

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

N° W19-501430

<input checked="" type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<i>LA</i>	<input type="checkbox"/> Optique 15265	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)				
Matricule : 13190		Société : RAM		
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :		
Nom & Prénom : AFERIAT SAFAA				
Date de naissance : 15/04/1993				
Adresse : Rue Abu Kacem Kotbazi Imm Primeuse Apt 11 Casablanca				
Tél. : 06 30 92 3 445		Total des frais engagés : # 859,30 # Dhs		

Cadre réservé au Médecin				
Cachet du médecin :				
				
Date de consultation : 23/04/2019				
Nom et prénom du malade :				
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Même parent				
Nature de la maladie : Criptose				
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 : **Casablanca**

Signature de l'adhérent(e) :

Le : **02/04/2020**

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
23/12/19	C	C	20000	INP : 09163166 Dr. Meryem SERGHINI MEDECINE GENERALE 132, Bd. Ibn Rochd Casablanca 132, Bd. Ibn Rochd Casablanca Tel. 0520 2120389

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PHARMA	21/12/19	659,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 :
				INP : [REDACTED]
				Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED]
				MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
				DEBUT D'EXECUTION [REDACTED]
				FIN D'EXECUTION [REDACTED]

ODF PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE		Coefficient DES TRAVAUX [REDACTED]
H	25533412 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS [REDACTED]
	21433552 00000000 11433553	DATE DU DEVIS [REDACTED]
G	00000000 00000000	DATE DE L'EXECUTION [REDACTED]
B		
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Meryem SERGHINI
MÉDECINE GÉNÉRALE
Psychothérapeute

Diplôme Universitaire de PSYCHOLOGIE Clinique
Thérapies Cognitivo-comportementales

الدكتورة مريم السرغيني
الطب العام
معالجة نفسية
دبلوم جامعي في علم النفس السريري
العلاج السلوكي المعرفي

Casablanca, le

23/12/2018

La Fenet Sofee

138,30

1) Augmentee 600 epatis
2 - 0 - 2 -

61,80

2) Feriss. 1000
100 le 500.



3) Risoneel 119,10
1 pour 15 chaque Naire
le reste



4) Rumer sinusite 149,00



1 - 1 - 1



58/40

5) soleuf 200g
3 up leot 300g
142/10

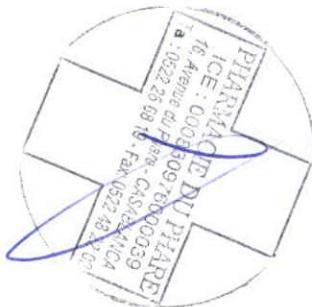
(SV)

(SV)

6) Théière home
1cp/ij

Dr. Meryem SERGHINI
MEDECINE GÉNÉRALE
132, Bd. Ibn Tachfine Casa
Tel : 0522620389

659/70



Steripharma

PPC:140,00 dh

LOT

NSV 1/2017

mf

06/2017

05/2020

رقم الحصة
نوع الإنتاج
نطاق نهاية الصلاحية



HUMER

BOUCHÉ, SINUSITE, RHUME

Int d'utiliser le spray nasal HUMER NEZ TRÈS BOUCHÉ, SINUSITE, RHUME.

NEZ TRÈS BOUCHÉ, SINUSITE, RHUME et quand l'utiliser ?

SITE, RHUME est une solution hypertonique qui s'utilise en cas de forte congestion nasale lors d'une sinusite, d'un rhume ou d'une rhinopharyngite. La solution hypertonique enrichie en extraits de plantes fluidifie les sécrétions nasales et facilite l'élimination des bactéries et virus.

2. Comment utiliser HUMER NEZ TRÈS BOUCHÉ, SINUSITE, RHUME ?

Mode d'emploi :

Spray nasal. Réservé aux enfants de plus de 12 ans et aux adultes.

1. Se moucher.
 2. Agiter le flacon, retirer le capuchon protecteur.
 3. Lors de la 1^{ère} utilisation, amorcer la pompe en effectuant une ou deux pressions.
 4. Insérer verticalement l'embout dans une narine et fermer l'autre en appuyant avec un doigt.
- Effectuer 2 à 3 pulvérisations dans chaque narine en inspirant.

Nettoyer l'embout à l'eau chaude après chaque utilisation, séchez-le et remettez le capuchon protecteur avant de ranger le spray.

Précautions d'emploi :

- Ne pas utiliser le produit en cas d'allergie à l'un des ingrédients.
- Vous pouvez ressentir à l'application du produit et ce pendant une courte durée, des sensations de picotements. Ceci est possible et passager, cela montre que le produit agit. Cependant, si elles persistent ou sont trop intenses, stoppez l'utilisation du produit et consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ne pas dépasser 3 pulvérisations par narine, 2-3 fois par jour maximum.
- 10 à 20 minutes suivant l'application, il se produit un fort écoulement nasal qui s'explique par l'action drainante de la solution sur les sinus. Durant cette période, ne pas réutiliser le spray. En fonction de la sévérité de la congestion nasale, cet écoulement peut durer entre 4 et 6 heures.
- En l'absence d'amélioration des symptômes dans les 7 jours suivant l'utilisation du produit, consulter un médecin.
- Ne pas utiliser le produit si le flacon est abîmé, si la date limite d'utilisation est dépassée et si plus de 30 jours se sont écoulés depuis

58,40



0 mg

Prednisolone
Comprimé effervescent

sanofi aventis

Solupred® 20mg



égralité de cette
aient.

riez avoir besoin

s, si vous avez un
ormations à votre
en.

été personnellement

prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre,
même en cas de symptômes identiques, cela
pourrait lui être nocif.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

Métaulfobenozoate de prednisolone et de sodium
quantité correspondant en prednisolone à ... 20 mg
Excipients : Acide tartrique, acide citrique
anhydre, bicarbonate de sodium, benzoate de
lithium, citron arôme naturel, saccharinate de
sodium, silicone émulsion anti-mousse.

Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

Forme pharmaceutique et présentation

Comprimé effervescent. (Flacon (verre) de 20).

Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE
(H : Hormones systémiques non sexuelles)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est
utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

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

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants.

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

Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte
surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination
récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies
du côlon, d'intervention chirurgicale récente au
niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension
artérielle, d'infection (notamment antécédents

de tuberculose), d'insuffisance hépatique,
d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de
myasthénie grave (maladie des muscles avec
fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans
les régions tropicale, subtropicale ou le sud de
l'Europe, en raison du risque de maladie
parasitaire.

La prise de ce médicament en association avec
le sultopride (un médicament agissant sur le
système nerveux central) ou avec un vaccin vivant
atténué est à éviter (voir rubrique "interactions
médicamenteuses et autres interactions").

PENDANT ET APRES LE TRAITEMENT :

Éviter le contact avec les sujets atteints de varicelle
ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter
brutalement le traitement mais suivre les
recommandations de votre médecin pour la
diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant
l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la
prise de corticoïde, en cas d'intervention
chirurgicale ou de situation de stress (fièvre,
maladie).

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent
favoriser l'apparition de tendinopathie, voire
de rupture tendineuse (exceptionnelle).

Prévenir votre médecin en cas d'apparition de
douleur tendineuse.

Précautions d'emploi

Pendant le traitement, votre médecin pourra
vous conseiller de suivre un régime, en particulier
pauvre en sel. Tenir compte de l'apport en
sodium (environ 51 mg par comprimé).

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

Interactions médicamenteuses et autres interactions

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association
avec le sultopride (un médicament agissant sur le
système nerveux central) ou avec un vaccin vivant
atténué (cf "Mises en garde spéciales").

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS
ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT
SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE
TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A
VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse - Allaitement

Grossesse :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse
qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte
pendant le traitement, consultez votre médecin

N° du Lot

11 J 55

Date Per.

10.2021

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

L® 0.05%
ONE

Boîte d'un flacon de 140 doses
ale.

gralité de cette notice avant d'utiliser

ez avoir besoin de la relire.
si vous avez un doute, demandez plus
à votre pharmacien.

onnellement prescrit. Ne le donnez jamais
as de symptômes identiques, cela pourrait

es devient grave ou si vous remarquez un effet
é dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou
à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Furoate de mométasone monohydratée..... 51,8
microgrammes.

Quantité correspondant à furoate de mométasone anhydre..... 50
microgrammes Pour une dose.

Une pulvérisation, délivre une dose de 50 microgrammes de furoate de mométasone anhydre.

Ce médicament se présente sous forme de suspension pour pulvérisation nasale. Boîte de 140 doses. Un flacon correspond à 140 Pulvérisations
Les autres composants sont :

Excipients : Glycerine, Cellulose microcristalline et carboxyméthylcellulose
sodique, Citrate de sodium dihydraté, Acide citrique monohydraté, solution
de chlorure de benzalkonium, Polysorbate 80, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notable :

Chlorure de benzalkonium, glycérine.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

CORTICOIDE A USAGE LOCAL, (R: système respiratoire).

Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde. Il exerce une activité
anti-inflammatoire locale.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire
qui s'administre par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite
allergique,
- chez l'adulte pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes
dans les fosses nasales.

POSOLOGIE :

Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de
2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les
symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation
dans chaque narine par jour.

- Enfant entre 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation
dans chaque narine une fois par jour le matin.

La mise en route et la durée du traitement en sont fonction de l'exposition allergénique.

Polypose nasosinusienne :

La dose habituellement efficace est
fais par jour. Lorsque les symptômes
pulvérisations dans chaque narine
• En cas de persistance des troubles
votre médecin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER
MEDECIN.

Mode et voie d'administration :

Voie nasale,

- Agiter légèrement le flacon avant usage.
- Lors du premier usage, la pompe doit être
inutilisée, celle-ci reste amorcée pendant
nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER
MEDECIN.

Durée du traitement :

Se conformer à l'ordonnance de votre
médecin.

Fréquence d'administration :

Veillez à toujours prendre ce médicament
votre médecin ou pharmacien. Vérifiez
cas de doute.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais RISONEL® 50 microgrammes
nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
- saignements du nez,
- en cas d'hépès du nez, de la bouche
- enfant de moins de 3 ans en l'absence

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, RISONEL® 50 microgrammes
nasale est susceptible d'effets indésirables. Le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de tête,
gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure
de la muqueuse du nez, de réaction

manifestations cutanées, et très rarement
Une candidose nasale peut parfois apparaître
traitement et d'envisager un traitement adapté
le traitement corticoïde jusqu'à guérison.

Très rarement : possibilité de glaucome
l'œil), cataracte (opacification du cristallin).
En cas de persistance des symptômes,
consulter votre médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable,
pharmacien. Ceci s'applique aussi à tous
dans cette notice.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTION :

Mises en garde :

En cas de surinfection (mouchage purulent)
concomitante, prévenir votre médecin.

PPV: 138,30
LST: 612485
PER: 10/20 DH

- القراءة
- الأسهال (أدى إلى الإلتهاب)
- الالتوار الجلدية
- يمكن أن تظهر
- مفعول جلدي
- مفعول جلدي
- سرعة الوضوء
- تواء
- منساج الرأس
- الالتوار الجلدية قوية
- ارتفاع معدل محسن
- الالتوار الجلدية المترددة
- يمكن أن تظهر الالتوار الجلدية
- مفعول جلدي يمكن أن تظهر
- وحرارتها مفيدة (ارتفاع حرارة الجسم ← إذا ظهرت عليك أحد الآخرين)
- الالتوار الجلدية المترددة التي يمكن أن تظهر
- تخفيف عدد الكثارات البكتيرية
- التخفيف ضد الكثارات البكتيرية
- التخفيف ضد الكثارات البكتيرية
- الالتوار الجلدية القوية
- يمكن أن تظهر الالتوار الجلدية الأخرى لدى عدد ضئيل من الأشخاص إلا أن ترددتها
- زرقة فعل تصحيف (ارتفاع حرارة)
- التهاب الأذن، التهاب الأذن (ارتفاع حرارة)
- التهاب الشفاه، الشفاه الصفيحي الذي يحيط بالمنساج (التهاب الشفاه العفري)
- زرقة فعل العضلة المقدمة
- تخفيف متعدد بصفته تخفيفات وتوكيد الجلد، لإيمام حول الفم والأذن والعنق
- (التأثير متعدد جنون)، وكل من الطفح الالتوار جدًا يسبب في انتشار جلد
- الطفح الجلدي متلازمة الجلد
- طفح جلدي أحمر متعدد تصفيف تخفيف صفراء تختفي على فتح (التهاب)
- طفح حراري أحمر تصحيف كل تخت الحد وتخفيف (بارز نمشي) ← إذا ظهر عليك أحد الآخرين، ففضل بتطهير على الفور
- التهاب الكل
- اليرقان، الذي يفتح عن ارتفاع معدل البليوروبين في الدم (وهي مادة ينتمي لها)
- الشرارة في المخيخة البكتيرية من العين
- التهاب الكل
- استقلالية هذه تغير الماء
- فرط النشاط
- تخفيفات التي الأشخاص الذين يتذمرون حرارة مرتفعة من لوحستان أو يه
- النساء الأسود (الشعراء النساء)
- ثور الأنسان (أدى إلى الألتهاب)، ويخفي عموماً عدداً فرش الأنسان
- الالتوار الجلدية التي يمكن أن تظهر بعد إجراء تحفيض الماء أو البول:
- التخفيف ضد الكثارات البكتيرية (ارتفاع حرارة)
- التخفيف ضد الكثارات البكتيرية (ارتفاع حرارة)
- بذورات في البول
- إذا ظهرت عليه الالتوار الجلدية
- إذا أصبح أحد الالتوار الجلدية هنا أو مزعجه، أو إذا ظهر عليك إلتوار جلدي
- انتشت في الالتوار جلدية مع طفليه أو الصغيرين
- التصريح بالالتوار الجلدية
- إذا أحسست بألم إلتوار جلدي، احدث في الأمر مع طفليه أو الصغيرين، وبطريقه
- غير مذكور في هذه الشفارة الثانية
- 5. غيف يمكن فقط أو مذكور
- ينقطط بعد ما ينبع عن مجرى و متلألئ الألتهاب.
- تزويج تهاب الصالمة
- لا ينفع استخدام أو مذكور بعد تزويج الصالمة المذكور على العدة
- شرط العلاج
- ينقطط بعد ما ينبع عن الرطوبة وفي حرارة لا تتجاوز 25 درجة مئوية
- تقطيرات خلاصية
- لا ينفع رمي الألتهاب في شفارة العجارة أو مع التفليقات المذكورة استثنى الصيدلاني
- غير المستخدمة قد تساعد هذه الشفارة في حفظ البينة
- 6. معلومات اضافية
- ما الذي يعنون عليه لوحستان في 25 مللي للكبار، مسحوق لمحفظ قبل ذلك

TER LES DOSES PRES
1. Uniquement sur c

AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour boisson en sachet-dose

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé

Dénomination du médicament

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été donné jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes similaires). Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous présentez mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou vo

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN?
3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?
5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Classe pharmacothérapeutique

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables de certaines infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique, qui peuvent agir ensemble pour empêcher les bactéries de se multiplier.

Indications thérapeutiques

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles à ce médicament administré par voie injectée ou par voie orale. Il est également utilisé pour traiter les infections dues aux bactéries sensibles à l'amoxicilline et à l'acide clavulanique.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose. Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains médicaments, il vous conseille de ne pas prendre ce médicament.

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé : si

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique ou à l'un des autres composants contenus dans AUGMENTIN (dans la rubrique 6).
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement des tissus (œdème) lors de la prise d'un antibiotique.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictere (jaunissement) lors de la prise d'un antibiotique.

→ Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations suivantes :

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Faites attention avec AUGMENTIN :

- Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.
- Souffrez de mononucléose infectieuse,
- Êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- N'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactéries responsables de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent.

Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des réactions allergiques, des convulsions et une hypoglycémie. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière » à la fin de cette notice.

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges, bilan hépatique) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer l'infirmière (ier) que vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut modifier les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, par

N20914-01

AERIUS® 5 mg

15 comprimés pelliculés



6 1118000 050117



® 5 mg comprimés pelliculés

Desloratadine



Avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
voir besoin de la relire.

Conseillez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ? :

1. Qu'est-ce que Aerius et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Aerius
3. Comment prendre Aerius
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Aerius
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. Qu'est-ce que Aerius et dans quel cas est-il utilisé ?

Qu'est-ce que Aerius ?

Aerius contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit Aerius ?

Aerius est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Quand Aerius doit-il être utilisé ?

Aerius soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, qui sont rouges ou larmoyants. Aerius est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atteinte cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes.

Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et preserve votre sommeil.

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

Ne prenez jamais Aerius

- si vous êtes allergique à la desloratadine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6) ou à la loratadine.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre Aerius:

- si vous présentez une maladie des reins.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Ne donnez pas ce médicament à des enfants de moins de 12 ans.

Autres médicaments et Aerius

Il n'y a pas d'interactions connues d'Aerius avec d'autres médicaments.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Aerius avec des aliments, des boissons et de l'alcool

Aerius peut être pris pendant ou en dehors des repas.

La plus grande prudence est recommandée si vous prenez de l'alcool en même temps que votre traitement par Aerius.

Grossesse, allaitement et Fertilité

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

La prise d'Aerius n'est pas recommandée si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.

Aucune donnée n'est disponible sur la fertilité chez l'humain.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

À la dose recommandée, il est peu probable que ce médicament affecte votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Bien que la plupart des personnes ne ressentent pas de somnolence, il est néanmoins recommandé de tester votre réponse à ce médicament avant d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

Aerius contient du lactose

Les comprimés d'Aerius contiennent du lactose. Si votre médecin vous a informé que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

3. Comment prendre Aerius ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus

POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA

Bd El-Qods Cité Inara 20150 CASABLANCA

Tél : 0522-21-30-90 (L.G) Fax : 0522-50-48-06

RDV : 0522-50-45-13

INPE: 090001520 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP : 829212	N° SEJOUR : 190056148	FACTURE N° 1902025175				DATE D'ENTREE : 18/12/2019		DATE DE SORTIE : 18/12/2019		
ASSURE :						DESTINATAIRE :				
MALADE : AFERIAT,Safaa		UF: 6001 CONSULTATION MEDICALE ET AUXI				AFERIAT,Safaa				
NOM JEUNE FILLE :		N° IMMAT C.N.S.S :								
TIERS PAYANT 1 :		N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :								
TIERS PAYANT 2 :										
REF. PC 1 :	REF. PC 2 :	N° SE. SOC. ETRANG. :								
NATURE DE PRESTATION	LETTRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
					% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
CONSULTATION DE MEDECIN.										
CONSULTATION DE SPECIALISTE	Cs	1.00	150.00	150.00					0.00 150.00	

Intervenant : 46163 DR DISKY ASMAA	TOTAUX : 150.00	PLAFOND PC :	ACOMPTE:	
Arrêtée la présente facture à la somme de : CENT CINQUANTE DHS		REMISE : 0.00	REGLE : 150.00	AVOIR : 0.00
		RESTE DU: 0.00		
DATE FACTURE : 18/12/2019	EDITEE LE : 18/12/2019	PAR: LAKHDA	ACCIDENT DE TRAVAIL :	DATE AT:
VISA			N° DE POLICE : 00000000000000000000000000000000	
		<p>Règlement à effectuer à l'ordre de : POLYCLINIQUE C.N.S.S - INARA BANQUE : BMCE - INARA N° compte bancaire : 011.780.0000 54 210 00 60 016 91</p>		

PS10406



mg,

comprimé
gastro-résistant
ésoméprazole



إينكسيوم® 40 ملخ،
قرص صامد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca 