Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPECIALES

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant toute administration d'**Inéso** :

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Si vous prenez **Inéso** vous devez informer immédiatement votre médecin si : *vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler, *vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion, *vous vomissez de la nourriture ou du sang, *vous avez des selles noires teintées de sang.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel qu'**Inéso**, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou si vous avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris les médicaments obtenus sans ordonnance.

Vous ne devez pas prendre **Inéso** si vous prenez le médicament suivant : nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants : atazanavir, clopidogrel, kétoconazole, itraconazole ou voriconazole, érlotinib, citalopram, imipramine ou domipramine, diazépam, phénytoïne, warfarine, clostazol, cisapride, digoxine, méthotrexate, tacrolimus, rifampicine, millepertuis.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES :

Sans objet.

UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L'ALLAITEMENT

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre **Inéso** pendant cette période.

On ne sait pas si **Inéso** passe dans le lait maternel; en conséquence, vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien lorsque vous allaitez.

SPORTS,
Sans objet.

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES

Conduite de véhicules et utilisation de machines
Inéso n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur la conduite de véhicules ou l'utilisation de machines. Cependant, des effets secondaires tels que des étourdissements ou rarement, si vous êtes affectés par ces effets, ne devez pas conduire de véhicules ou utiliser de machines.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION DU TRAITEMENT

Inéso 20 MG :

Adultes âgés de 18 ans et plus :

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par reflux pendant 4 semaines. Un traitement sur une guérison complète. La dose recommandée après 4 semaines est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, la dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins. Il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.

- **En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori**
La prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac. La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour. La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins. La dose maximale recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour.

- **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**
La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour.

- **Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**
La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour.

- **Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison**
La dose recommandée est **Inéso** 40mg deux fois par jour. Le traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg deux fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par reflux pendant 4 semaines. Un traitement sur une guérison complète. La dose recommandée après 4 semaines est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour. Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour.

- **En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori**
La prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac. La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour. La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins. La dose maximale recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour.

- **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**
La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour.

- **Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**
La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 20 mg une fois par jour.

- **Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison**
La dose recommandée est **Inéso** 40mg deux fois par jour. Le traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg deux fois par jour.

Inéso 40 mg

- Adultes âgés de 18 ans et plus :

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par reflux pendant 4 semaines. Un traitement sur une guérison complète. Si vous avez une maladie hépatique sévère, la dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg une fois par jour.

- **Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison**
La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg deux fois par jour. Le traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg deux fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

- **Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien**
Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage par reflux pendant 4 semaines. Un traitement sur une guérison complète. Si vous avez une maladie hépatique sévère, la dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg une fois par jour.

- **En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori**
La prévention de la récurrence de l'ulcère de l'estomac. La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg une fois par jour. La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins. La dose maximale recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg une fois par jour.

- **Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS)**
La dose recommandée est d'une gélule d'**Inéso** 40 mg une fois par jour.

MODE D'ADMINISTRATION

- Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée, avec ou sans nourriture.

- Vous pouvez prendre vos gélules avec un verre d'eau.

ENFANTS AGES DE MOINS DE 12 ANS

Inéso 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes

SUJETS AGES

Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire.



Sulrid® 50 mg

Sulpiride

IDENTIFICATION

Composition :

Sulpiride 50 mg.

Excipients q.s.p. un comprimé.

DENOMINATION :

Sulrid® 50 mg, comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Boîte de 20 comprimés sous plaquettes thermoformées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antipsychotique neuroleptique, BENZAMIDE (N : système nerveux).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

- Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Hypersensibilité au sulpiride ou à l'un des autres constituants du comprimé.

- Phéochromocytome (atteinte de la glande médulosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère) connu ou suspecté.

- En association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

MISES EN GARDE SPECIALES :

- En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

- Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

- Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

- La prise de comprimé est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

- En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement, il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- Maladie cardiaque,
- Maladie de Parkinson,
- Insuffisance rénale,

- Antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS AINSI QUE TOUT SIGNE ANORMAL SURVENANT EN COURS DE TRAITEMENT A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse : Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser le sulpiride pendant la grossesse.

Si ce médicament vous est prescrit au cours de la grossesse, respectez les doses et la durée de traitement établies par votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Allaitement : L'allaitement est déconseillé pendant le traitement en raison du passage du sulpiride dans le lait maternel.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

a) POSOLOGIE :

Réserve à l'adulte et à l'enfant de plus de 6 ans.

La posologie est variable et doit être adaptée à chaque cas.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

b) MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

c) DUREE DU TRAITEMENT :

SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

Prévenir votre médecin ou l'hôpital.

EFFETS INDESIRABLES

CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Absence de règles, augmentation du volume des seins, écoulement de lait par le mamelon en dehors des périodes normales d'allaitement,

- Impuissance, frigidité,

- Prise de poids,

- Somnolence,

- Tremblements, rigidité et/ou mouvements anormaux,

- Sensation de vertiges lors du passage de la position allongée ou assise à la position debout,

- Troubles du rythme cardiaque,

N'hésitez pas à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

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

CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Tableau A.

GARDER HORS DE LA PORTEE DES ENFANTS.

LABORATOIRES GENPHARMA
254-260 Z.I. El Jadida - Maroc.

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PR

Comprimé 500 mg séca

INDICATIONS THERA

Traitement des infection

- infections respiratoire

- pharyngite;

- infections respiratoires

- infections odontostoma

- 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.

MISES 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 de 500 mg

en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).

79,70

PPV 780070

PER 10/21

LOT H2054



gine et

ie);



b

bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

idemco 101005 - 04.11

NAZAIR® 50µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale

Propionate de fluticasone

Lisez attentivement l'information

Elle contient des informations importantes.
Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre pharmacien.
Gardez cette notice, vous y ferez référence.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination

NAZAIR® 50µg/dose,

Forme pharmaceutique

Suspension pour pulvérisation nasale

dosage assurant 100 µg

Composition

Propionate de fluticasone

Equivalent en fluticasone

Excipients : Dextrose anhydre,

sodium, chlorure de benzalkonium,

purifiée, q.s.p. une pulvérisation.

Classe pharmaco-thérapeutique

Gluocorticoïde par voie locale.

2. DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Indications :

Ce médicament contient un corticoïde. Il s'administre par voie nasale.

C'est un médicament anti-inflammatoire indiqué :

- en traitement de la rhinite allergique chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans et uniquement en traitement de la rhinite allergique saisonnière (rhume des foins) chez l'enfant de 4 à 12 ans.

- pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales chez l'adulte.

3. DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Contre indications :

Ne prenez jamais NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,

- trouble de la coagulation sanguine avec en particulier saignements de nez,

- en cas d'infection herpétique nasale, buccale, orale ou oculaire.

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

Faites attention avec NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale.

Mises en garde spéciales :

En cas de surinfection (mouchage purulent), de fièvre ou d'infection broncho-pulmonaire concomitante, **prévenir votre médecin.**

Ce produit n'est pas recommandé chez les patients ayant subi récemment une intervention chirurgicale ou un traumatisme au niveau du nez, tant que la guérison n'est pas complète.

Précautions d'emploi :

Ce médicament est un traitement régulier et continu. Son efficacité sur les symptômes ne peut apparaître que plusieurs jours après le début du traitement.

Pour que ce médicament soit actif, les fosses nasales doivent être libres.

Il convient par conséquent de se moucher avant l'instillation du produit.

Si l'obstruction nasale (sensation de nez bouché) persiste malgré la mise en route du traitement, consultez votre médecin afin qu'il réévalue le traitement.

En cas de traitement prolongé, un examen détaillé de la muqueuse nasale doit être réalisé.

Excipients à effet notoire :

En raison de la présence du chlorure de benzalkonium, ce médicament peut provoquer une gêne respiratoire.

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

Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament.

et votre maladie.

Ne prenez plus

LOT: GA90839

PER: 07/2021

PPV: 75 DH 00

ateur avec pompe

50,30 µg

50 µg

carboxyméthylcellulose

phényléthylrique, eau

Sportifs

Attention cette spécialité contient un principe actif qui peut donner une **positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage**.

Grossesse-allaitement :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement que sur avis du médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité d'arrêter le traitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

IL est peu probable que NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale ait des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie :

- Rhinite allergique :

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 200 µg par jour, en 2 prises, 1 fois par jour le matin.

La posologie maximale est de 2 pulvérisations par jour.

Enfant de 4 à 12 ans : en traitement de la rhinite allergique saisonnière, 100 µg par jour soit 1 pulvérisation par jour.

Enfant de 4 à 12 ans : en traitement de la rhinite allergique permanente, 100 µg par jour soit 1 pulvérisation par jour.

La posologie maximale est de 1 pulvérisation par jour.

La mise en route et la durée du traitement sont à l'appréciation du médecin.

- Polypose nasosinusienne :

Traitement d'attaque : 400 µg par jour, soit 2 pulvérisations par jour, 2 fois par jour, matin et soir.

Une fois le contrôle des symptômes obtenu, traitement d'entretien : 200 µg par jour, soit 1 pulvérisation par jour, 2 fois par jour, matin et soir.

Dans tous les cas il convient de toujours consulter votre médecin.

En cas de persistance des troubles ne pas arrêter le traitement sans avis du médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER A L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

Mode et voie d'administration :

Voie nasale.

- Mouchez-vous doucement pour assécher les fosses nasales.

- Agitez doucement le flacon.

- Retirez le capuchon protecteur de l'applicateur.

- Bouchiez une narine, penchez légèrement la tête en arrière, insérez doucement l'applicateur dans la narine de haut en bas sur la collerette pour libérer la narine avant de répéter l'opération pour l'autre narine.

- Répétez l'opération pour l'autre narine.

- Essuyez l'applicateur nasal et remettez-le dans son emballage.

Lors de la toute première utilisation du produit, il est recommandé de lubrifier celui-ci depuis une semaine ou plus, amorcer la pulvérisation sur la collerette avec l'index et le majeur, puis insérer l'applicateur dans le flacon. Pressez jusqu'à obtention d'une fine pulvérisation.

Fréquence d'administration :

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

Durée de traitement

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

Ne pas augmenter ou diminuer la dose de traitement sans avis du médecin.

Nettoyage

NAZAIR 50 µg/dose doit être nettoyé au minimum une fois par semaine.

Procéder comme suit :

1. Détacher le pulvérisateur du flacon.

2. Laver le pulvérisateur et l'obturateur dans l'eau en excès, laisser sécher dans un endroit aéré.

3. Replacer le pulvérisateur et l'obturateur dans le flacon.

4. Si le pulvérisateur est bouché, le retirer et le nettoyer.



07,14

- Certaines arthroses sévères :
en traitement de courte durée de :
certaines inflammations du pourtour des
articulations (tendinite, bursite, épaule
douloureuse aiguë),
douleurs aiguës d'arthrose,
douleurs lombaires aiguës,
douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf,
telles que les sciaticques,
douleurs et œdèmes liés à un traumatisme.

CONTRE-INDICATIONS

- Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE
dans les cas suivants :
- antécédent d'allergie au kétoprofène ou à
l'un des constituants du produit,
 - à partir du 6^{ème} mois de la grossesse (cf.
grossesse et allaitement),
 - antécédent d'asthme déclenché par la prise
de ce médicament ou un médicament appa-
renté, notamment autres anti-inflammatoires
non stéroïdiens, aspirine,
 - hémorragie gastro-intestinale, hémorragie
cérébrale ou autre hémorragie en cours,
 - ulcère de l'estomac ou de l'intestin en cours,
 - maladie grave du foie,
 - maladie grave du rein,
 - maladie grave du cœur,
 - enfants de moins de 15 ans,
 - inflammations ou saignements récents du
rectum (contre-indication liée à la voie
d'administration).

COMPOSITION

PROFEND® 100 mg, suppositoire

Kétoprofène 100 mg
Excipients: q.s.p 1 suppositoire.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESEN-

TATION

Suppositoires dosés à 100 mg, boîte de
12.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMA-
TISMAUX NON STEROIDIENS

INDICATIONS

- Ce médicament contient un anti-inflam-
atoire non stéroïdien : le Kétoprofène. Il
est indiqué, chez l'adulte (plus de 15
ans) :
- en traitement de longue durée de :
certains rhumatismes inflammatoires
chroniques,



LABORATOIRES
DE PRODUITS PHARMACEUTIQUES
D'AFRIQUE DU NORD
21, RUE DES OUDAYA
CASABLANCA - MAROC

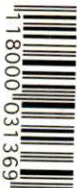
12. *Figure 12.1*

مجلس
العلماء

UNIVERSITY OF ALABAMA
LIBRARY

EFFIPRED®

20 Comprimés
effervescents **20 mg**



6 118000 031369

IMP/PRIME/PET
04/17

ᐱᓄᓇᑦ ᐸᓂᓃᓗ

20



20

بن عبد الوہاب

مشتبہ

EFFIPRED® 20 mg

PPV 58DH40
EXP 11/2022
LOT 90021 2