

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.

Biologie 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.

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

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

Déclaration de Maladie : N° P19-000681

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 8612 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

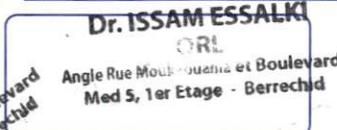
Nom & Prénom : ALI AGAOZOU Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :


Dr. ISSAM ESSALKI ORL
Angle Rue Moulay Ismaïl et Boulevard
Med 5, 1er Etage - Berrechid

Date de consultation : 04/06/2020

Nom et prénom du malade : ALI AGAOZOU Age : 15

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : RACHALOGIE ANKLEUR AILES

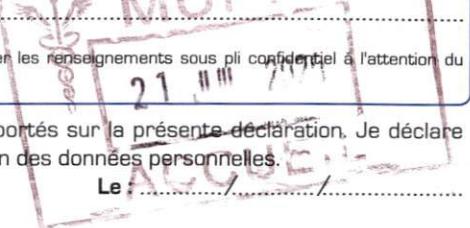
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :


Le 21/11/2021

RELEVE 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
09/06/2025	Actes CS	cr	200 DH	Dr. ISMAÏL BEN MOUSSA Angle Rue Moulay Ismaïl et Boulevard Moulay Hassan Berrechid
09/06/2025	AS2105	k5	100 DH	Dr. ISMAÏL BEN MOUSSA Angle Rue Moulay Ismaïl et Boulevard Moulay Hassan Berrechid
17/06/2025	Actes AH05	k5	400 DH	Dr. ISMAÏL BEN MOUSSA Angle Rue Moulay Ismaïl et Boulevard Moulay Hassan Berrechid

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture Angl. / Arab.
مكتب في غزير شيف Tél: 05 22 32 82 دكتور سعدى السندي Tél: 05 22 32 82	09.06.20	257,40
	14.06.20	134,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE 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'ostéodensitométrie.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC



DATE: 09/26/22

Ali DR
Amila Purush
Med S, Iei Cao
Bol

21, 8°

21.8
D. P. by S. V. ~~Leila Ferinbaw~~

4-1, go

2 for Java ^S (for SunSoft)
result = 37.03kg
34.00

3

~~All set~~ Skip

21

19,00
Arianilasur

2 yds + 8 yds \times 10 J

60°S

President

1917 Oct 4

T₃ 284,40



77,90

SOCLAV® 500 mg/62,5 mg
Poudre pour suspension buvable
Boîte de 16 sachets



6 118000 022169

Auricularum®

Poudre auriculaire

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice médicamenteuse. Elle contient des informations sur le traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez besoin d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement donné à quelqu'un d'autre, même en cas de symptôme, cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'en faire une copie.

LOT 200148 1
EXP 01 2022
PPV 79.00 DH

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Poudre

Chlorhydrate d'oxytétracycline

Sulfate de polymyxine B

Nystatine

Phosphate sodique de dexaméthasone

Excipient : Laurylsulfate de sodium

Pour un flacon de 10 ml

Solvant : 10 ml de chlorure de sodium (suspension pour instillation auriculaire).

AURICULARUM®
Poudre et solvant pour suspension
pour instillation auriculaire

Rechargeable AMO



6 118000 021261

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Poudre auriculaire en flacon avec solvant (10 ml), boîte unitaire.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Corticoïde et Anti-infectieux en association.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

- Ce médicament est indiqué en traitement local de l'otite externe à bactérie ou champignon.
- Ce médicament est indiqué chez les patients atteints d'otite chronique avant ou après intervention chirurgicale de l'oreille dans certaines circonstances déterminées par le médecin généraliste ou le spécialiste en oto-rhino-laryngologie.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

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

- Allergie à l'un des constituants et notamment à la polymyxine B.
 - Perforation du tympan lorsqu'il n'y a pas d'écoulement.
 - Si vous avez une infection virale au niveau de l'oreille (varicelle, Herpes,...).
- EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI, MISES EN GARDE SPÉCIALES

Mises en garde spéciales :

- Il faut vérifier l'intégrité de votre tympan par votre médecin avant toute prescription.
- En cas de tympan ouvert (écoulement purulent de l'oreille, paracentèse, yoyo), l'instillation du produit peut être toxique pour l'oreille et entraîner des effets indésirables irréversibles (surdité, troubles de l'équilibre).
- Arrêter le traitement dès l'apparition d'une éruption cutanée ou de toute autre réaction d'allergie locale ou générale. Consultez alors votre médecin.
- Des résidus noirâtres peuvent persister dans le conduit auditif. Ils sont sans danger mais peuvent nécessiter un nettoyage par le médecin en fin de traitement.
- Une attention particulière sera portée aux patients porteurs d'appareils auditifs ; en effet, la persistance de ce dépôt peut gêner le bon fonctionnement des appareils.
- Il est conseillé de ne pas administrer d'autres médicaments dans l'oreille en même temps.
- Ne pas injecter, ni avaler ce médicament.
- Au moment de l'emploi, éviter la mise en contact de l'embout avec l'oreille ou les doigts afin de limiter les risques de contamination.

L'utilisation d'AURICULARUM ne sera envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

AURICULARUM peut être prescrit au cours de l'allaitement.

Si au bout de 10 jours voir les 15 jours les symptômes persistent, il faut re-consultez.

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

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

PREDNI® 20 COOPER

Comprimés effervescents sécables - Boîte de 20.

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'information 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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Principe actif:

Prednisolone 20,00 mg

(Sous forme de métasulfobenzoate sodique de prednisolone : 31,44mg)

Excipients:

Bicarbonate de sodium, Acide tartrique, Citrate monosodique anhydre, Saccharine sodique, Lactose monohydraté, Benzoate de sodium, Arôme orange-pamplemousse* q.s.p. un comprimé effervescent sécable.

* Composition de l'arôme orange-pamplemousse : Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange, aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinoléol, acétate d'éthyle, maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

Excipients à effet notable : Sodium, Sorbitol et Lactose.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB06

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

4. POSOLOGIE

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

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

Le dosage de PREDNI® 20 COOPER est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses inférieures à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avalez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable.

7. MISES EN GARDE

PARTICULIÈRE

Avertissement

Ce médicament médicale.

Ce médicament moins de 10 nouveau-nés prématurés classe, une surveiller la

Avant le traitement

- Si vous avez
- Si vous avez gros intestin, problème d'irritation
- Si vous avez sang, ou urines
- Si vous avez tuberculose),
- Si vos reins,
- Si vous avez fragilité des os avec fatigue
- Si vous souffrez de nom de sclérose dans les os, doses journalières, risque de déclenchement de rénale, sclérose, sclérodermie, hypertension artérielle, pression sanguine élevée. Votre médecin vous prescrit régulièrement

- Si vous avez, ou le sud de l'Asie, ou les parassitaire.
- Si votre médecin vous prescrit régulièrement sucre, contactez-le.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

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).

Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez

les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Pendant et après le traitement :

• Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs au niveau des tendons (reconnaissable par des douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.

• Ce médicament peut également entraîner la survenue de crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.

• Évitez le contact avec les personnes atteintes de la varicelle ou de la rougeole.

• Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris ce médicament (pendant une année après l'arrêt du traitement) si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une situation de stress (fièvre, maladie).

• Votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

• Si le traitement est prolongé, votre médecin vous prescrira également un apport en calcium et vitamine D.

• Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

20 x

فوارٌ
قابلٌ للكسر

PREDNI® 20 mg

20 comprimés effervescents sécables



LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

POLYDEXA®

Solution auriculaire

Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	650.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
	0,100 g
	100 ml

21,80

ctériens.

ma infecté du conduit auditif externe.

humatique.

-gouttes.
ent le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans
le déchirée, retirer l'opercule qui ferme 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'emploi répété, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pourqu'elle se recolle.
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 6 à 10 jours.
- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.

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.

Dr .Issam ESSALKI
 ORL EN CHIRURGIE
 CERVICO - FACIALE
 VERTIGE - RONFLEMENT
 Chirurgie Endoscopique
 du nez et de l'oreille
 Surdité, Implant Coch l aire
 Acouph ne,
 Pathologie de la voix
 Goitre, Allergie



الدكتور عصام السالكي

أمراض و جراحة الأذن . الأنف
 والحنجرة، العنق و الوجه
 الدوخة، الشخير
 جراحة الأنف والأذن بالمنظار
 الصمم، زراعة قوقة الأذن
 رتني الأذن
 اضطراب الصوت
 الغدة الدرقية الحسائية

DATE :

٢٢/٠٦/١٢

Ah : Amal

21,80

1/ Poly deau Amal S. V.
 20/06/17 2dt m mois

49,00

2/ Amal S. V.
 20/06/17 2dt m mois

٢٠١٣٤,٨٠ ٣٤,٥٥

3/ Amal 2 Sm
 20/06/17 2dt m mois



Lot. 1, Angle Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMCE Bank) - Berrechid
 Tel.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com

تجزئة 14 زاوية شارع محمد الخامس وشارع المقاومة - برشيد

Lot. 14 Angle Boulevard Med 5 et Boulevard de la Résistance (Au dessus de BMCE Bank) - Berrechid

Tél.: 05 22 32 57 57 - 05 20 01 12 58 E-mail : issam.essalki@gmail.com

POLYDEXA®

Solution auriculaire

Composition :

Néomycine (DCI) sulfate..... 650.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate..... 1.000.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) métasulfobenzoate sodique.....
Excipients (dont mercuriothiolate sodique) q.s.p.

Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif. Otites 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 le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'oper.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.



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 recolle.
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 6 à 10 jours.

- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.

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.

POLYDEXA®
SOLUTION AURICULAIRE
GOUTTES
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241270

21,80



ALER-Z® 5mg/5ml

Solution buvable en flacon
(Cétirizine Dichlorhydrate)

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'information 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.

1. Composition du médicament :

Principe Actif :

Cétirizine D

Excipients :

Solution de

benzoate, f

monoammi

monohydrat

Liste des I

Sorbitol, m

glycol.

2. Classe :

Le dichlorhyd

ALER-Z es

3. Indications :

Chez l'adulte :

- pour le rhume

ou le rhinitis

- pour le tracé

4. Posologie :

Veuillez à tou

les indications

pharmacie

La solution

Adultes et

10 mg une

Enfants de 6

5 mg deux

Enfants de 2,5 mg deux

fois par jour

Insuffisance

Chez les personnes

âgées : 10 mg une

fois par jour.

Si vous pensez que l'effet d'ALER-Z® 5mg/5ml est trop faible ou trop fort, parlez-en à

z votre

médecin.

Durée du traitement :

La durée du traitement dépend du type, de la durée et de vos symptômes et est déterminée par votre médecin.

5. Contre-indications :

Ne prenez jamais ALER-Z® 5mg/5ml, solution buvable :

- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min);

- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (Voir rubrique : Composition du médicament), à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances actives apparentées contenues dans d'autres médicaments).

6. Effets indésirables :

Description des effets indésirables :

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

Les effets indésirables suivants sont rares ou très rares ; cependant, en cas d'apparition, vous devez arrêter immédiatement votre traitement et consulter votre médecin :

- Réactions allergiques, y compris réactions graves et Angioédème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge).

Ces réactions peuvent apparaître immédiatement ou tardivement.

Effets indésirables fréquents (peut concerner jusqu'à 10 % des patients)

- Somnolence.
- Sensations vertigineuses, maux de tête.
- Pharyngite, rhinite (chez l'enfant).
- Diarrhée, nausées, sécheresse de la bouche.
- Fatigue.

Effets indésirables peu fréquents (peut concerner jusqu'à 1 % des patients)

- Agitation.
- Paresthésie (sensation tactile anormale au niveau de la peau).
- Douleur abdominale.
- Prurit (démangeaison), éruption cutanée.
- Asthénie (fatigue intense), malaise.

Effets indésirables rares (peut concerner jusqu'à 0,1 % des patients)

- Réactions allergiques, parfois graves (très rares).
- Dépression, hallucinations, agressivité, confusion.
- Convulsions.
- Tachycardie (battements du cœur trop rapides).
- Anomalies du fonctionnement du foie.
- Urticaire.
- Édème (gonflement).
- Prise de poids.

Effets indésirables très rares (peut concerner moins de 0,1 % des patients)

- Thrombocytopenie (diminution des plaquettes sanguines).
- Tics (contractions musculaires involontaires répétitives).
- Syncope, dyskinésie (mouvements involontaires anormalement prolongés), tremblements, dyskinésie.
- Vision floue, troubles de l'accommodation (difficulté à voir les objets à distance).
- Angioédème (réaction allergique grave provoquant une érythème pigmenté fixe).
- Troubles de l'élimination de l'urine (incontinence urinaire).

Effets indésirables de fréquence indéterminée (peut concerner jusqu'à 10 % des patients)

- Amnésie, troubles de la mémoire.
- SI VOUS RESSENTEZ UN QUELCONQUE EFFET INDÉTERMINÉ, VOUS DEVEZ EN INFORMER VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

7. Mises en garde spéciales et précautions :

Mises en garde spéciales :

Faites attention avec ALER-Z 5mg/5ml. Si vous souffrez d'insuffisance rénale, demandez à votre médecin de prendre une dose inférieure. La posologie recommandée est de 10 mg une fois par jour.

Si vous souffrez d'épilepsie ou si vous présentez des crises convulsives, parlez-en à votre médecin.

Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre ALER-Z 5mg/5ml et les médicaments recommandés et l'alcool (jusqu'à la concentration recommandée et à un verre de vin). Toutefois, au-delà de doses plus importantes de cétirizine et d'alcool, il est recommandé d'éviter l'abus.

Si vous devez subir des tests pour le diagnostic d'allergie, il convient d'arrêter de prendre ce médicament au moins 5 jours avant les tests. Demandez à votre médecin de réaliser des tests pour le diagnostic de l'allergie.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée au diabète (maladie héréditaire rare). Ce médicament contient du « Parahydroxybenzoate de méthyle », qui peut provoquer des réactions allergiques.

Ce médicament contient du glycérol et peut provoquer des effets indésirables digestifs (diarrhée).

Ce médicament contient du propylène glycol et peut provoquer des effets indésirables à effet tardif (maladie héréditaire rare). Ces effets peuvent apparaître immédiatement ou tardivement.

8. Interactions :

- Interactions avec d'autres médicaments : Prise ou utilisation d'autres médicaments : Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou allez prendre un autre médicament.

- Interactions avec les aliments et boissons : L'absorption de la cétirizine contenue dans ALER-Z 5mg/5ml peut être diminuée par la consommation d'aliments.

- Interactions avec les produits de phytothérapie : Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou allez prendre un autre produit de phytothérapie.

Auricularum®

Poudre auriculaire

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice médicamenteuse. Elle contient des informations sur le traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez une question d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit personnellement et ne doit pas être donné à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques. Cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.

LOT 200148 1
EXP 01 2022
PPV 79.00 DH

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Poudre

Chlorhydrate d'oxytétracycline
Sulfate de polymyxine B
Nystatine
Phosphate sodique de dexaméthasone
Excipient : Laurylsulfate de sodium
Pour un flacon

Solvant : 10 ml de chlorure de sodium (0,9%).

AURICULARUM®

Poudre et solvant pour suspension pour instillation auriculaire

Refrigérable AMO



6 118000 021261

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Poudre auriculaire en flacon avec solvant (10 ml), boîte unitaire.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Corticoïde et Anti-infectieux en association.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

- Ce médicament est indiqué en traitement local de l'otite externe à bactérie ou champignon.
- Ce médicament est indiqué chez les patients atteints d'otite chronique avant ou après intervention chirurgicale de l'oreille dans certaines circonstances déterminées par le médecin généraliste ou le spécialiste en oto-rhino-laryngologie.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des constituants et notamment à la polymyxine B.
 - Perforation du tympan lorsqu'il n'y a pas d'écoulement.
 - Si vous avez une infection virale au niveau de l'oreille (varicelle, Herpes,...).
- EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI, MISES EN GARDE SPÉCIALES

Mises en garde spéciales :

- Il faut vérifier l'intégrité de votre tympan par votre médecin avant toute prescription.
- En cas de tympan ouvert (écoulement purulent de l'oreille, paracentèse, yoyo), l'instillation du produit peut être toxique pour l'oreille et entraîner des effets indésirables irréversibles (surdité, troubles de l'équilibre).
- Arrêter le traitement dès l'apparition d'une éruption cutanée ou de toute autre réaction d'allergie locale ou générale. Consultez alors votre médecin.
- Des résidus noirâtres peuvent persister dans le conduit auditif. Ils sont sans danger mais peuvent nécessiter un nettoyage par le médecin en fin de traitement.
- Une attention particulière sera portée aux patients porteurs d'appareils auditifs ; en effet, la persistance de ce dépôt peut gêner le bon fonctionnement des appareils.
- Il est conseillé de ne pas administrer d'autres médicaments dans l'oreille en même temps.
- Ne pas injecter, ni avaler ce médicament.
- Au moment de l'emploi, éviter la mise en contact de l'embout avec l'oreille ou les doigts afin de limiter les risques de contamination.

L'utilisation d'AURICULARUM ne sera envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

AURICULARUM peut être prescrit au cours de l'allaitement.

Si au bout de 10 jours voir les 15 jours les symptômes persistent, il faut re-consultez.

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

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Dr .Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE

CERVICO-FACIALE

Vertige, Surdité. Acouphéne,
Ronflement, Pathologie de la voix



الدكتور عصام السالكي
أمراض و جراحة الأذن. الأنف
الحنجرة. العنق و الوجه
الدوخة الصمم. رنين الأذن
الشخير. اضطراب الصوت

DATE :

09/06/2020

Notes d'Hospital

ALT A GONZONI

A CIRE ASZINATIS

COTATISSE KG

Hospital + AOOCH
(CH)

Dr. ISSAM ESSALKI
ORL
Angle Rue Moulay Yacoub et Boulevard
Med 5, 1er Etage Berrechid

تجزئة 1، زاوية شارع محمد الخامس و زنقة حسان ابن تابث حي الزهراء - برشيد
Lot1, Angle Boulevard Med V Rue Hassane Ibnou Tabit Quartier Ezzahra - BERRECHID

Tél.: 05 22 32 57 57

Dr .Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE

CERVICO-FACIALE

Vertige, Surdité. Acouphéne,
Ronflement, Pathologie de la voix



الدكتور عصام السالكي
أمراض و جراحة الأذن .
الحنجرة. العنق و الوجه
الدوخة الصمم. ريجنالد الأذن
الشخير. اضطراب الصوت
Dr. ISSAM ESSALKI
ORL
Angle Rue Moulay-Osama
Med 5, 1er Etage
Boulevard
Tétouan
Berrechid
1061000
DATE : 14/06/2020

Notes d'Holstekes

AL = AGONZONL

ACTE ANDIFORME
COTATION K25

Holstekes + 400011

(Quel est ce ?)

Dr. ISSAM ESSALKI
ORL
Angle Rue Moulay-Osama
Med 5, 1er Etage
Boulevard
Tétouan
Berrechid

تجزئة 1، زاوية شارع محمد الخامس و زنقة حسان ابن تابث حي الزهراء - برشيد

Lot1, Angle Boulevard Med V Rue Hassane Ibno Tabit Quartier Ezzahra - BERRECHID

Tél.: 05 22 32 57 57

Dr. Issam ESSALKI

ORL ET CHIRURGIE

CERVICO-FACIALE

Vertige, Surdité. Acouph ne,

Ronflement, Pathologie de la voix



الدكتور عصام السالكى
أمراض و جراحة الأذن، الأنف
الحنجرة، العنق و الوجه
الدوخة الصمم. رنين الأذن
الشخير، اضطراب الصوت



061163994

DATE : ١٧/٦/٢٢

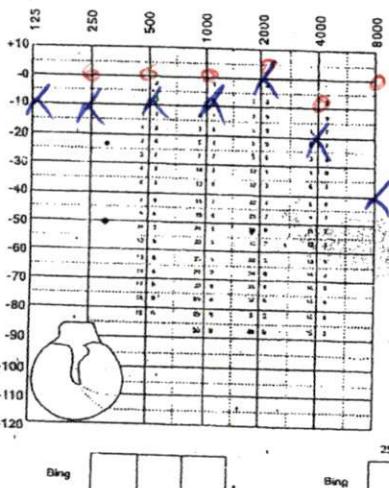
AUDIOGRAMME

NOM & PRENOM

: Ali - Alzoual

OREILLE DROITE

OREILLE GAUCHE

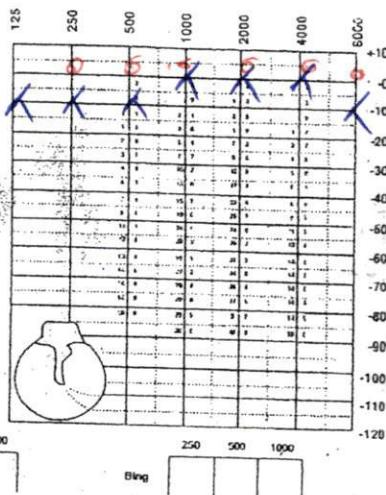
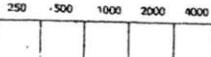


PERTE AUDITIVE	O.O.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
Total		

$$80 \times 7 =$$

$$100 \times 7 =$$

Total
Perle
Binurale
en %



COMPTE RENDU AUDIOGRAMME

Sur l'oreille droite Ali



Tel: 052325757 - 052774226
Lot 1, Angle Bd Med V et Rue
Hassane Ibnou Tabit Quartier
Ezzahra 60000 BENICHEID

تجزئة 1، زاوية شارع محمد الخامس و زنقة حسان ابن تابث حي الزهراء (قرب مخبزة المدينة) برشيد

Lot 1, Angle Boulevard Med V Rue Hassane Ibnou Tabit Quartier Ezzahra ( t côté pâtisserie Al Madina) BERRECHID
TAL : 05 22 22 57 57 - 05 27 74 42 61 E-mail : issam.essalki@gmail.com