

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

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19-0030445

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique **15909** ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **6513** Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : **Mr Zouani ABdelhamane**
Date de naissance :
Adresse :
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : **Dr. BENKARIM ABDELALI**
Médecin Généraliste
Oulfa - Cité Soudani - Groupe 6
App. 7 - L0044 - 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 934 938
Date de consultation : **7 / 1 / 2020**
Nom et prénom du malade : **Mr Zouani ABdelhamane** Age :
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : **Maladie chronique**
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 :
Signature de l'adhérent(e) :

APD

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
7-1 220		C	170	Dr. BENKARIM ABDELALI Médecin Généraliste Oufra - CHU Boudjah - Groupe B Appt. 7 - L0044 - 1er Etage - Casablanca Tél: 05 22 93 935

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr. MAHMOUD HOUSSINE
Rue 77 N° 12 Oufra - Casablanca
Tél: 05 22 89 83 340

7 JAN 2020

540,50

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

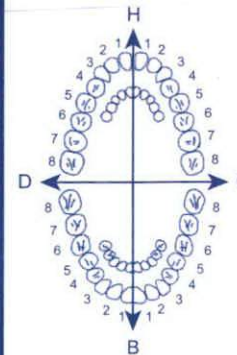
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES

Dents
Traitées

Nature des
Soins

Coefficient



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

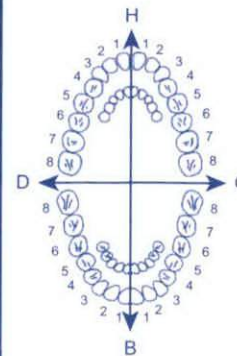
O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H
25533412 21433552
00000000 00000000
D 00000000 00000000
35533411 11433553
G
B

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT
DES TRAVAUX

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. Abdelali BENKARIM

Médecine générale

Ex-Médecin Attaché à l'Hôpital

Mohamed V

الدكتور عبد العالي بنكریم

الطبيب العام

طبيب سابق بمستشفى

محمد الخامس

- Diplôme universitaire de l'échographie
- Diplôme universitaire de diabétologie
- ECG
- Diplôme universitaire diététique - nutrition

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- التخطيط القلبي
- شهادة في التغذية - نظام الحمية

Casablanca, Le: 7-1-2020

Mazouan abderchmane

49,40

1) salinibry

أقراص 2



147,50

2) Ibrost LP 105

أقراص 2



82,00

3) vixirmit 2,5

أقراص 2



99,00

4) oedex 20

أقراص 2



63,20

5) Zyrtec 105

أقراص 2



45,00

6) No-spa 80

أقراص 2



صيدلية محمد ريان
PHARMACIE AHMED RAYAN
DR. HAKEL SOULEIMANE
Résidence Cité Essalam ADDOHA GH 6
Imm 44 N° 1 El Oulfa CASABLANCA
Tél: 05 22 89 83 34

Dr. BENKARIM ABDELALI
Médecin Généraliste
Oulfa - Cité Essalam Groupe 6
Appt 7 - Etage 1er Etage Casablanca
Tél: 05 22 934 938

للرجال - النساء و الأطفال

Hommes, femmes & enfants

Hay El oulfa, Cité Essalam, Groupe 6 Imm 44, 1^{er} étage Appt N°7

حي الألفا، المجمع السكني الضحى دار السلام طريق الرحمة المجموعة H 6 عمارة 44 رقم 7 الطابق الأول

Tél.: 05 22 934 938: الهاتف

22,90 x 2 / 2010 x 2

20100 x 2

F / ver 20100

540,50



apxly d'envoier. U en sous-proc

Dr. BENKARD ABDELALI
Médecin Généraliste
Oulfa - Cité Essalam - Groupe 6
App. 7 - L0044 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 934 938

PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr. MAHMOUD KAREDDINE
Résidence Cité Essalam - ADDOMA GH 2
Imm 77/84 - El Oulfa - CASABLANCA
Tél: 05 22 89 83 34

CALCINIB® 5 & 10 mg, 14 & 28 comprimés

Bésylate d'Amlodipine



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.

1. Composition du médicament:

CALCINIB® 5 mg :

Bésylate d'Amlodipine Équivalent à 5 mg d'Amlodipine.

Excipients : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium dibasique, Silice colloïdale (Aerosil-200), Amidon glycollate de sodium, Stéarate de magnésium.

CALCINIB® 10 mg :

Bésylate d'Amlodipine Équivalent à 10 mg d'Amlodipine

Excipients : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium dibasique, Silice colloïdale (Aerosil-200), Amidon glycollate de sodium, Stéarate de magnésium.

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

L'Amlodipine est un inhibiteur calcique.

3 Indications thérapeutiques :

- Hypertension.
- Angor chronique stable.
- Angor vasospastique (syndrome de Prinzmetal).

4. Posologie :

Voie orale.

Ce médicament est à prendre en une seule prise par jour.

Adulte : Pour l'hypertension et l'angor, la posologie initiale habituelle est de 5 mg par jour, qui peut être augmentée jusqu'à une posologie maximale de 10 mg en fonction de la réponse.

Enfants et adolescents hypertendus de 6 ans à 17 ans : La posologie antihypertensive chez les enfants âgés de 6 à 17 ans est de 2,5 mg une fois par jour comme dose initiale.



IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée

Chlorhydrate d'alfuzosine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
3. COMMENT PRENDRE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament appartient à la classe des alpha-bloquants.

Il est indiqué dans le traitement symptomatique des manifestations fonctionnelles de l'hypertrophie (augmentation de volume) bénigne de la prostate.

Il est aussi préconisé comme traitement adjuvant au sondage vésical dans la rétention aiguë d'urine.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?

Ne prenez jamais IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée :

- allergie connue à l'alfuzosine et/ou à l'un des autres composants de ce médicament, (voir
- hypotension orthostatique (sensation de vertige survenant le plus souvent lors d'un passage de
- insuffisance hépatique (défaillance des fonctions du foie);
- insuffisance rénale sévère.

Faites attention avec IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée :

IPOST LP 10 mg

30 comprimés à libération prolongée

P.P.V : 147,50DH



6 118001 071548

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

**DIURIMAT® 2,5 mg, Boîte de 30 comprimés pelliculés
Indapamide**

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 autres questions, 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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Indapamide (DCI)2,50 mg
Excipients : amidon de maïs, lactose monohydraté, sodium laurylsulfate, povidone, talc, stéarate de magnésium, méthylhydroxypropylcellulose, dioxyde de titane, glycérol, polyéthylène glycol 6000, eau purifiée.
Liste des excipients à effet notoire : Lactose

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

ANTIHYPERTENSEUR DIURETIQUE
(C: système cardio-vasculaire)

4. INDICATIONS

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'hypertension artérielle.

5. POSOLOGIE :

Posologie

Un comprimé par jour.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A LA PRESCRIPTION DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration

Voie orale.

Fréquence d'administration

Une seule administration par 24 heures de préférence le matin compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

Durée de traitement

SE CONFORMER A LA PRESCRIPTION DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DIURIMAT® 2,5 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants:

- allergie connue à ce médicament et aux sulfamides,
 - insuffisance rénale sévère,
 - atteinte hépatique grave,
 - hypokaliémie confirmée par le laboratoire (baisse anormale du taux de potassium dans le sang).
- Sauf avis contraire de votre médecin, ce médicament ne doit pas être prescrit en association avec le lithium, avec certains médicaments pouvant entraîner des troubles du rythme cardiaque (astémizole, bédridil, érythromycine IV, halofantrine, pentamidine, sultopride, terféndine, vincamine).

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, DIURIMAT® 2,5 mg, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Sensation de fatigue (asthénie) surtout en début de traitement.
- Plus rarement nausées, sécheresse de bouche, constipation, maux de tête, anomalie de la perception des sensations du toucher.
- Manifestations de type allergique, rares cas d'éruption cutanée chez les sujets prédisposés aux manifestations allergiques et asthmatiques.
- Sensation de vertige aux changements de position.
- Risque de déshydratation majorée chez les personnes âgées et chez les insuffisants cardiaques.
- Il est possible de constater des variations des paramètres sanguins, notamment une perte excessive de potassium, de

52,00
e,
es
s.
és
les
ou
ONS
8. M.
PARTIC.

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

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.

DENOMINATION DU MEDICAMENT :

OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THERAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Indications :

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 risque.

Enfant à partir de 1 an :

- Œsophagite érosive ou ulcéreuse

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER ?

Contre-indications :

Ne prenez jamais Oedes 20 mg si :

- En cas d'allergie connue à l'oméprazole ou à l'un des excipients.
- En association avec l'alcool.

EN CAS DE DOUTE, IL FAUT CONSULTER VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

LOT 181763

EXP 08/2021

PPV 99.00DH

ZYRTEC® 10 mg, comprimé pelliculé sécable
ZYRTEC® 10 mg/ml, solution buvable en gouttes
ZYRTEC® 1 mg/ml, solution buvable en flacon
Dichlorhydrate de cétirizine

Veillez 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.

Dans cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

Le dichlorhydrate de cétirizine est la substance active de ZYRTEC.

ZYRTEC est un médicament antihistaminique utilisé dans le traitement de l'allergie.

ZYRTEC solution buvable en gouttes et Zyrtec solution buvable en flacon sont indiqués chez l'adulte et l'enfant à partir de 2 ans :

ZYRTEC comprimé est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans :

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle.
- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?

Ne prenez jamais ZYRTEC

- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min).
- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ZYRTEC (supplémentaires), à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances actives apparentées).

Faites attention avec ZYRTEC

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si nécessaire, vous devrez prendre ZYRTEC à une dose déterminée par votre médecin.

Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de convulsions, demandez conseil à votre médecin.



63,20

No-Spa® Forte 80mg

Chlorhydrate de drotavérine

Comprimé

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après quelques jours.

1. QU'EST-CE QUE NO-SPA FORTE COMPRIME ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

No-Spa forte comprimé est un antispasmodique. Il est utilisé dans le traitement des affections suivantes :

- Spasmes des muscles lisses dans des affections des voies biliaires : calcul biliaire, inflammation de la vésicule biliaire ou des voies biliaires.
- Spasmes des muscles lisses des voies urinaires : calcul urinaire (rein, urètre), inflammation du bassin, inflammation de la vessie, spasme de la vessie.
- Traitement d'appoint des troubles suivants :
 - Spasmes des muscles lisses du système digestif : ulcère gastro-duodénal, inflammation de la muqueuse gastrique, spasme du cardia et du pylore, inflammation de l'intestin grêle et du côlon, constipation spasmodique et météorisme lié au syndrome du côlon irritable (anomalie du fonctionnement du tube digestif).
 - Certains maux de tête (céphalées de tension).
 - Affections gynécologiques : règles douloureuses ou crampes menstruelles.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NO-SPA FORTE COMPRIMÉ ?

Ne prenez jamais No-Spa forte comprimé :

- si vous êtes allergique à la drotavérine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique informations supplémentaires),
- si vous souffrez d'insuffisance hépatique, rénale ou cardiaque sévère,
- chez l'enfant âgé de moins de 12 ans.

Faites attention avec No-Spa forte comprimé :

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre No-Spa forte comprimé.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant une tension artérielle basse.

Utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. L'administration concomitante de la drotavérine et de la lévodopa diminue l'effet antiparkinsonien de cette dernière, ce qui peut aggraver les phénomènes de rigidité et les tremblements.

Grossesse, allaitement et fertilité

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

Grossesse : Les études menées chez l'animal et chez l'homme n'ont montré aucun effet toxique vis-à-vis du fœtus ou de la mère en cas d'utilisation pendant la grossesse. Cependant, ce médicament doit être prescrit avec précaution et nécessite un avis médical chez la femme enceinte.

Allaitement : En l'absence de données cliniques suffisantes, l'utilisation de ce médicament est déconseillée durant l'allaitement.

Fertilité : Aucune donnée n'est disponible concernant les effets sur la fertilité.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'administration de No-Spa forte comprimé à la posologie habituelle n'a pas d'effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, en cas d'apparition de vertiges suivant une prise de No-Spa forte comprimé, les activités dangereuses, ainsi que la conduite de véhicules et l'utilisation de machines, sont à éviter.

Informations importantes

de No-Spa

Si votre mé

intolérance

prendre ce

3. COMMENT

Veillez à tou,

LOT : 9MA065
PEE : 12 2021

NO-SPA FORTE 80MG
CP B20

P.P.V : 45DH00



composants

ine

avant de



COMPOSITION, FORMES ET PRÉSENTATIONS

VERZOL® 400 mg, boîte de 1 comprimé

Albendazole (DCI).....	400 mg
Excipients q. s. p.....	1 comprimé
Chaque étui contient 1 comprimé dosé à 400 mg, soit 400 mg d'albendazole.	

VERZOL® 400 mg, Flacon de 10 ml :

Albendazole (DCI).....	400 mg
Excipients aromatisés q. s. p.....	10 ml
Chaque flacon contient 10 ml de suspension buvable soit 400 mg d'albendazole.	

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Anthelminthique (antiparasitaire)

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Le principe actif de la spécialité **VERZOL®** est l'albendazole, appartenant à la famille des benzimidazole. Sur cette base, **VERZOL®** est indiqué dans les indications suivantes : Oxyurose, Ascariodose, Ankylostomose, Trichinellose. Pour le téniasis, le traitement par l'albendazole est efficace. La parasitose associée sensible à l'albendazole.

LOT: 19025 PER: 03/2022
PPV: 20,00 DH

CONTRE- INDICATIONS

Hypersensibilité à l'albendazole ou à l'un des composants.
Femme enceinte : C.F. grossesse et allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Mises en garde spéciales

En raison de la présence de lactose dans **VERZOL®** 400 mg comprimé, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Précautions particulières d'emploi

Lors du traitement de la trichinellose avec ce médicament une surveillance par un bilan sanguin est préconisée en raison du risque de survenue d'anomalies de la numération formule sanguine et des fonctions hépatiques. Pour favoriser son efficacité dans le traitement des infestations à trichine, le traitement doit être débuté le plus tôt possible au début de l'infestation. En cas de doute ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin: lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement

L'utilisation de ce médicament est déconseillée durant l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Généralement bien toléré, **VERZOL®** peut entraîner des effets indésirables, le plus souvent bénins et transitoires.

- Troubles gastro-intestinaux : diarrhées, vomissements, douleurs abdominales, vertiges, céphalées.
- Lors de traitement prolongé ont été rapportés : fièvre, alopecie réversible, leucopénie, pancytopenie, augmentation des transaminases, rash.



COMPOSITION, FORMES ET PRÉSENTATIONS

VERZOL® 400 mg, boîte de 1 comprimé

Albendazole (DCI).....	400 mg
Excipients q. s. p.....	1 comprimé
Chaque étui contient 1 comprimé dosé à 400 mg, soit 400 mg d'albendazole.	

VERZOL® 400 mg, Flacon de 10 ml :

Albendazole (DCI).....	400 mg
Excipients aromatisés q. s. p.....	10 ml
Chaque flacon contient 10 ml de suspension buvable soit 400 mg d'albendazole.	

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Anthelminthique (antiparasitaire)

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Le principe actif de la spécialité **VERZOL®** est l'albendazole, appartenant à la famille des benzimidazole. Sur cette base, **VERZOL®** est indiqué dans les indications suivantes : Oxyurose, Ascariodose, Ankylostomose, Trichinellrose. Pour le téniasis, le traitement par l'albendazole est efficace. La parasitose associée sensible à l'albendazole.

LOT: 19025 PER: 03/2022
PPV: 20,00 DH

CONTRE- INDICATIONS

Hypersensibilité à l'albendazole ou à l'un des composants.
Femme enceinte : C.F. grossesse et allaitement.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Mises en garde spéciales

En raison de la présence de lactose dans **VERZOL®** 400 mg comprimé, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Précautions particulières d'emploi

Lors du traitement de la trichinellrose avec ce médicament une surveillance par un bilan sanguin est préconisée en raison du risque de survenue d'anomalies de la numération formule sanguine et des fonctions hépatiques. Pour favoriser son efficacité dans le traitement des infestations à trichine, le traitement doit être débuté le plus tôt possible au début de l'infestation. En cas de doute ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

L'utilisation de ce médicament est déconseillée pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin: lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement

L'utilisation de ce médicament est déconseillée durant l'allaitement. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Généralement bien toléré, **VERZOL®** peut entraîner des effets indésirables, le plus souvent bénins et transitoires.

- Troubles gastro-intestinaux : diarrhées, vomissements, douleurs abdominales, vertiges, céphalées.
- Lors de traitement prolongé ont été rapportés : fièvre, alopecie réversible, leucopénie, pancytopenie, augmentation des transaminases, rash.

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base)	15,62 mg
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.	

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne,
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS.
Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine, la pentazocine, etc.
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT.
VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses recommandées.

PPV: 22DH20

PER: 06/21

LOT: 11514

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base)	15,62 mg
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.	

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne,
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS.
Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine, la pentazocine, etc.
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT.
VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne.
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses recommandées.

PPV: 22DH20

PER: 06/21

LOT: 11514