

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des travaux

O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire	Coefficient des travaux												
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D 00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>G 35533411</td> </tr> <tr> <td></td> <td>11433553</td> </tr> </table>	H		25533412	21433552	D 00000000	00000000	00000000	00000000		G 35533411		11433553	
	H													
	25533412	21433552												
	D 00000000	00000000												
00000000	00000000													
	G 35533411													
	11433553													
	(Création, Remont, adjonction)													
	Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession													

Visa et cachet du praticien attestant le devis	Visa et cachet du praticien attestant l'exécution
---	--

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : <u>BENBOURD NOUHA</u>	Mle <u>9278</u>
DECLARATION N°	W18-366944	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois		
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



W18-366944

DATE DE DEPOT

31/01/2020

<b>A REMPLIR PAR L'ADHERENT</b>	Mle <u>9278</u>	Signature de l'adhérent  Signature de l'adhérent
Nom & Prénom	<u>BENBOURD NOUHA</u>	
Fonction : <u>Art. Conn.</u>	Phones : <u>06616011</u>	
Mail		

<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>	Age	
Nature de la maladie	Date	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances	Date 1ère visite	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Signature et cachet du médecin
Montant détaillé des honoraires		

<b>PHARMACIE</b>	Date <u>24/01/2020</u>
Montant de la facture	
<p><i>"quarante et un dix-huit cinquante ds" 47,50 DH</i></p>	

<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>	Date
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires

<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>	Date
Nombre	Montant détaillé des Honoraires
AM PC IM IV	

**PHARMACIE DES JARDIN**  
Dr. JABOR Sanaa  
Avenue Mohammed 6, km 12  
CGI - Rabat  
Tél/Fax : 09 37 01 10 40



# Pulmofluide® Simple

Solution buvable  
(Benzoate de sodium, Terpène, Gualifénésine)

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice et :

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, consultez votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 1. COMPOSITION QUANTITATIVE ET QUALITATIVE

Benzoate de sodium .....  
Terpène .....  
Gualifénésine .....  
Eucalyptol .....  
Codéine base .....

Ipéca (extrait fluide) .....  
Excipients : Acide benzoïque (E210), Saccharose, Ethanol, orange S (E110), eau purifiée q.s.p.

Excipients à effet notoire : Sodium, Ethanol, Saccharose  
**2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE** : Typhoïdiques et antituberculeux

Expectorant (système respiratoire)  
Le PULMOFLUIDE® SIMPLE est un liquide alcoolisé comme la Terpène, la Codéine, l'Eucalyptol et l'extrait fluide d'Ipéca.

Le PULMOFLUIDE® SIMPLE est un antiseptique pulmonaire et un excellent calmant de la toux. Il décongestionne les muqueuses respiratoires et fait disparaître très rapidement la pénible sensation de constriction de la poitrine, l'irritation douloureuse, l'oppression.

Sous l'effet du PULMOFLUIDE® SIMPLE la toux devient facile avec accompagnement d'expectorations. C'est l'action fondamentale du PULMOFLUIDE® SIMPLE d'en faciliter l'expulsion des bronches.

## 3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement d'appoint des troubles de la sécrétion bronchique.

## 4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Réserve à l'adulte

Voie orale.

Se conformer strictement aux prescriptions du médecin, ou à défaut prendre les doses suivantes :

Adultes : 1 cuillère à soupe, 3 fois par jour.

## 5. CONTRE INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Antécédent d'hypersensibilité à l'un des constituants, mentionnés dans la rubrique 1 ;
- Toux de l'asthme : en raison de la présence de la codéine ;
- Insuffisance respiratoire : quel que soit son degré (en raison de l'effet dépressur des centres respiratoires et de la nécessité de respecter la toux pour éviter l'encombrement bronchique) ;
- au cours de l'allaitement pour éviter le risque d'exposition de l'enfant à la codéine
- chez les sujets connus pour être des "métaboliseurs ultra-rapides" CYP2D6 ;
- En raison de la présence de l'alcool dans l'excipient, il est préférable d'éviter l'administration de ce médicament chez le sujet en cure de désintoxication et chez les diabétiques. Chez ces derniers, il y a lieu de tenir compte également de la teneur en sucre ;
- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire du médecin, en cas de traitement par : médicament provoquant une réaction antabus avec l'alcool, les dépressur du SNC, les IMAO non sélectifs, l'insuline, la metformine, les sulfamides hypoglycémisants ;
- La terpène est contre indiquée en cas de néphrite.

## 6. EFFETS INDESIRABLES

Possibilité de troubles digestifs (gastralgies, nausées, vomissements et douleurs abdominales, constipation), des réactions cutanées allergiques, d'état vertigineux, de somnolence et de dépression respiratoire.

En raison de la présence de dérivés terpéniques et en cas de non-respect des doses préconisées :

- risque de convulsions chez l'enfant et chez le nourrisson.
- possibilité d'agitation et de confusion chez le sujet âgé.
- rarement des bronchospasmes.

## 7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

### Mises en garde :

Cette spécialité contient des terpéniques qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à types de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant. Respecter les posologies et la durée de traitement préconisée.

En cas d'expectoration grasse et purulente, en cas de fièvre ou en cas de maladie chronique des bronches et des poumons, il convient de réévaluer la conduite thérapeutique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

18,00

**pulmofluide®**  
**simple**

# HUMEX

## RHUME

# RHUME

COMPRIMÉ ET GÉLULE

Le médicament contient un vasoconstricteur :  
ne pas utiliser chez l'enfant de moins de 15  
ans.  
Ne pas associer à un autre vasoconstricteur  
par voie orale ou nasale. Ne pas dépasser 4 jours  
de traitement.  
Ne pas dépasser 3 comprimés/jour et 1 gélule  
par 24 heures.

Produit sous licence URGO par  
Laboratoires STERIPHARMA  
S.A., N°347 Sidi M'elouch Casablanca  
Boite 14141, Pharmacien Responsable

HUMEX RHUME

COMPRIMÉS et GÉLULES



LOT : 19107 PER : 08/2022  
PPV : 23,50 DH

Pour une gélule

Informations importantes.

Le médicament peut être utilisé

par le médecin.

En cas de nouveaux troubles,

consultez votre médecin.

Prenez soin de la lire.

Adressez-vous à votre pharmacien.

**NE DEVEZ PAS PRENDRE ce médicament :**

- en cas d'allergie à l'un des constituants,

- en cas de maladie grave de foie

- en cas de maladie grave du cœur (hypertension

sévère, angine de poitrine sévère),

- en cas de risque de glaucome,

- en cas de risque de rétention urinaire liée à des troubles

fonctionnels (difficulté à uriner),

- en cas d'interaction avec l'iproniazide (IMAO non sélectif).

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE

# Pharmacie DES JARDINS

Sanaa Jabor

0537011040

Avenue Mohammed 6 km 18 CGI, RABAT



**Facture N° FAC-16174**

Date : 24/01/2020

**BENDOUROU MOUNA**

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
PULMOFLUIDE SI ADULTES SIMPLE SIROP 150ML	1	18,00	18,00
HUMEX CO RHUME JOUR/NUIT COMP	1	23,50	23,50

Total Organisme	0 DHS
Total Client	41,50 DHS
<b>Total</b>	<b>41,50 DHS</b>

**Arrêté la présente facture à la somme de : quarante et un DHS et cinquante centimes**

**PHARMACIE DES JARDINS**  
Dr. JABOR Sanaa  
Avenue Mohammed 6, Km 18  
CGI - Rabat  
Tél/Fax : 05 37 01 10 40