

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

156,67

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020907

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2932 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
Nom & Prénom : AMCHIAA Mohamed Date de naissance : 15-04-1971
Adresse : 33 Rue EL HAYEL ALIA 1 OULFA CASABLANCA
Tél. : 0664662230 Total des frais engagés : 727,00 DH Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :




Date de consultation : 31/12/2019
Nom et prénom du malade : AMCHIAA Mohamed Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Diabète + Bronchite
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 Le : 31/12/2019
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
31.12 10	9	1	150 M	


EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	31/12/19	557,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

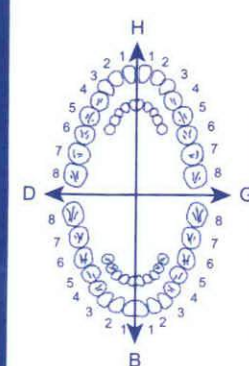
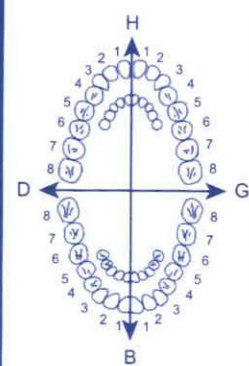
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	31.12 10		1			250 M

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD

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																
			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

6/ 26,40 27/ x 21/ 10e

22,70 27/ x 21/

18,00 27/ x 21/ Fondue solution

22,00 27/ x 21/ 9) Rénia seche

72,00 15 x 31 171 10) Vaxigrip

557,00

Dr. BELKEBIR Khadija
Médicine Générale
Rue 27 N°94 Bis
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 43 34

PHARMACIE OUED TANSIFT
Alia 1, Rue 27 N°94 Bis
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 43 34

PHARMACIE OUED TANSIFT
Alia 1, Rue 27 N°94 Bis
El Oulfa - Casablanca
Tél : 05 22 93 43 34

appelées biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonurées (glibenclamide).
L'insuline est une hormone qui permet aux tissus de l'organisme de capter le glucose (sucre)

période. Il est important que vous suiviez précisément les instructions de votre médecin.

Notice : Information de l'Utilisateur

Glucovance® 500 mg/2,5 mg

Glucovance® 500 mg/5 mg

Glucovance® 1000 mg/5 mg

comprimé pelliculé

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg ○
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



appelées biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonylurées (glibenclamide).
L'insuline est une hormone qui permet aux tissus de l'organisme de capter le glucose (sucre)

période. Il est important que vous suiviez précisément les instructions de votre médecin.

Notice : Information de l'Utilisateur

Glucovance® 500 mg/2,5 mg

Glucovance® 500 mg/5 mg

Glucovance® 1000 mg/5 mg

comprimé pelliculé

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg ○
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



appelées biguanides (chlorhydrate de metformine) et sulfonurées (glibenclamide).
L'insuline est une hormone qui permet aux tissus de l'organisme de capter le glucose (sucre)

période. Il est important que vous suiviez précisément les instructions de votre médecin.

Notice : Information de l'Utilisateur

Glucovance® 500 mg/2,5 mg

Glucovance® 500 mg/5 mg

Glucovance® 1000 mg/5 mg

comprimé pelliculé

MERCK

Glucovance 500 mg/5 mg ○
Comprimés pelliculés B/30

PPV: 47.40 DH



DIAMICRON® 60 mg

Gliclazide

242600060-02

78,70

Veillez lire attentivement car :

- Gardez cette notice.
- Si vous avez un pharmacien.
- Ce médicament ne remplace pas à d'autres soins de leur maladie.
- Si vous ressentez un effet indésirable qui ne sera pas mentionné dans cette notice. (Cf. « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »)

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DIAMICRON® 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DIAMICRON® 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée ?
3. Comment prendre DIAMICRON® 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIAMICRON® 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DIAMICRON® 60 MG, COMPRIMÉ SÉCABLE À LIBÉRATION MODIFIÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : sulfamides hypoglycémiant - dérivé de l'urée - code ATC : A10BB09

DIAMICRON 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée est un médicament qui réduit le taux de sucre dans le sang (antidiabétique oral) appartenant à la classe des sulfonurées.

DIAMICRON 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée est indiqué dans certaines formes de diabète (diabète de type 2 non insulino-dépendant) chez l'adulte, lorsque le régime alimentaire, l'exercice physique et la perte de poids seuls ne sont pas suffisants pour obtenir une glycémie (taux de sucre dans le sang) normale.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DIAMICRON® 60 MG, COMPRIMÉ SÉCABLE À LIBÉRATION MODIFIÉE ?

Ne prenez jamais DIAMICRON 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée

- si vous êtes allergique au gliclazide ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, (Cf. « Contenu de l'emballage et autres informations »), ou à d'autres médicaments de la même classe (sulfonurées), ou à d'autres médicaments apparentés (sulfamides hypoglycémiant) ;
- si vous avez un diabète insulino-dépendant (de type 1) ;
- si vous avez des corps cétoniques et du sucre dans vos urines (ce qui peut signifier que vous avez une acido-cétose diabétique), un pré-coma ou un coma diabétique ;
- si vous souffrez d'insuffisance rénale ou hépatique sévères ;
- si vous prenez des médicaments pour traiter des infections fongiques (miconazole) (Cf. « Prise d'autres médicaments ») ;
- si vous allaitez (Cf. « Grossesse, Allaitement et fertilité »).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre DIAMICRON 60 mg, comprimé sécable à libération modifiée.

Vous devez respecter le traitement prescrit par votre médecin pour atteindre une glycémie normale. Cela signifie qu'à part la prise régulière du traitement, vous respectez un régime alimentaire, faites de l'exercice physique et, quand cela est nécessaire, perdez du poids.

Durant le traitement par gliclazide, un contrôle régulier de votre taux de sucre dans le sang (et éventuellement dans les urines), et également de votre hémoglobine glyquée (HbA1c), est nécessaire.

Dans les premières semaines de traitement, le risque d'hypoglycémie (faible taux de sucre dans le sang) peut être augmenté. Dans ce cas, un contrôle médical rigoureux est nécessaire.

Une hypoglycémie peut survenir :

- si vous prenez vos repas de manière irrégulière ou si vous sautez un repas,
- si vous jeûnez,
- si vous êtes malnutri,
- si vous changez de régime alimentaire,
- si vous augmentez votre activité physique et que votre apport en hydrates de carbone ne compense pas cette augmentation,
- si vous buvez de l'alcool, en particulier si vous sautez des repas,

KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

1. IDENTIFICATION

a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, p

b) Composition :

ACÉTYLSALICYLATE

correspondante en :

Excipients : Glycoco

d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION
PLAQUETTAIRE, HÉPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, • En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), • En cas de maladie hémorragique, • En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j)), • En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUÉ à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les urico-suriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) Mises en garde spéciales :

Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou de l'héparine, des urico-suriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j).



KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

1. IDENTIFICATION

a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, p

b) Composition :

ACÉTYLSALICYLATE

correspondante en :

Excipients : Glycoco

d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION
PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, •
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), •
- En cas de maladie hémorragique, •
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j)), •
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUE à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les urico-suriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) Mises en garde spéciales :

Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou de l'héparine, des urico-suriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j).



KARDEGIC® 75mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

1. IDENTIFICATION

a) Dénomination :

KARDEGIC 75 mg, p

b) Composition :

ACÉTYLSALICYLATE

correspondante en :

Excipients : Glycoco

d'ammonium.

c) Forme pharmaceutique :

poudre pour solution buvable ; sachet-dose ; boîte de 30.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-THROMBOTIQUE / INHIBITEUR DE L'AGREGATION
PLAQUETTAIRE, HÉPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT (Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, •
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), •
- En cas de maladie hémorragique, •
- En cas de traitement concomitant par le méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque l'aspirine est prescrite à fortes doses (>3 g/j)), •
- En dehors d'utilisations extrêmement limitées, et qui justifient une

surveillance spécialisée, tout médicament à base d'aspirine est CONTRE-INDIQUÉ à partir du 6ème mois de la grossesse (cf. Grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les urico-suriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j) (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) Mises en garde spéciales :

Réservé à l'adulte.

Ce médicament ne sera administré que sur prescription médicale.

c) Précautions d'emploi :

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet. L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou de l'héparine, des urico-suriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses > 3 g/j).





Sterdex®

12 récipients unidoses

EX®

Dexa-méthasone, Oxy-tétracycline

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MAC

L'usage de la machine importante liée à l'ir-
ail, il est recommandé d'attendre la fin des
utiliser une machine.

PORTIFS

ortifs, attention, ce médicament contient un
lure une réaction positive des tests pratiqué
COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT

DOLOGIE

SERVE À L'ADULTE ET À L'ENFANT DE PLUS
3 applications par jour.

appliquer la pommade contenue dans le
onjonctival inférieur de l'œil malade ou des
ord de la paupière.

our ce faire, après s'être préalablement lavé
u récipient unidoses avec une paire de ciseaux
écipient unidoses pour en extraire la pommade
Puis tirer la paupière vers le bas tout en
pommade entre la paupière et le globe ocula-
CE MÉDICAMENT VOUS A ÉTÉ PERSONNELLE

PRÉCISE :

- IL PEUT NE PAS ÊTRE ADAPTÉ À UN AUTRE
- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERS

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie locale. En application oculaire. Ne pas ava-
Cette pommade est présentée en récipient unido-
immédiatement après usage et ne doit pas être

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est en moyenne de
l'ordonnance de votre médecin. Ne prolongez
traitement plus long ou des instillations plus fré-

EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS

(Effets indésirables)
CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES P
PLUS OU MOINS GÉNANTS:

Possibilité :

- d'irritation locale transitoire : prurit et gonflement
- de sensation de brûlure, larmoiement, gêne.

Risque :

- de réaction d'hypersensibilité,
- en usage prolongé, d'augmentation de la

cristallin, de kératite superficielle,



pendant le
écipient unidoses
ne doit pas être conservé en vue d'une
DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU

ET AUTRES INTERACTIONS

CTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS,
TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À
lien, notamment des médicaments pouvant
diacque (astémizole, bépirdil, érythromycine
e, pentamidine, sparfloxacine, sultopride,
luttant contre l'acné (les rétinoïdes) et
traité par un autre collyre.

traité par un autre collyre.

medicament pendant le premier trimestre de la

ainte pendant le traitement, consultez votre
essité de le poursuivre.

e-indiquée pendant les deuxième et troisième

nscellée pendant l'allaitement.

ours de la grossesse et de l'allaitement de
cin ou de votre pharmacien avant de prendre

FONDERMA®
(PYRITHIONE 1 %)
SOLUTION

44x44x100

FORME ET PRÉSENTATION :

Solution pour application cutanée - flacon de 60 ml

COMPOSITION :

1Hydroxy-2 (1-H) pyridine-thione 1,00 g

Excipients : (QSP 100 g).

Excipients à effet notoire : alcool, propylène glycol.

PROPRIETES :

Antimycosique, antifongique.

INDICATIONS :

- Epidermophyties interdigitales.
- Epidermophyties inguinales.
- Epidermomycoses : erythrasma, intertrigo.
- Onychomycoses.
- Trichophyties cutanées.
- Pityriasis versicolor.
- Dysidrose.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie cutanée.

Appliquer la solution à l'aide d'un coton ou coton
lésions, tout en débordant largement la région atteinte.
Durée du traitement : traiter jusqu'à complète disparition.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- FONDERMA® peut être appliquée pendant la grossesse.
- En cas d'allaitement ne pas appliquer sur la poitrine.

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

FONDERMA® Solution est un médicament : ne pas abuser.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ne pas avaler ;
- Ne pas appliquer sur les muqueuses ;
- D'application facile, FONDERMA ne tache pas le linge.

EFFETS INDESIRABLES :

FONDERMA® est généralement bien tolérée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Signaler tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

AUTRE PRESENTATION :

FONDERMA® émulsion 0,5% : flacon de 60 ml.

AMM N° : 214 DAT/PH

Révision : Avril 2012

AMM N° : 214 DAT/PH

P.P.V. : 15,50 DH

LOT: H0800
PER: 09/22



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



Bayo

Forme
Baycu

Comp
Baycut
100 g
dexam
Excipie
chaîne

Classe

Association d'un corticostéroïde et de
spectre d'action.
Anti-eczémateux.

LOT :
PER :
PPV :

22,70

unique

Indications

Baycutène® N crème est préconisée
cutanées à composante anti-inflammatoire.

Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème
- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétylique
composants.

- Affections cutanées spécifiques
 - Infections cutanées d'origine virale
 - Varicelle
 - Réaction à la vaccination antivariolique
 - Dermatite péribuccale,
 - Pansement occlusif en cas d'eczéma
 - Durant le premier trimestre de grossesse
- Pendant le reste de la grossesse et pendant
Baycutène® N ne doit pas être appliqué
étendues ou pendant une longue période
appliqué sur le sein allaitant.

roidissements.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

u,

RHUMIX®

Poudre en sachets

Boîte de 10 sachets

ant cette notice avant de prendre ce médicament car elle
ns importantes pour vous.

us pourriez avoir besoin de la relire.

autre question, si vous avez un doute, demandez plus
nédecin ou à votre pharmacien.

à été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à
ne en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être

sirables devient grave ou si vous remarquez un effet
dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre

Que contient cette notice ?

roidissements.

Rhumix®

Boîte de 10 sachets



P.P.V. : 22,00 DH



6 118000 191032

u,

RHUMIX®

Poudre en sachets

Boîte de 10 sachets

ant cette notice avant de prendre ce médicament car elle
ns importantes pour vous.

us pourriez avoir besoin de la relire.

autre question, si vous avez un doute, demandez plus
nédecin ou à votre pharmacien.

à été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à
ne en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être

sirables devient grave ou si vous remarquez un effet
dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre

Que contient cette notice ?

VAXIGRIP

Suspension for injection in pre-filled syringe

Influenza vaccine (split
virion, inactivated)

2019/2020 strains

Read all of this because it

- Keep it
- If you
- This va
- others
- If you
- include

MANUE:
LOT:
EXP:
05072019
T2A611M
06-2020

Sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat -R.P.1.

Ain sebaâ Casablanca

Vaxigrip inj b1 ser

0.5 ml

P.P.V : 72,80 DH



What is in

1. What
2. What
3. How
4. Possi
5. How to store VAXIGRIP
6. Contents of the pack and other information

1. What VAXIGRIP is and what it is used for

Pharmacotherapeutic group: influenza vaccine - ATC code: J07BB02

VAXIGRIP is a vaccine.

This vaccine helps to protect you or your child against influenza (flu). VAXIGRIP should be used according to official recommendations.

When a person receives the vaccine VAXIGRIP, the immune system (the body's natural defence system) will produce its own protection (antibodies) against the disease. None of the ingredients in the vaccine can cause flu.

Flu is a disease that can spread rapidly and is caused by different types of virus strains that can change every year. This is why you or your child may need to be vaccinated every year. The greatest risk of catching flu is during the coldest months, between October and March. If you or your child were not vaccinated in the autumn, it is still possible to do it until spring since you or your child run the risk of catching flu until then. Your doctor will be able to recommend the best time to be vaccinated.

VAXIGRIP is intended to protect you or your child against the three strains of virus contained in the vaccine after about 2 to 3 weeks following the injection.

The incubation period for flu is a few days, so if you or your child are exposed to flu immediately before or after vaccination, you or your child could still develop the illness.

The vaccine will not protect you or your child against the common cold, even though some of the symptoms are similar to flu.

2. What you need to know before you or your child use VAXIGRIP

To make sure that VAXIGRIP is suitable for you or your child, it is important to tell your doctor or pharmacist if any of the points below apply to you or your child.

If there is anything you do not understand, ask your doctor or pharmacist to explain.

Do not use VAXIGRIP:

- If you or your child are allergic (hypersensitive) to:
 - the active substances or
 - any of the other ingredients of this vaccine (listed in section 6), or
 - any component that may be present in very small amounts such as eggs (ovalbumin or chicken proteins), neomycin, formaldehyde or octoxinol-9.
- If you or your child have an illness with a high or moderate temperature or an

acute illness, or
have recovered

Warnings and pre

Talk to your doctor

You should tell you

- have a poor im

- the immune sys

- have bleeding p

Your doctor will dec

Fainting can occur

The manolog
treatment, such as co

Pregnancy and brea

If you are pregnant o

have baby, ask your d

Flu vaccines can be

available for the sec

however, data from v

any adverse foetal an

VAXIGRIP may be use

Your doctor or pharm

Driving and using m

VAXIGRIP has no or ne

VAXIGRIP contains p

This medicine contain

dose, i.e. essentially 'pinge

3. How to use VAXIG

Adults receive one 0.5

Use in children and a

Children aged 36 mont

Children aged 6 month

If this is required by na

If your child is aged les

flu, a second dose shou

Your doctor will admini

the muscle or deep und

If you have any furthe

pharmacist.

If you or your child us

In some cases, more tha

In these cases, when sid

is described in section 4