

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 canaux, 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 canaux.

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° W19-544109

ND: 32270

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 07470 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : Aïni Abdurrahmane
Date de naissance : 06-01-62
Adresse : Rue 9 Dm 19 ALI-1 Nozla low
Tél : 0672218337 Total des frais engagés : 130,30420 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Nature de la maladie :

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) :

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
29/06/20			200	INP : 29/06/2012

Dr. Aïda BENNOUNA
Médecine Générale, Echographie
Nutrition
7, Avenue El Mly. Thami Mazouzi
Casablanca - Tél: 05 22 93 72 72

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE POLYCLINIQUE Dr. TIR Abdelaziz 58, Route El Mly. Thami Mazouzi Tél: 05 22 90 21 67 - Casa	29.06.20	23030

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	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 canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX []																					
				MONTANTS DES SOINS []																					
				DEBUT D'EXECUTION []																					
				FIN D'EXECUTION []																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table> <tr> <td>H</td><td></td><td>H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>D</td><td></td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr> <tr> <td></td><td>B</td><td></td></tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553			B		COEFFICIENT DES TRAVAUX []
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
		B																							
	[Création, remont, adjonction]			MONTANTS DES SOINS []																					
	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS []																					
			DATE DE L'EXECUTION []																						

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Laïla Bennouna
Médecine Générale - Échographie

Médecine de Travail

D U Diabétologie

D U Gynécologie

D U Nutrition - Obésité

Programme d'Amincissement Spécialisé



الدكتورة ليلي بنونة

الطب العام - الفحص بالصدى

طب الشغل

داء السكري

أمراض النساء

التغذية

تخسيس الوزن بآلات متخصصة

Casablanca le :

29/06/2020

Asmi
Abdelrahmane

- Zithromax

79.70

1 cp x 3j

60.70

Paxitose

1 cp x 3j

41.50

Nigralop

1 gél x 3j

69.00

Docavox

à sucr

1 cp x 3j

PHARMACIE POLYCLINIQUE
Dr. TIR Abdelaziz
 58, Route Mly Thami - Hay Hassani
 Tél: 0522 90 21 67 - Casa

Dr. Laïla BENNOUNA
 Médecine G. Echographie
 Nutrition
 7, RDC Rue 11 Mly Thami Mazola
 Casablanca - Tél.: 05 22 93 31 72

7, الطابق السفلي، زنقة 11، مولاي التهامي - مازولا - الدار البيضاء - الهاتف: 05.22.93.31.72

7, rez-de-chaussée, Angle Moulay thami et Rue 11 - Mazola - Casablanca - Tél: 0522.93.31.72

E-mail: centre.bennouna@gmail.com - ICE: 001876772000053

MIGRALGINE

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.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

PARACETAMOL

CAFEINE

PHOSPHATE DE CODEINE HEMIHY

Excipients : silice colloïdale anhydre, lactose

• composition de l'enveloppe de la gélule : dioxyde de titane (E 171).

Excipient à effet notoire : lactose.

• FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule, boîte de 18.

• CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE

• DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des affections douloureuses soulagées par le paracétamol ou l'aspirine.

• ATTENTION :

DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE

- Allergie à l'un des composants.

- Maladie grave du foie.

- Insuffisance respiratoire quelque soit son importance.

- Enfants de moins de 15 ans.

- Allaitement (Cf. Grossesse et Allaitement).

- En association avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine.

Ce médicament NE DOIT généralement pas être utilisé SAUF AVIS CONTRAIRE DE VOTRE MEDECIN en association avec l'alcool ou des médicaments contenant de l'alcool, ou en cas de traitement par l'enoxacine (antibiotique).

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

• MISES EN GARDE SPECIALES

- Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

- Certaines douleurs peuvent ne pas être soulagées par ce médicament, demandez l'avis de votre médecin.

• PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Avant de prendre ce médicament, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.

- La prise de boissons alcoolisées pendant ce traitement est déconseillée.

- Compte tenu de la présence de caféine, ce médicament peut entraîner des insomnies, en conséquence, il convient d'éviter les prises en fin de journée.

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

• INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine, la pentazocine ou l'enoxacine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

PPV: 21DH50

PER: 02/42

LOT: J504

(E 104).

sont pas



دوسيفو كس



محلول
عن طريق الفم

محلول طبيقي بدون مواد حافظة

الشكل و التغليف:
دوسيفو كس محلول الشارب - فائرة خضوي على 200 مل - فائرة خضوي على 125 مل

المحتاصص:
يحتوي دوسيفو كس على مكونات طبيعية فعالة مستخلصة من صمغ الحل والرغز والأرز الأروبي والبادية البرية تساهم على إخماد
التهيج الدرادم في الحارقي الهوائية وتهدئتها في حالة إصابتها بالإلتهاب كما تعمل على تقوية جهاز المناعة بما يضمن إيجابا شاملا على
الجهاز المناعي

دواعي الإستعمال:

- نزلات البرد في الحارقي التنفسية
- التهاب الحنجرة
- السعال
- الحكة

تعليمات الإستعمال:

الكبار: ملعقة كبيرة 3 أو 4 مرات
الصغار: ملعقة صغيرة 2 أو 3 مرات
في جميع الحالات يجب إجرام وصمغ

إحتياطات الإستعمال:

لا يصبح باستعماله عند الأشخاص ذوي الحساسية
لا يصبح باستعماله عند الحامل و المرضعة و الأطفال الكبار
قد يحتوي الحلال على واسب ملأفة عن طبيعة مكوناته دون أنس حدوثه أو فعالته
يجب إجرام الكمية الوضوي بها
يحرك جيدا قبل الإستعمال
يحفظ في مكان بعيد عن الحرارة ويستعمل في مدة لا تتجاوز شهر بعد فتحه
يوضع بعيدا عن متناول الأطفال

التركيب:

مستخلص من صمغ الحل و الأعشاب (الرغز و الأرز الأروبي و الحارقي البرية)



Sirop
Voie orale

Sirop naturel sans conservateur



FORMES ET PRESENTATIONS

Docivox sirop - Flacon 200 ml - Flacon 125 ml

PROPRIETES:

Docivox sirop naturel est à base d'extraits de plantes (le Thym, la Mauve et le Mélèze), d'huile essentielle d'eucalyptus, du miel et de la propolis. Docivox sirop naturel apaise les voies respiratoires adoucit la gorge irritée en cas de toux et renforce les défenses naturelles de l'organisme. Docivox sirop naturel ne contient pas de conservateur.

UTILISATIONS:

- Voies respiratoires encombrées - Gorge irritée - Toux - Enrouement.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI:

Adulte: une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour,
Enfant: une cuillère à café 2 à 4 fois par jour.

Dan tous les cas, se conformer à la prescription de votre médecin ou pharmacien.
Docivox sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

PRECAUTIONS D'EMPLOI:

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Tenir hors de la portée des enfants.

COMPOSITION:

Sirop de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (Thymus vulgaris); Feuille de Mauve (Malva sylvestris); Extrait de Mélèze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou, Caramel; Menthol; Acide citrique.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

مختبرات ديفا للصيدل
ج. واجدي صيدلي مسؤول



Laboratoires Deva Pharmaceutique
LOUADI Pharmacie Responsable

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

- Ce médicament peut être utilisé en automédication c'est à dire utilisé sans consultation ni prescription d'un médecin.
- Si les symptômes persistent, au delà de 5 jours, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre pharmacien ou de votre médecin.
- Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez-la, vous pourriez avoir besoin de la relire.

NE LAISSEZ PAS CE MÉDICAMENT À LA PORTEE DES ENFANTS

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé
3. Comment prendre MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé
6. Informations complémentaires.

1. QU'EST-CE QUE MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe Pharmacothérapeutique
ENZYMES A VISEE ANTI-INFLAMMATOIRE.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué chez l'adulte dans les maux de gorge peu intenses et sans fièvre.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé dans le cas suivant :

- Antécédents d'allergie à l'alpha-amylase ou à l'un des composants du comprimé.

Faites attention avec MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé :

Mises en garde spéciales

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrose-isomaltase (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient un agent colorant azoïque (E110, jaune orangé S) et peut provoquer des réactions allergiques.

Précautions d'emploi

Il existe une forme sirop plus adaptée à l'enfant.

En cas de survenue de signes généraux d'infection comme :

• fièvre
• frissons
• sueurs
• maux de tête
• douleurs musculaires
• en cas de
• de votre médecin

Distribué sous licence
par L'APROPHAN
21, rue des Oudays
CASABLANCA - Maroc

PPV:
60DH10

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

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'utilisation de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

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

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

Liste des excipients à effet notoire : jaune orangé S (E110), saccharose, lactose.

3. COMMENT PRENDRE MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé

Posologie

RESERVE A L'ADULTE.

1 comprimé 3 fois par jour au cours des repas.

Mode d'administration

Voie orale.

Avaler le comprimé, sans le croquer, avec un verre d'eau.

Durée de traitement

Ne prolongez pas le traitement au-delà de 5 jours sans avis médical.

En l'absence d'amélioration comme en cas de persistance des symptômes, prenez un avis médical.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Comme tous les médicaments, MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

• En raison de la présence d'alpha-amylase, rares réactions d'allergie allergique, généralement cutanées, en particulier urticaire et œdème de Quincke, dans ces cas, arrêtez le traitement.

• Possibilité de survenue d'une gêne respiratoire (bronchospasme).

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

5. COMMENT CONSERVER MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé

à l'abri de la lumière et de la vue des enfants.
MAXILASE MAUX DE GORGE ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé après la mentionnée sur la boîte, température inférieure à 25°C. Ils ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout des ménages. Demandez à votre pharmacien comment faire des médicaments inutilisés, afin d'éviter de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Que contient MAXILASE MAUX DE GORGE

ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé ?

La substance active est :

Alpha-amylase 3000 U. CEIP*
Pour un comprimé enrobé.

*Soit 2143 Unités Pharmacopée Européenne par comprimé. Une unité CEIP correspond à la quantité d'enzyme en mg qui catalyse l'hydrolyse de 1 mg d'amidon en 10 secondes dans les conditions du dosage.

Les autres composants sont :

Cellulose calcique, povidone, acide stéarique, silice colloïdale anhydre, lactoglobuline lactose, gomme laque décolorée blanchie, gomme arabique, saccharose, talc, dioxyde de titane (E171), jaune orangé S (E110), cire d'abeille blanche.

Qu'est-ce que MAXILASE MAUX DE GORGE

ALPHA-AMYLASE 3000 U. CEIP, comprimé enrobé et contenu de l'emballage extérieur ?

MAXILASE se présente sous forme de comprimés enrobés (boîte de 24 comprimés sous plaquettes thermoformées).

Titulaire et exploitant

Sanofi-aventis France
1-13, boulevard Romain Rolland
75014 Paris - France

Fabricant

Sanofi Winthrop Industrie
1, Rue de la Vierge,
Ambarès et Lagrave
33565 Carbon Blanc - France

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est : Novembre 2010.

CONSEILS D'EDUCATION SANITAIRE :

En raison de l'origine principalement virale des pathologies pouvant engendrer des maux de gorge peu intenses et sans fièvre, des gestes simples sont à respecter, pour éviter de contaminer votre entourage, notamment :

- se laver les mains fréquemment
- se tenir à l'écart des personnes âgées et jeunes enfants (le port de masque est recommandé)
- éviter de fumer
- boire suffisamment
- se moucher souvent avec des mouchoirs jetables
- humidifier la muqueuse nasale avec des solutions de lavage adaptées
- vivre dans des pièces dont l'atmosphère est humide (utilisation d'un humidificateur au besoin)
- aérer régulièrement la pièce

VOTRE PHARMACIEN, VOTRE MEDECIN CONNAISSENT BIEN LES MÉDICAMENTS.

N'HESITEZ PAS À LEUR DEMANDER DES PRECISIONS. NE LAISSEZ JAMAIS UN MÉDICAMENT À LA PORTEE DES ENFANTS.

ZITHROMAX® 500 mg en comprimés sécables, boîte de 3 AZITHROMYCINE

Veillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 vous sentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet que vous n'avez pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. Qu'est-ce que Zithromax® et dans quel cas le prendre ?

Le groupe pharmacothérapeutique : Zithromax® est un groupe des azalides (macrolides). Il s'agit d'un dérivé semi-synthétique. **Indications :** Elles procèdent de l'activité antibactérienne pharmacocinétique de l'azithromycine. Elles tiennent compte de l'efficacité clinique de ce médicament et des produits antibactériens actuellement disponibles. Elles sont pour germes définis comme sensibles : Angines duodéno-gastro-œsophagiennes, en alternative au traitement par bêta-lactames, chez l'adulte et l'enfant. Sinusites des bronches chroniques, en alternative au traitement par bêta-lactames, chez l'adulte et l'enfant. Infections des bronches chroniques, en alternative au traitement par bêta-lactames, chez l'adulte et l'enfant. Infections des bronches chroniques, en alternative au traitement par bêta-lactames, chez l'adulte et l'enfant. Infections des bronches chroniques, en alternative au traitement par bêta-lactames, chez l'adulte et l'enfant. Infections des bronches chroniques, en alternative au traitement par bêta-lactames, chez l'adulte et l'enfant.

Recommandations : Votre médecin est la seule personne autorisée à prescrire un traitement antibiotique. Quelle que soit l'indication de traitement que vous envisagez, il évalue la nécessité d'un traitement antibiotique et vous informe de la durée de votre traitement. Il en va de votre sécurité.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zithromax® ?

Ne prenez jamais Zithromax® : si vous êtes allergique à l'azithromycine, à l'érythromycine, aux antibiotiques macrolides ou tétracyclines ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6. **Avertissements et précautions :** Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre Zithromax®. - Comme avec l'érythromycine et les autres médicaments du groupe des macrolides, des réactions allergiques graves ou des réactions dermatologiques graves ont été décrites dans de rares cas. Certaines de ces réactions ont provoqué des symptômes récurrents, nécessitant un prolongement de la période de surveillance et de la durée du traitement. - Si vous avez des problèmes de foie, il se peut que votre médecin doive contrôler le fonctionnement de votre foie au début du traitement. - Le Zithromax® sera administré avec prudence chez les patients présentant une maladie du foie. Si des signes et des symptômes d'un dysfonctionnement du foie apparaissent comme un affaiblissement pathologique de l'enzyme (général) (asthénie) progressant rapidement associé à une jaunisse, une uriné colorée et une tendance à saigner ou une encéphalopathie hépatique (lassitude, difficulté de l'insémination due à une maladie grave du foie, aiguë ou chronique), il faut en avvertir immédiatement le médecin. - Si vous avez eu des problèmes de reins dans le passé, parlez-en à votre médecin. Ne prenez pas Zithromax® en même temps que des dérivés de l'ergot de seigle (médicament anti-migraineux). - Comme avec tout traitement antibiotique, il est recommandé de rester attentif à d'éventuels signes de surinfection par des germes non sensibles, y compris les champignons. - En cas de diarrhée sévère, persistante ou sanglante, au cours ou à la suite du traitement par Zithromax®, il faut en avvertir immédiatement votre médecin. Cela peut être le signe d'une inflammation sévère du côlon due à une surinfection par une bactérie appelée Clostridium difficile. Il peut être nécessaire d'interrompre le traitement. - Zithromax® sera administré avec prudence chez les patients présentant des troubles du rythme cardiaque (particulièrement chez les femmes et les patients âgés). - Des aggravations brutales (exacerbations) des symptômes de myasthénie (fatigue musculaire anormale) grave et de nouvelles poussées du syndrome de myasthénie ont été rapportées chez des patients sous traitement par Zithromax®. - Si vous prenez déjà d'autres médicaments, consultez la rubrique « Autres médicaments et Zithromax® ». **Autres médicaments et Zithromax® :** Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez/utilisez, avez récemment pris/utilisé ou pourriez prendre/utiliser tout médicament. La prudence s'impose lorsqu'on prend l'un des médicaments suivants et que l'on s'apprête à prendre Zithromax® : - antacides (contre l'acidité de l'estomac), la prise d'un antacide et de Zithromax® ne peut pas être faite simultanément ; - tétracycline (anti-allergique) ; didanosine (antirétroviral) ; digoxine (cardiotonique) ; idoxuridine (antirétroviral) ; bromopride (antiparkinsonien) ; dérivés de l'ergot de seigle (anti-migraineux) ; atazanavir (hypocholéstérolémiant) ; carbamazépine et phénytoïne (anti-épileptiques) ; cimétidine (contre l'acidité de l'estomac) ; anticoagulants oraux cumarolés, p. ex. warfarine ; cyclosporine (anti-rejet de greffe) ; éfavirenz (antirétroviral) ; fluconazole (antimycosique) ; indinavir (antirétroviral) ; méthylprednisolone (cortisone) ; midazolam (somnifère) ; nelfinavir (antirétroviral) ; rifabutine (antibiotique) ; sildénafil (médicament pour des troubles de l'érection) ; tétracycline (anti-allergique) ; théophylline (bronchodilatateur) ; triazolam (somnifère) ; triméthoprime/sulfaméthoxazole (antibactérien) **Zithromax® avec des aliments, boissons et de l'alcool :** La prise de la suspension buvable se fera lors des repas, au moins une heure avant ou deux heures après.

Grossesse, allaitement et fertilité : Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Zithromax® ne doit être utilisé durant la grossesse que si les bénéfices sont supérieurs aux risques. Zithromax® est excrété dans le lait maternel et par conséquent ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement sauf si le médecin pense que les avantages potentiels justifient les risques encourus par l'enfant. **Conduite de véhicules et utilisation de machines :** Zithromax® n'a aucun effet ou un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

3. Comment prendre Zithromax®

Pour le traitement des infections des voies respiratoires hautes et basses, des infections ototo-matologiques, la posologie est de 500 mg par jour, en prise orale unique, pendant 3 jours consécutifs. Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Patients ayant des problèmes de reins ou de foie : vous devez informer votre médecin si vous avez des problèmes de reins ou de foie puisqu'il se peut que votre médecin doive adapter le dosage normal. Zithromax® s'administre par voie orale en une seule prise quotidienne. Les comprimés peuvent s'administrer avec de la nourriture. **VOTRE MÉDECIN VOUS INDICHERA LA DOSE ADEQUATE AINSI QUE LA DUREE DE TRAITEMENT.** N'arrêtez jamais de votre initiative le traitement sans en parler à votre médecin ou à votre pharmacien car les symptômes peuvent réapparaître si toutes les bactéries ne sont pas tuées. Ne continuez pas au-delà de la durée prévue de traitement sans autorisation de votre médecin. Les comprimés de 500 mg peuvent être divisés en doses égales. **POPULATIONS SPECIFIQUES : Insuffisance hépatique/métabolique :** En cas d'insuffisance hépatique légère à modérée : aucun ajustement de la dose n'est recommandé (voir aussi rubrique 4. Avertissements et précautions). En cas d'insuffisance rénale légère à modérée : aucun ajustement de la dose n'est requis (voir aussi rubrique 4. Avertissements et précautions). **Patients âgés :** La dose recommandée chez les patients âgés est la même que chez les patients adultes. Cependant, les patients âgés peuvent être plus susceptibles au développement de certains problèmes du rythme cardiaque (voir rubrique 4. Avertissements et précautions). **Si vous avez pris plus de Zithromax®**

que vous n'auriez dû : Si vous avez pris trop de Zithromax®, prenez immédiatement contact avec votre médecin, votre pharmacien. Les événements indésirables survenus à des doses supérieures aux doses recommandées étaient similaires à ceux observés à des doses normales. En cas de surdosage, des mesures générales symptomatiques et supportives sont indiquées si nécessaire. **Si vous oubliez de prendre Zithromax® :** Il est important de prendre Zithromax® régulièrement, à la même heure chaque jour. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre. **Si vous arrêtez de prendre Zithromax® :** N'arrêtez jamais de votre initiative le traitement sans en parler à votre médecin ou à votre pharmacien car les symptômes peuvent réapparaître si toutes les bactéries ne sont pas tuées. Ne continuez pas au-delà de la durée prévue de traitement sans autorisation de votre médecin. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. **Si aucune amélioration n'apparaît, veuillez consulter à nouveau votre médecin.**

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais pas tous les patients ont ces effets indésirables.

Respecter les doses prescrites : Il est important de respecter les doses prescrites. Ne pas dépasser la dose prescrite. **ZITHROMAX 500 MG Boîte de 03 comprimés** Lot: 1281533 Date Fab: 10/2019 Date Exp: 09/2021 PPV: 79,70 DH

Atteinte infectieuse d'une articulation (ostéomyélite), douleur musculaire myalgies, douleur au niveau de la colonne vertébrale (dorsalgies), douleur au cou (cervicalgie). • Difficulté à uriner (dysurie), douleur aux reins • Saignement de l'utérus (ménorragie), trouble testiculaire • Gonflement (œdème), affaiblissement de l'état général (malaise), fatigue, gonflement du visage, douleur thoracique, fièvre, douleur, œdème périphérique • Modifications du bilan sanguin (augmentation de l'aspartate aminotransférase, de l'alanine aminotransférase, de la bilirubine sanguine, de l'urée sanguine, de la créatinine sanguine, de la phosphatase alcaline, du cholestérol, du glucose, du taux de plaquettes et du bicarbonate ; anomalie du potassium sanguin et du sodium ; diminution de l'hématocrite) • Complication suite à une intervention. **Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 patient sur 1000) : Agitation • Anomalie de la fonction du foie, jaunisse cholestastique • Réaction de photosensibilisation **Effets indésirables de fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) :** Affection du gros intestin (colite pseudomembraneuse) • Modifications du bilan sanguin (thrombocytopénie, anémie hémolytique) • Réaction allergique grave potentiellement fatale (réaction anaphylactique) • Aggravité, anxiété, délire, hallucination • Syncope, convulsions, déficit de la sensibilité (hypoesthésie), hyperesthésie psychomotrice, diminution ou perte de l'odorat (anosmie), perte du goût (agueusie), trouble affectif (parosmie), fatigue musculaire anormale (myasthénie) grave • Altération de l'ouïe (y compris perte auditive) et/ou sensation auditive anormale (acouphène) • Troubles du rythme cardiaque (torsades de pointes, arythmie ou extrasystole tachycardie ventriculaire, allongement de l'intervalle QT à l'électrocardiogramme) • Tension artérielle basse (hypotension) • Inflammation du pancréas (pancréatite), décoloration de la peau • Diminution du fonctionnement du foie (insuffisance hépatique ayant rarement entraîné la mort), hépatite fulminante, nécrose hépatique • Syndrome de Stevens-Johnson, affection cutanée exfoliative (nécrolyse épidermique toxique), affection aiguë de la peau et des muqueuses (érythème multiforme) • Douleurs articulaires (arthralgie) • Diminution du fonctionnement des reins (insuffisance rénale) aiguë, néphrite interstitielle **Déclaration des effets secondaires :** Si vous sentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.**

5. Comment conserver Zithromax®

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants. Ce médicament ne nécessite pas de précautions particulières de conservation. N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte après EXP la date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois. Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ni avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. Contenu de l'emballage et autres informations

Le contenu de l'emballage : Zithromax® 500 mg comprimés pelliculés : La substance active est l'azithromycine. Elle est présente sous forme de dihydrate d'azithromycine équivalent à 500 mg d'azithromycine sous forme de base. - Les autres composants sont : amidon de maïs préagglutiné, calcium phosphate dibasique anhydre, carboxyméthylcellulose sodique, sodium lauryl sulfate, stéarate de magnésium, White Opadry II. **Qu'est-ce que ZITHROMAX® et contenu de l'emballage extérieur :** Les comprimés de Zithromax® sont des comprimés pelliculés oblongs de couleur blanche avec une barre de séparation avec une face imprimée ZTM 500 et une face imprimée Pfizer Plaqueu thermofilmée en PVC/Alu contenant 3 comprimés pelliculés sécables de 500 mg.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché et fabricant

Pfizer Tunisie
Green Center Bloc C3, Rue du Lac de constance,
Les berges du lac, 1053, Tunisie
Numéro de l'AMM en Tunisie : 9243053
Fabricant :
Pfizer Tunisie
Fondouk CHOUCCHA
1203 Ben Arous

Mode de délivrance : Médicament soumis à prescription médicale.

La dernière date à laquelle la notice a été révisée est 2015/06.

CECI EST UN MÉDICAMENT

- Un médicament est un produit qui agit sur votre santé et sa consommation ne conforme aux prescriptions vous expose à un danger.
- Respecter rigoureusement l'ordonnance de votre médecin et le mode d'emploi qui vous a prescrit. Suivez les conseils de votre pharmacien.
- Votre médecin et votre pharmacien connaissent le médicament, ainsi que ses bénéfices et ses risques.
- Ne pas arrêter de votre propre initiative un traitement prescrit.
- Ne pas reprendre le traitement sans avis médical.

Ne jamais laisser les médicaments à la portée des enfants.