

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.



MUPRAS

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

Déclaration de Maladie

N° P19- 051913

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1920 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Neule Akenour Chaoui Nejha

Date de naissance :

Adresse : 57, rue Chakaik ENNOUAMANE 3^{ème} deg. Ap. 9

Tél. : 06 27 61 00 55 Total des frais engagés : 24676,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 17/08/2020

Nom et prénom du malade : AKANOUR Neule Age :

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

Nature de la maladie : Affection

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 : 17/08/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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
19/8/2020	C	1	15000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	17/08/20	526,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

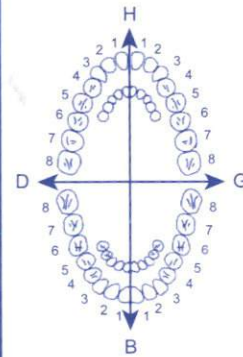
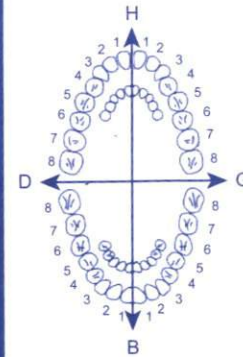
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR CHKARMOU MOHAMED

Diplôme de Médecine du travail
Expert Assermenté près les Tribunaux

MEDECINE GENERALE

11. Angle Rue Zineb Ishak Bd Hassan

Alaoui et Bd Youssef IbnouTachfine

CASABLANCA

Tél: 05 22 62 02 92



الدكتور اشكارمو محمد

خريج كلية الطب بنانسي

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

الطب العام

11. زاوية زينب أسحاق، شارع حسن

العلوي و شارع يوسف ابن تاشفين

البيضاء - الهاتف : 05 22 62 02 92

CASABLANCA.LE... 17/18/2020

MEHDI AKANOUR.

60, x4

- Azikac 500

403-

- Strepsils Citra

69.00 x2

- Superforce 75 leu

- Cetang (1000)

1020 x2 15 leu

- Omiz 20

81, mo

1x leu

52610

الدكتور محمد اشكارمو
Dr. Mohamed CHKARMOU
11, Angle Rue Zineb Ishak et Bd
Youssef IbnouTachfine
CASA

affections limitées de la muqueuse buccale et de l'oropharynx.

Adultes et enfants (plus de 6 ans): une pastille à dissoudre lentement dans la bouche 3 à 6 fois par jour.

Il n'est pas recommandé aux enfants de moins de 6 ans l'utilisation de ce produit.

Chaque pastille contient de l'alcool 2,4-dichlorobenzyle 1,2 mg et de l'amylnétacrésol 0,6 mg.

Les autres excipients sont: isomalt, maltitol liquide, acide tartrique, arôme citron, saccharine sodique.

Excipients à effet notoire: maltitol.

Né pas laisser à la portée des enfants.

Conserver en dessous de 25° C

Fabriqué par: Reckitt Benckiser Healthcare International Ltd, Nottingham, Angleterre.

Distribué par: PHARMACEUTICAL INSTITUTE BP 4491-12100, Ain El Aouda, Maroc.



يوصف ستريسيملس ليمون محلي بدون سكر للعلاج الموضعي كدواء مضاد لبكتيريا التهابات المحدودة للغشاء المخاطي للفم والبلعوم.

البالغين والأطفال (أكثر من ٦ سنوات): قرص يذوب ببطء في الفم 3-6 مرات في اليوم . لا ينصح للأطفال تحت سن 6 سنوات استخدام هذا المنتج

كل قرص يحتوي على الكحول 2.4 - ديكلوروبنزيل 1.2 مغ وأمليميتاكريزول 0.6 مغ
المكونات الأخرى هي: ايزومالت ، محلول المالتيتول ، حامض التارتريك ، نكهة الليمون ، السكرين الصوديوم

المكونات ذات التأثير المعروف : المالتيتول
لا تتركوه في متناول الأطفال

يحفظ في درجة حرارة تقل عن 25° مئوية

يصنع من طرف : ريكيت بينكيزر هيلث كير انترناشيونال ، نوتنجهام ، إنجلترا
يوزع من طرف : معهد الصيدله ص 12100-4491 ، عين العوده ، المغرب

PPV: 40 DH 30

Pour 1 Comprimé effervescent / For 1 effervescent Tablet
لقرص واحد فوار

Vitamines Vitamins	1 Com. 1 Tab قرص واحد 4.3 g	% AJR % RDA الكمية الموصى بها يوميا	فيتامينات
Vitamine A (µg)	800	100%	فيتامين أ (مكغ)
Vitamine B1 (mg)	1.4	100%	فيتامين ب1 (ملغ)
Vitamine B2 (mg)	1.6	100%	فيتامين ب2 (ملغ)
Nicotinamide (mg)	18.0	100%	نيكوتيناميد (ملغ)
Acide pantothénique / Pantothenic acid (mg)	6.0	100%	حمض البانتوثنيك (ملغ)
Vitamine B6 (mg)	2.0	100%	فيتامين ب6 (ملغ)
Acide folique / Folic acid (Vit. B9) (µg)	200	100%	حمض الفوليك (مكغ)
Vitamine B12 (µg)	1.0	100%	فيتامين ب12 (مكغ)
Biotine (mg)	0.15	100%	البيوتين (ملغ)
Vitamine C (mg)	60.0	100%	فيتامين سي (ملغ)
Vitamine E (mg)	3.0	30%	فيتامين إي (ملغ)

Minéraux et oligo-éléments / Minerals & Trace elements
معادن وأملاح معدنية

Calcium (mg)	240	30%	كالسيوم (ملغ)
Magnésium (mg)	45	15%	مغنيسيوم (ملغ)
Fer / Iron (mg)	7	50%	حديد (ملغ)
Zinc (mg)	10	67%	زنك (ملغ)
Cuivre / Copper (mg)	1	50%	نحاس (ملغ)
Sélénium (µg)	50	100%	سيلينيوم (مكغ)

Valeurs nutritionnelles Nutritional Facts	Pour/Per 100 g	1 Com./Tab 4.3 g	القيمة الغذائية
Valeur énergétique / Energy (Kcal) (KJ)	161 695	7 30	طاقة (س ح) (ك س)
Protéines / Protein (g)	< 1	< 0.1	البروتينات (غ)
Glucides / Carbohydrates (g)	4.55	0.2	الكربوهيدرات (غ)
Lipides / lipids (g)	< 1	< 0.1	الدهون (غ)
Sodium (g)	5.07	0.22	الصوديوم (غ)

سوبرفورم-جس

فيتامينات ومعادن وأملاح معدنية

خالي من السكر

GÉNÉRATION
SANTÉ

اقرأ كل هذه النشرة بعناية قبل البدء بتناول هذا المنتج
احتفظ بهذه النشرة. قد تحتاج لقراءتها مرة أخرى
إذا كان لديك المزيد من الأسئلة، يرجى أن تتصل بطبيبك أو الصيدلي

في هذه النشرة

LOT: L 2900505
EXP: 07.2021

PPC
69,00 Dhs

- 1- ما هو سوبرفورم ولماذا يستعمل؟
- 2- ما تحتاج إلى معرفته قبل تناول سوبرفورم
- 3- الآثار الجانبية المحتملة
- 4- كيفية الاستعمال سوبرفورم
- 5- كيفية التخزين
- 6- تقديم
- 7- المكونات والمعلومات الغذائية

1- ما هو سوبرفورم ولماذا يستعمل؟

سوبرفورم يحتوي على الفيتامينات والمعادن والمواد النادرة التي يتم إنتاجها من الجسم وتزود أساسا من المواد الغذائية عن طريق الأكل. لكن هذه المواد ليست دائما موجودة بكميات كافية في النظام الغذائي اليومي. سوبرفورم يكمل التغذية من خلال توفير كميات كافية من الفيتامينات والمعادن والعناصر النادرة ويستعمل في حالات التعب أو الوهن المؤقت أو المزمع، فترة النقاهة بعد مرض أو عملية جراحية، تضام حمية لفقدان الوزن على المدى الطويل أو حمية خاصة، حالات القلق وحالات الضغط النفسي أو الجسدي.

2- ما تحتاج إلى معرفته قبل تناول سوبرفورم

احتياطات وتحذيرات:
استشر الطبيب أو الصيدلي إذا كنت:
تعاني من فشل كلوي أو قرط في الفيتامينات
إذا كنت تتناول أدوية أو مكملات غذائية أخرى
في كل الأحوال استشر الطبيب أو الصيدلي

فترة الحمل والرضاعة؟

يجب تجنب سوبر فورم خلال فترة الحمل إذا كان النظام الغذائي غني بفيتامين أ (مثل الكبدة، ومنتجات الألبان والبيض والزبدة والزيت)
يمكن أخذ سوبر فورم أثناء فترة الرضاعة
في كل الأحوال استشر الطبيب أو الصيدلي

3- الآثار الجانبية المحتملة

إذا شعرت بأي أثر جانبي، يرجى إبلاغ الطبيب أو الصيدلي

4- كيفية الاستعمال

للكبار فقط، بأخذ قرص فوار واحد يوميا ويفضل أن يكون قبل الإفطار.
ضع القرص الفوار في كوب من الماء ويشرب بعد تحلله كاملا.
لا تتجاوز الجرعة اليومية الممنوحة بها ما لم ينصح بخلاف ذلك من قبل الطبيب أو الصيدلي.
اغلق الأنبوب بعد الاستعمال مباشرة.

5- كيفية التخزين

يوضع في مكان بعيد عن الحرارة والرطوبة.
يحفظ بعيدا عن متناول أو نضر الأطفال
لا يستخدم بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المذكور على الأنبوب
تاريخ انتهاء الصلاحية يشير إلى آخر يوم من الشهر المذكور.

6- التقديم

علبة 10 أو 20 قرص فوار
نكهة الفواكه الطبيعية

مكمل غذائي ليس دواء

Fabriqué par / Manufactured by / صنع في /
Dr. B Scheffler Nachf. GmbH & Co. KG
Senefelderstr. 44, D - 51469 Bergisch Gladbach

GÉNÉRATION SANTÉ S.A.

7, Bd. Moulay Youssef, Casablanca - Maroc
30117334

SUPERFORM-GS®

Vitamines, minéraux et Oligo-éléments

Sans Sucre



SUPERFORM-GS®

Vitamins, minerals and trace elements

Sugar Free



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce produit

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, demander à votre médecin ou pharmacien

Read all of this leaflet carefully before you start taking this product

- Keep this leaflet. You may need to read it again.
- If you have any questions, please ask your doctor or pharmacist

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que SUPERFORM et dans quel cas est-il utile ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser SUPERFORM ?
3. Effets secondaires.
4. Comment utiliser SUPERFORM ?
5. Comment conserver SUPERFORM ?
6. Présentation.
7. Composition et informations nutritionnelles.

LOT : L 2900505
EXP : 07.2021

PPC
69,00 Dhs

1- Qu'est-ce que SUPERFORM et dans quel cas est-il utile ?
SUPERFORM contient des vitamines, minéraux et oligo-éléments en quantités équilibrées les unes par rapport aux autres. Les vitamines, sels minéraux et oligo-éléments sont des substances vitales non fabriquées par notre organisme et qui sont apportées principalement par l'alimentation. Ces substances ne sont cependant pas toujours présentes en quantités suffisantes dans l'alimentation quotidienne. SUPERFORM complète l'alimentation en apportant des quantités adéquates en vitamines sels minéraux et oligo-éléments et peut être utilisé en cas de fatigue et asthénie passagères ou chroniques ; convalescence à la suite d'une maladie ou d'une opération chirurgicale ; cures d'amaigrissement de longue durée ou des régimes spéciaux ou bien en cas d'efforts physiques ou intellectuels intenses.

2- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser SUPERFORM ?

Précautions et contre-indications :

Parler à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser SUPERFORM si vous :
Souffrez d'insuffisance rénale.
Êtes en situation d'hypervitaminose.
Utilisez d'autres produits ou compléments alimentaires.
DANS TOUS LES CAS DEMANDER AVIS A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

Grossesse et allaitement :

SUPERFORM ne doit pas être utilisé pendant la grossesse lorsque l'alimentation contient des produits riches en vitamine A tels que le foie, les produits laitiers, les œufs, la margarine, l'huile de table. SUPERFORM peut être utilisé au cours de l'allaitement.
DANS TOUS LES CAS DEMANDER AVIS A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN.

3- Effets secondaires :

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

4- Comment utiliser SUPERFORM ?

Reservé à l'adulte.

La posologie de SUPERFORM est de 1 comprimé effervescent par jour à prendre de préférence à jeun. Mettre le comprimé effervescent dans un verre d'eau et boire après dissolution complète.

Ne pas dépasser la dose journalière sauf avis contraire de votre médecin ou pharmacien.

Fermer le tube immédiatement après utilisation.

5- Comment conserver SUPERFORM ?

A conserver hors de portée ou de la vue des enfants.

A conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Ne pas utiliser au-delà de la date de péremption mentionnée sur le tube.

La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

6- Présentation :

Boîte de 20 ou 10 comprimés.

Arôme agréable fruité.

Complément alimentaire, n'est pas médicament

and what it is used for ?
Why before you take SUPERFORM ?

ORM ?
Additional facts

and what it is used for?

vitamins, minerals and essential trace elements in balanced amounts relative to each other. Vitamins, minerals and trace elements are vital substances not produced by our body and provided mainly by food. However, these substances are not always present in sufficient quantities in the daily diet.

SUPERFORM completes diet by providing adequate amounts of vitamins minerals and trace Elements.

SUPERFORM can be used for acute or chronic fatigue and asthenia; convalescence and post-surgery recovery period; high physical or intellectual stress; long-term weight-loss program and special diets.

2. What you need to know before you take SUPERFORM?

Warning and precautions:

Talk to your doctor or pharmacist before taking SUPERFORM if you:

Suffer from Kidney failure, hypervitaminosis.

Use other drugs or dietary supplement.

IN ANY CASE ASK YOUR DOCTOR OR PHARMACIST.

Pregnancy and breast-feeding?

SUPERFORM must be avoided during pregnancy if the diet is rich in vitamin A such as liver, dairy products, eggs, margarine, cooking oil.

SUPERFORM can be used during breast-feeding.

IN ANY CASE ASK YOUR DOCTOR OR PHARMACIST.

3. Possible side effects

If your experience any side effect, please report it to your doctor or your pharmacist.

4. How to use SUPERFORM?

For adults use only, take 1 effervescent tablet daily preferably before Breakfast.

Put the effervescent tablet in a glass of water and drink after complete dissolution.

Do not exceed the recommended daily dosage unless otherwise advised by your doctor or pharmacist.

Close the tube immediately after use

5. How to store SUPERFORM?

Keep out of the sight and reach of children.

Keep away from heat and moisture.

Do not use after the expiry date which is stated on the tube.

The expiry date refers to the last day of that month.

6. Presentation:

Box of 20 or 10 effervescent tablets.

Fruit pleasant flavor.

Food supplement not a medicine

AZIBAC®
AZITHROMYCINE

Steripharma
PPV: 60,00 dh



Steripharma

Voie orale
3 Comprimés pelliculés

AZIBAC®
AZITHROMYCINE

Steripharma
PPV: 60,00 dh



Steripharma

Voie orale
3 Comprimés pelliculés

AZIBAC[®]

AZITHROMYCINE

Steripharma
PPV: 60,00 dh



Steripharma

Voie orale
3 Comprimés pelliculés

AZIBAC®
AZITHROMYCINE

Steripharma
PPV: 60,00 dh



Steripharma

Voie orale
3 Comprimés pelliculés

Omisiz®

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.....
Excipients q.s.p.....
Excipient à effet notoi

COMPOSITION :

- OMIZ® 10mg**
Oméprazole.....
Excipients q.s.p.....
Excipient à effet notoi

CLASSE PHARMAC

Inhibiteur de la pompe

INDICATIONS :

- Chez l'adulte :
 - En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale,
 - Ulcère duodénal évolutif,
 - Ulcère gastrique évolutif,
 - Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien,
 - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, 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 œsophagites 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 gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.
- Chez l'enfant à partir d'un an : Œsophagite érosive ou ulcéreuse 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 / PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose 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 MEDICAMENTS :

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux). 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.

CETAMYL® 1g

Comprimés
Paracétamol

FORME ET PRESENTATION :

CETAMYL® 1g Comprimés sécables oblongs – Boîte de 10.

COMPOSITION :

Paracétamol.....1g

Excipients qsp :1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

PROPRIETES :

Antalgique (calme la douleur) – Antipyrétique

INDICATIONS :

Traitement symptomatique des douleurs (maux de tête, courbatures, règles douloureuses).

CONTRE-INDICATIONS :

- Enfants de moins de 15 ans.
- Hypersensibilité au paracétamol ou à l'un de ses excipients.
- Insuffisance hépatocellulaire.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Posologie :

CETAMYL® 1g est réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans (> 50 kg).

La posologie usuelle est de ½ à 1 comprimé dosé à 1 g par prise, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de CETAMYL® par jour, soit 3 comprimés.

Pendant, en cas de douleurs plus intenses, la posologie maximale peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour, soit 4 comprimés par jour. Toujours respecter un intervalle de 4 heures entre les prises.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. La dose de paracétamol ne devra pas dépasser 3 g par jour, soit 3 comprimés.

En cas de persistance de douleur ou de fièvre, d'efficacité insatisfaisante, ou d'apparition d'autres symptômes, il est recommandé de prévenir votre médecin ou votre pharmacien.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler, si besoin après les avoir cassés en deux, tels quels avec une boisson (eau, lait, jus de fruit).

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la dose unitaire par comprimé (1g), CETAMYL® 1g n'est pas adaptée à l'enfant de moins de 15 ans. Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.

Doses maximales recommandées :

Adulte et enfant de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

Grossesse et allaitement :

CETAMYL® 1g, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et pendant l'allaitement.

CETAMYL® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.

En cas de doute ou de complications, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EFFETS INDESIRABLES :

- Rarement : Réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, œdème de Quincke, érythème, urticaire, rash cutané. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.

- Exceptionnellement : thrombopénie, leucopénie et neutropénie.

Surdosage :

En cas de surdosage thérapeutique ou intoxication accidentelle, prévenir impérativement le médecin traitant ou le pharmacien et transférer immédiatement le sujet en milieu hospitalier.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Nécessité des précautions d'emploi :

- Anticoagulants oraux : risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique en cas de prise de CETAMYL® aux doses maximales (4 g/j) pendant au moins 4 jours. Contrôle régulier de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par CETAMYL® et après son arrêt.

Examens paracliniques :

La prise de CETAMYL® peut fausser le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase en cas de concentrations anormalement élevées.

La prise de CETAMYL® peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Conserver à l'abri de la lumière et en dessous de 25°C.

Délivrance : Libre

CETAMYL® Comprimés 1g – Boîte de 10 : AMM N° : 209/11/DMP/21/NNP

Edition : Janvier 2013



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Z.I. Ouled Saïeh - Casablanca - Maroc

CETAMYL® 1g

Comprimés
Paracétamol

FORME ET PRESENTATION :

CETAMYL® 1g Comprimés sécables oblongs – Boîte de 10.

COMPOSITION :

Paracétamol.....1g

Excipients qsp :1 comprimé

Excipient à effet notoire : lactose.

PROPRIETES :

Antalgique (calme la douleur) – Antipyrétique

INDICATIONS :

Traitement symptomatique des douleurs courbatures, règles douloureuses).

CONTRE-INDICATIONS :

- Enfants de moins de 15 ans.
- Hypersensibilité au paracétamol ou à ses excipients.
- Insuffisance hépatocellulaire.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Posologie :

CETAMYL® 1g est réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 15 ans (> 50 kg).

La posologie usuelle est de ½ à 1 comprimé dosé à 1 g par prise, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de CETAMYL® par jour, soit 3 comprimés.

Pendant, en cas de douleurs plus intenses, la posologie maximale peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour, soit 4 comprimés par jour. Toujours respecter un intervalle de 4 heures entre les prises.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures. La dose de paracétamol ne devra pas dépasser 3 g par jour, soit 3 comprimés.

En cas de persistance de douleur ou de fièvre, d'efficacité insatisfaisante, ou d'apparition d'autres symptômes, il est recommandé de prévenir votre médecin ou votre pharmacien.

Mode d'administration :

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler, si besoin après les avoir cassés en deux, tels quels avec une boisson (eau, lait, jus de fruit).

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la dose unitaire par comprimé (1g), CETAMYL® 1g n'est pas adaptée à l'enfant de moins de 15 ans. Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.

Doses maximales recommandées :

Adulte et enfant de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

Grossesse et allaitement :

CETAMYL® 1g, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse et pendant l'allaitement.

CETAMYL® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.

En cas de doute ou de complications, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EFFETS INDESIRABLES :

- Rarement : Réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, œdème de Quincke, érythème, urticaire, rash cutané. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.

- Exceptionnellement : thrombopénie, leucopénie et neutropénie.

Surdosage :

En cas de surdosage thérapeutique ou intoxication accidentelle, prévenir impérativement le médecin traitant ou le pharmacien et transférer immédiatement le sujet en milieu hospitalier.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Nécessitant des précautions d'emploi :

- Anticoagulants oraux : risque d'augmentation de l'effet de l'anticoagulant oral et du risque hémorragique en cas de prise de CETAMYL® aux doses maximales (4 g/j) pendant au moins 4 jours. Contrôle régulier de l'INR. Adaptation éventuelle de la posologie de l'anticoagulant oral pendant le traitement par CETAMYL® et après son arrêt.

Examens paracliniques :

La prise de CETAMYL® peut fausser le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase en cas de concentrations anormalement élevées.

La prise de CETAMYL® peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode à l'acide phosphotungstique.

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Conserver à l'abri de la lumière et en dessous de 25°C.

Délivrance : Libre

CETAMYL® Comprimés 1g – Boîte de 10 : AMM N° : 209/11/DMP/21/NNP

Edition : Janvier 2013



LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA
Z.I. Ouled Saïeh - Casablanca - Maroc