

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

### Adresses Mails utiles

- 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



## Déclaration de Maladie

N° W19-552129

ND: 36429

### Maladie

### Dentaire

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

5784

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Nom & Prénom :

Si Ned Najib

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Docteur Omar Nour

Tél. : 0522 82 68 68 - 0520 01 61 07

Aut: 10740

77, Rue El Garb - Casablanca

Date de consultation :

14/10/920

Nom et prénom du malade :

ASSEBBAR Ft7WA

Age:

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Vertigo + cervele mal

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 : 1

Signature de l'adhérent(e):

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-552129

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

## 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
10/07/2009	10/07/2009	10/07/2009	INPE N° 911156400 Omar Aour 68 - 0520 01 01 140 bla	INPE N° 911156400 Omar Aour 68 - 0520 01 01 140 bla

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture 77, RUE FEGUIN

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr EL KHAFFAFI Ben Soubker Hammadi Sidi Bernoussi Casablanca 77 Fax 05 22 76 43 39	15/04/2027	B590	590,00

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. H. S. MACIE BELL Kne 2 N° 88005154-0016210500	0016210500					75 40 50/05 0016210500

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>	
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>	
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>	
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>	
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
	<b>H</b>	25533412 00000000 D 00000000 35533411	<b>G</b>	21433552 00000000 B 00000000 11433553	<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>	
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>	
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

**OMNIPRATICIEN**

Diplôme Universitaire en Echographie Clinique.

Diplôme Universitaire Diététique Médicale et Nutrition.

Diplôme Universitaire en Diabétologie.

Faculté de Médecine Montpellier - FRANCE.

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Médecine Générale

Casablanca, le :

14/07/2020 الدار البيضاء، في

61,00

→ Pancreas

30,80

→ Trichomes

51,90

→ Bartholin

42,00

→ Orchid

23,20

→ Breasts

Tél. : 05 22 82 68 68 - 05 20 01 01 07

77, زنقة الغرب هي العيون درب السلطان الفداء

77, Rue El Garb Hay Laâyoun (en Face Marché Jemâa) - Casablanca

دكتور نور عمر  
Docteur Nour Omar  
Tél.: 0522 82 68 68 - 0520 01 01 07  
77, Rue El Garb Hay Laâyoun  
Aut: 05740 Casablanca

SAPPI en

الدكتور عمر نور  
Doctor Omar Nour  
Tél.: 0522 32 68 68 - 0520 01 01 07  
Aut: 10740  
77, Rue El Garb - Casablanca



**SE BENALI**  
**BENALI**  
-1154, Hay Mansour  
El Menzah - Casablanca  
71-21050000087  
40 50/05 22 74 62 74

# SAFLU® 50, 125 et 250

Suspension pour inhalation.

Fluticasone + Salmétoïl

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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 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 sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

Dénomination :

SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation.

Forme pharmaceutique et présentations :

Suspension pour inhalation, boîte de 1 flacon de 120 doses.

Composition :

Principes actifs	SAFLU 50	SAFLU 125	SAFLU 250
Propionate de fluticasone : quantité équivalente en fluticasone (DCl)	50 µg	125 µg	250 µg
Salmétoïl (DCl) xinafoate : quantité équivalente en salmétoïl	25 µg	25 µg	25 µg

Excipients : q.s. pour une dose.

Classe pharmaco thérapeutique :

Le salmétoïl est un bêta-2 mimétique bronchodilatateur de longue durée d'action. Les bronchodilatateurs aident à garder les bronches ouvertes. Cela permet de faciliter l'entrée et la sortie de l'air dans les poumons. L'effet dure au moins 12 heures. Le propionate de fluticasone est un corticoïde qui diminue l'inflammation et l'irritation dans les poumons.

## 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Indications :

Votre médecin vous a prescrit ce médicament pour aider à prévenir certains troubles respiratoires tels que l'asthme. Vous devez utiliser SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin.

Cela permettra de contrôler correctement votre asthme. SAFLU permet d'éviter la survenue d'essoufflement et de sifflement. Il n'agit pas lorsque vous avez déjà un essoufflement ou un sifflement. Dans ces cas, vous devez utiliser votre médicament bronchodilatateur dit « de s'action rapide et de courte durée, comme le salbutamol ».

## 3. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Contre-indications :

Ne prenez jamais SAFLU si :

- vous êtes allergique au xinafoate de salmétoïl, au propionate de fluticasone ou à l'autre constituant médicamenteux le norflurane (HFA 134a).
- EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales :

Votre médecin surveillera plus attentivement votre traitement si vous avez des problèmes médicaux tels que :

- Une maladie du cœur, y compris un rythme cardiaque irrégulier ou trop rapide,
- Une hyperactivité de la thyroïde,
- Une pression artérielle élevée,
- Un diabète (SAFLU peut augmenter le taux de sucre dans votre sang).

Si vous utilisez SAFLU pour le traitement de votre asthme, votre médecin souhaitera vérifier régulièrement votre état clinique.

**Si votre asthme ou votre essoufflement s'aggrave, consultez votre médecin immédiatement.**

Si vous entendez des sifflements bronchiques plus importants, si vous vous sentez plus souvent oppressé au niveau de la poitrine ou si vous avez plus souvent besoin d'utiliser votre traitement bronchodilatateur de secours, continuez à utiliser SAFLU sans augmenter le nombre de bouffées de SAFLU. Votre état respiratoire pourrait s'aggraver et vous pourriez alors être davantage malade. Dans ce cas, consultez votre médecin, car il se peut que vous ayez besoin d'un traitement supplémentaire.

### Instructions d'utilisation

Votre médecin, votre infirmier (ère) ou votre pharmacien devront vous montrer comment utiliser votre dispositif d'inhalation. Ils vérifieront comment vous l'utilisez à chaque visite. Ne pas utiliser SAFLU correctement ou comme vous l'a prescrit votre médecin pourrait limiter son efficacité pour traiter votre asthme.

Le médicament est contenu dans une cartouche pressurisée insérée dans un applicateur en plastique muni d'un embout buccal. **Vérification du fonctionnement du dispositif :**

Lorsque vous utilisez le dispositif pour la première fois, testez son bon fonctionnement. Retirez le capuchon de l'embout buccal en pressant doucement les côtés, entre le pouce et l'index et tirez-le.

Afin de s'assurer qu'il fonctionne, agitez le bien,

éloignez l'embout buccal de vous et appuyez sur la cartouche pour libérer une bouffée dans l'air. Répétez ces étapes, en agitant bien le dispositif avant de libérer chaque bouffée. Si vous n'avez pas utilisé votre dispositif depuis une semaine ou plus, libérez deux bouffées de produit dans l'air.

### Utilisation du dispositif :

Il est important de commencer à respirer le plus lentement possible juste avant d'utiliser le dispositif.

1. Tenez vous debout ou assis quand vous utilisez votre dispositif.

2. Retirer le capuchon de l'embout buccal. Vérifiez l'intérieur et l'extérieur de l'embout buccal afin de vous assurer que celui-ci est propre et ne contient pas de corps étranger.

3. Agitez l'appareil 4 à 5 fois afin d'éliminer toute trace d'humidité dans le flacon

à verticale en plaçant l'embout buccal. Expirez au

étranger et dans votre bouche et s'autour. Ne mordez pas

pas le flacon.

4. Après avoir commencé à inspirer, appuyez fermement sur l'appareil pour libérer un jet inspirant régulièrement

votre respiration, retirez vos doigts du haut de votre respiration durant ce que vous le pouvez.

5. Ensuite, rincez votre bouche à l'eau dans la rechrachant. Ceci permettra d'éviter l'apparition d'une candidose

ou d'une voix rauque.

6. Ensuite, rincez votre bouche à l'eau dans la rechrachant. Ceci permettra d'éviter l'apparition d'une candidose

ou d'une voix rauque.

7. Ensuite, rincez votre bouche à l'eau dans la rechrachant. Ceci permettra d'éviter l'apparition d'une candidose

ou d'une voix rauque.

peut vous prescrire un traitement supplémentaire par corticoïdes (tel que la prednisolone).

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce dispositif, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 5. EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS :

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

Afin de prévenir l'apparition d'effets indésirables, votre médecin vous prescrira la dose la plus faible possible contrôlant votre asthme.

Réactions allergiques : vous pouvez constater que votre essoufflement s'aggrave subitement après avoir utilisé SAFLU. Vous pouvez percevoir des sifflements bronchiques et tousser. Vous pouvez également ressentir des démangeaisons et remarquer un gonflement (généralement au niveau du visage, des lèvres, de la langue ou de la gorge). Si vous ressentez ces symptômes ou s'ils apparaissent subitement après avoir utilisé SAFLU, parlez-en à votre médecin immédiatement. Les réactions allergiques à SAFLU sont très rares (elles affectent moins de 1 personne sur 1000).

Les autres effets indésirables sont décrits ci-dessous :

Effets très fréquents (affectant plus d'une personne sur 10) :

• Mauvaise tête diminuant généralement à la poursuite du traitement.

• Une augmentation du nombre de rhumes a été rapportée chez les patients atteints de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) traitée par l'association salmétoïl + fluticasone.

Effets fréquents (affectant moins de 1 personne sur 10) :

• Candidose de la bouche et de la gorge (parfois douleuruse). Egalement langue et gorge irritées, et voix rauque. Rincer votre bouche avec de l'eau et la cracher immédiatement après chaque prise peut permettre d'éviter ces effets.

Votre médecin peut vous prescrire un traitement antifongique pour soigner la candidose.

• Douleurs et inflammations des articulations, douleurs musculaires.

• Crampes musculaires.

Les effets indésirables ci-dessous sont rapportés

lement été assoe chez à Chronique

1). Informez es suivants: n de la ntation de

2. s.

3. on ou de trière les titre).

4. tre sang uillesse

ur 100): s votre e, des dans le nt anti

5. r. e. des

6. e. des

7. provoquant

8. cardiaque rapide ou irrégulier

9. (tachycardie).

10. (arrhythmie). Cela est généralement sans gravité et

SAFLU® 250 microgrammes

Suspension pour inhalation  
en flacon pressurisé  
120 doses



6118001101290

LOT: GB91039

PER: 04/2022

PPV: 185 DH 00

Cipla Maroc

Etiquette Inviolabilité

Bien agiter



# Tanganiil® 500 mg

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

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
3. COMMENT PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TANGANIL 500 mg, comprimé ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE TANGANIL 500 mg, comprimé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

### Classe pharmacothérapeutique

#### ANTIVERTIGINEUX

Ce médicament est préconisé dans le traitement symptomatique de la crise vertigineuse.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE TANGANIL 500 mg, comprimé ?

### Ne prenez jamais TANGANIL 500 mg

dans les cas suivants:

- allergie connue à l'acétylleucine ou à l'un des composants de ce médicament,

- allergie ou intolérance au amidon de blé.

EN CAS DE DOUTE, IL EST L'AVIS DE VOTRE MEDECIN

## Prise ou utilisation d'au

Si vous prenez ou avez pris y compris un médicament ou à votre médecin ou à votre

## Grossesse et allaiteme

Il est préférable de ne pas la grossesse ou l'allaitement. Si vous découvrez que le traitement, consultez votre de la nécessité de poursuivre. Demandez conseil à votre avant de prendre tout médicament.

## Liste des excipients à eff

## 3. COMMENT PRENDRE comprimé ?

### Posologie

Chez l'adulte

### Fréquence d'administ

En moyenne 3 à 4 comprim

### Durée de traitement

La durée du traitement est au début du traitement ou peut être augmentée.

DANS TOUS LES CAS, S A L'ORDONNANCE DE VO

### Mode d'administration

Voie orale.



Tanganiil® 500 mg  
تاجانييل® 500 ملجم

30 comprimés - قرص 30

VTE : MA - PPV : 51DH00



6 118001 183340

# Bourget Inositol

Cholérétique, lipotrope

## FORME ET PRÉSENTATION :

Comprimés effervescents : Tube de 20

## COMPOSITION :

Carbonate monosodique	p.comp. eff.	300 mg
Sulfate de sodium anhydre		50 mg
Phosphate disodique anhydre		100 mg
Méso Inositol		200 mg
Excipients q.s.p		1 comprimé effervescent

## PROPRIÉTÉS :

La formule du BOURGET, de par son alcalinité potentielle, est utilisée dans le traitement de l'hyperacidité gastrique. Elle possède par ailleurs une activité cholérétique.

La présence de Méso-Inositol, facteur lipotrope, confère au Bourget-Inositol, des propriétés protectrices du foie et des artères contre la surcharge lipidique : les acides biliaires sécrétés lors d'une augmentation de la cholérèse vont favoriser l'excrétion du cholestérol et des phospholipides.

## INDICATIONS :

- Aérophagie, constipation, migraine digestive
- Hypercholestérolémie
- Détoxication hépatique

## POSÉOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

2 à 4 comprimés effervescents en 2 prises par jour à prendre le matin à jeun, ou 1/4 d'heure avant ou après le repas.

Dissoudre le comprimé dans un 1/2 verre d'eau tiède de préférence.

## EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Sodium : environ 435 mg par comprimé.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Etant donné sa teneur en sodium, il faut l'utiliser avec précaution chez les malades soumis à un régime sans sel strict.

## IMPORTANT :

Craint la chaleur et l'humidité

Bien fermer le tube après usage

Ceci est un médicament

Un médicament n'est pas un produit comme les autres

Il vous concerne, vous et votre santé

Le médicament est un produit actif

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'

Il ne faut jamais abuser des médicaments

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitemen

ne le reprenez pas de votre seule initiative

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ces conseils

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin

NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DES

Laboratoires de Produits Pharmaceutiques d'Afrique de  
LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - CASABLA

030899F56071P091000

Bourget Inositol

LDT 96009 4  
EXP 08/2022  
PPV 23DH20

Bourget Inositol 300 mg

20 comprimés effervescents



6 118000 031215

# CARTREX 100 mg, comprimé pelliculé

## Acéclofénac

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.

Liste complète des substances actives et des excipients

### La substance active est:

Acéclofénac ..... 100 mg

Pour un comprimé pelliculé.

### Les autres composants sont:

Comprimé nu: Avicel pH 101 et Avicel pH 102 (cellulose microcristalline), croscarmellose sodique (Ac-Di-SOL), Polyvinyl Pyrrolidone K 30, Palmitostéarate de glycérol (Precirol AT05)

Pelliculage: Sepifilm 752 blanc (HPMC partiellement substituée, cellulose microcristalline, polyoxyl-40 stéarate et dioxyde de titane)

### Classe pharmacothérapeutique

Anti-inflammatoire non stéroïdien (AINS).

### Indications thérapeutiques

Ce médicament est un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans dans le traitement des poussées d'arthrose et le traitement de certains rhumatismes inflammatoires.

### Contre-indications

Ne prenez jamais CARTREX 100 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants:

- au cours des trois derniers mois de la grossesse,
- antécédent d'allergie à ce médicament ou à un médicament apparenté notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- crises d'asthme, d'urticaire ou de congestion nasale déclenchées par la prise d'aspirine ou d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens,
- antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie inflammatoire de l'intestin (Crohn, rectocolite hémorragique),
- saignement de l'estomac ou de toute autre nature,
- troubles du saignement, troubles de la coagulation,
- maladie grave du foie, des reins ou du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

#### Mises en garde spéciales

##### CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE

Les AINS tels que CARTREX pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral. Le risque est d'autant plus important que les doses utilisées sont élevées et la durée de traitement prolongée.

Ne pas dépasser les doses recommandées ni la durée de traitement.

Si vous avez des problèmes cardiaques, si vous avez eu un accident vasculaire cérébral ou si, vous pensez avoir des facteurs de risques pour ce type de pathologie (par exemple en cas de pression artérielle élevée, de diabète, de taux de cholestérol élevé) ou si vous fumez, veuillez en parler avec votre médecin ou à votre pharmacien.

Lors de la varicelle, l'utilisation de ce médicament est déconseillée en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

##### AVANT D'UTILISER UN ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS:

- de troubles de la coagulation, de traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves,
- d'antécédents digestifs,
- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétique, d'intervention chirurgicale récente,
- de traitement par les corticoïdes oraux, les anticoagulants, les antidépresseurs du type inhibiteurs de la recapture de la sérotonine ou les antiagrégants plaquettaires,
- de porphyrie (maladie héréditaire),
- de lupus érythémateux disséminé.

##### AU COURS DU TRAITEMENT PAR UN ANTI-INFLAMMATOIRE NON STEROIDIEN

##### IMMEDIATEMENT U

- de signes évocateurs
- peau et/ou des muqueuses
- d'hémorragie gastro-intestinale

##### Prendre des précau

##### CE MEDICAMENT

Vous ne devez pas

(y compris les inhibi

Lisez attentivement

stéroïdiens et/ou d'

Interactions avec d'

Veuillez indiquer à v

médicament obtenu

qui requièrent des chang

Toujours informer vot

anticoagulants, autre

##### ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ

rusque gonflement du visage, décollement de la peau ou coloration des selles en noir).

CARTREX® 100mg

20 comprimés pelliculés



6 118000 082736

LOT : 190551

UT AV : 03/2023

PPV: 54,20 DH

LOT N°:

PPV (DH):

# Trimedat®

Trimébutine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous pourrez 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 pharmacien.

## PRÉSENTATION

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable, flacon de 250ml.

TRIMEDAT® 150 mg gélules, boîte de 20.

## COMPOSITION

Substance active : Trimébutine

Nom du médicament	Substance active	Excipients
TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable	Trimébutine base.....0,787g	q.s.p. 100 g
TRIMEDAT® 150 mg gélules	Trimébutine maléate.....150mg par gélule	q.s.p. 1 gélule

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des douleurs, des troubles du transit et de l'inconfort intestinal liés aux troubles fonctionnels intestinaux.

## CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais TRIMEDAT® :

- La trimébutine est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 2 ans.

- En cas d'hypersensibilité à la trimébutine ou à l'un des autres composants.

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

## MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

### Mises en garde spéciales

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable

En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose (maladies métaboliques rares).

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable, flacon de 250 ml contient du parahydroxybenzoate de méthyle et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

### Précautions d'emploi

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable

5 ml de la suspension reconstituée contient 3 g de saccharose.

Il faut en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Il est déconseillé chez les patients présentant une intolérance au saccharose (maladie héréditaire).

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

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

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.

## INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Sans objet.

## INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de 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.

### Allaitemt

Il est préférable de ne pas prendre ce médicament si vous allaitez.

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

### SPORTIFS

Sans objet.

## EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VÉHICULES OU A UTILISER DES MACHINES

Sans objet.

## LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable en flacon de 250 ml contient du saccharose et du parahydroxybenzoate de méthyle.

## POSÉOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION

### Posologie

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

TRIMEDAT® 150 mg gélules :

La posologie usuelle est de 300 mg par jour en 2 prises. Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 600 mg par jour en 2 à 3 prises.

Le traitement doit être de courte durée.

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable

### Adultes :

1 cuillère à soupe 3 fois par jour au cours des principaux repas.

Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée jusqu'à 6 cuillères à soupe par jour.

### Enfants :

- De 2 ans à 5 ans : 1 cuillère à café 3 fois par jour

- Au-dessus de 5 ans : 2 cuillères à café 3 fois par jour.

## Mode et voie d'administration :

TRIMEDAT® 150 mg gélules :

Voie orale.

Les gélules doivent être avalées avec un verre d'eau.

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable

Voie orale.

## PRÉPARATION DE LA SUSPENSION BUVALE INSTANTANÉE

• Introduire de l'eau minérale non gazeuse ou bouillie refroidie par étapes jusqu'au col du flacon.

• Fermer et agiter le flacon au fur et à mesure jusqu'à obtention d'un mélange homogène.

• la suspension est prête à l'emploi

• il convient d'agiter le flacon avant chaque utilisation.

## SURDOSSAGE

Si vous avez pris plus de TRIMEDAT® 150 mg gélules, ou TRIMEDAT® 0,787% granulés pour suspension buvable que vous n'auriez dû : EN CAS DE SURDOSSAGE, CONSULTEZ VOTRE MEDECIN.

## INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

## RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

## EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, TRIMEDAT® est susceptible d'avoir des effets indésirables bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

• Rares réactions cutanées.

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.

## DECLARATION DES EFFETS INDÉSIRABLES :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à dans cette notice. Vous pouvez également via le centre national de pharmacovigilance contribuez à fournir davantage d'informations.

## CONSERVATION

TRIMEDAT® 150 mg gélules :

Pas de précautions particulières de co

TRIMEDAT® 0,787% granulés pour sus

Avant ouverture : Pas de précautions

Après reconstitution : La suspension

semaines à température ambiante.

Ne pas laisser à la p

## CONDITIONS DE DÉ

Liste II

## PERMPTION

Ne pas utiliser TRIM

extérieur.

## DATE DE RÉVISION

Août 2017

LOT : 8485

U.T. AV : 02-25

P.P.V : 30 DH 80

Trimedat® suspension buvable à 0,787%

Fiacon de 250ml



6 118000 090960

PHARMAT 5

AMM : 399/12DMP/21/NCF

A20692 Eclatimat

# Omiz®

Oméprazole

## Microgranules gastrorésistants en gélule

### PRESENTATIONS :

**OMIZ® 20 mg** : Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules

**OMIZ® 10 mg** : Boîte de 7 gélules  
Boîte de 14 gélules  
Boîte de 28 gélules

### COMPOSITION :

**OMIZ® 20mg**  
Oméprazole ..... 20 mg  
Excipients q.s.p. ..... 1 gélule

Excipient à effet notoire : saccharose

### COMPOSITION :

**OMIZ® 10mg**  
Oméprazole ..... 10 mg  
Excipients q.s.p. ..... 1 gélule  
Excipient à effet notoire : saccharose

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

### INDICATIONS :

#### - Chez l'adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéruseuse gastroduodénale,
- Ulcère duodénal évolutif,
- Ulcère gastrique évolutif,
- Oesophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien,
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une oesophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour,
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible,
- Traitement d'entretien des oesophagites par reflux gastro-œsophagien,
- Syndrome de Zollinger-Ellison,
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable,
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

#### - Chez l'enfant à partir d'un an : Oesophagite érosive ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

### CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux).

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

### MISES EN GARDE / PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

#### Mises en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance galactosé ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

#### Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie.

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

### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :

Avant l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux). Si vous prenez ou avez pris récemment obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

4200

Omiz 20mg  
14 gélules



6 118000 092421

**OMNIPRATICIEN**

Diplôme Universitaire en Echographie Clinique.

Diplôme Universitaire Diététique Médicale et Nutrition.

Diplôme Universitaire en Diabétologie.

Faculté de Médecine Montpellier - FRANCE.

**ELECTROCARDIOGRAMME**

Médecine Générale

Casablanca, le : 14/07/2000

الدار البيضاء، في :

→ NB + CRH  
→ glyco + lip + HbA1c  
→ creat  
← TSH

الدكتور عمر نور  
Docteur Omar Nour  
Tél.: 0522 82 68 68 - 0520 01 01 07  
Aut: 10740  
77, Rue El Garb - Casablanca

Laboratoire d'Analyses Médicales YAFIA  
Dr. El KHAFF Amal  
Bd Mbarak Ben Boulker Hammadi N° 52-54  
Hay Al Qods Sidi Benouss - Casablanca  
Tel: 05 22 75 86 77 - Fax: 05 22 78 94 30

Tél. : 05 22 82 68 68 - 05 20 01 01 07

77، زنقة الغرب حي العيون درب السلطان الفداء

77, Rue El Garb Hay Laâyoune (en Face Marché Jemââa) - Casablanca



Laboratoire Autorisé N°: 26050

**مختبر يafa للتحاليل الطبية**  
**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFÀ**  
 BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE  
 Dr. Amal El Khafif Ramdani Pharmaciene Biologiste د.أمال الخفيف رمضانى  
 Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Patente : 31643475 - IF : 53000550 - CNSS : 2064872 - ICE : 001540529000093

تاريخ إجراء  
 التحاليل غير قابل  
 للتغير

**FACTURE N° : 200701175**

Casablanca le 15-07-2020

Mme ASSEBBAR Fatna

Date de l'examen : 15-07-2020

**Récapitulatif des analyses**

<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
0111	Créatininé	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0370	CRP	B100	B

**Total des B : 590**

**Total dossier: 590.00 DH**

**Arrêtée la présente facture à la somme de :**  
 cinq cent quatre-vingt-dix dirhams

La boîte d'analyses médicales YAFÀ  
 Dr. EL KHAFFI Amal  
 Bd Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52 54  
 Hay Al Qods Sidi Benoussi Casablanca  
 Tel: 05 22 75 86 77 Fax: 05 22 76 84 39

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54 Moubarka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca  
 Tél.: 05 22 75 86 77 - 05 22 75 93 10 / Fax : 05 22 76 84 39 / E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يafa للتحاليلات الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAFA

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

د. أمال الخفيف رمضانى

Prélèvement du : 15-07-2020  
Edition : 15-07-2020

**Mme ASSEBBAR Fatna**

Code Patient 2007150099 Référence : 2007150099

Prescripteur : Dr NOUR OMAR

Page : 1/2

### HEMATOCYTOLOGIE

#### Hemogramme

Hématies :	4.78 M/mm <sup>3</sup>	(4.00-5.30)
Hémoglobine :	13.8 g/dL	(12.5-15.5)
Hématocrite :	41.7 %	(37.0-46.0)
-VGM :	87.2 fL	(80.0-95.0)
-TCMH :	28.9 pg	(28.0-32.0)
-CCMH :	33.1 g/dL	(30.0-35.0)
Leucocytes :	8 460 /mm <sup>3</sup>	(4 000-10 000)
Polynucléaires Neutrophiles :	63.6 %	(40.0-75.0)
Soit:	5 381 /mm <sup>3</sup>	(2 000-7 500)
Polynucléaires Eosinophiles :	1.8 %	(1.0-4.0)
Soit:	152 /mm <sup>3</sup>	(100-400)
Polynucléaires Basophiles :	0.2 %	(0.0-1.0)
Soit:	17 /mm <sup>3</sup>	(0-100)
Lymphocytes :	27.7 %	(20.0-45.0)
Soit:	2 343 /mm <sup>3</sup>	(1 500-4 000)
Monocytes :	6.7 %	(2.0-8.0)
Soit:	567 /mm <sup>3</sup>	(200-800)
Plaquettes :	199 000 /mm <sup>3</sup>	(160 000-350 000)
(Cytométrie en flux XT2000Sysmex)		
IDP	18.2 fL	(9.0-14.0)
VPM	12.4 fL	(8.0-12.0)
P-RGC	42.3 %	(12.0-35.0)

Horaire continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h    Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Validé par : Dr Amal EL KHAFIF  
Laboratoire d'Analyses Médicales YAFA  
Dr EL KHAFIF Amal  
Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubarak Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubarak Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com



Laboratoire Autorisé N°: 26050

# مختبر يafa للتحاليل الطبية

## LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES YAF

BOICHIMIE - HEMATOLOGIE - MICROBIOLOGIE - IMMUNOLOGIE - HORMONOLOGIE

Dr. Amal El Khafif Ramdani

د.أمال الخفيف رمضانى

Pharmacienne Biologiste

Diplômée de l'Université de Granada-Espagne

Prélèvement du : 15-07-2020  
Edition : 15-07-2020

Mme ASSEBBAR Fatna

Code Patient 2007150099 Référence : 2007150099

Prescripteur : Dr NOUR OMAR

Page : 2/2

### BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

Glycémie à jeun (Hexokinase G6PD-H Cobas C311)	0.98 5.44	g/L mmol/L	(0.82-1.15) (4.55-6.38)
Créatinine (Ginétique Cobas C311)	6.2 54.9	mg/L μmol/L	(5.0-11.0) (44.3-97.4)
HbA1c (HPLC-TOSOH) <6:Niveau non diabétique <7:Équilibré >8:Action à entreprendre	6.1	%	(4.0-6.0)
Protéine C-réactive (CRP) (Immunoturbidimétrie Cobas C311)	74.59	mg/L	(<5.00)

### BILAN ENDOCRINIEN

Bilan thyroïdien	0.52	mUI/L	(0.27-4.20)
TSH-Thyréostimuline (ECLIA Cobas e411)			

Horaires continu : du Lundi au Vendredi : 7h30 - 17h00 / Samedi : 7h30 - 13h Prélèvement à domicile sur rendez-vous

Bd. Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca

Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com

Laboratoire d'Analyses Médicales YAF  
Dr. El KHAFFI Amal  
Mbarek Ben Boubker Hammadi N° 52-54, Moubaraka Hay Al Qods Sidi El Bernoussi - Casablanca  
Tél.: 05 22 75 86 77 / Fax : 05 22 76 84 39 - E-mail : laboyafa@hotmail.com