

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

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



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

Déclaration de Maladie

N° W19-448412

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

5934

Société :

RAM

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ASCAL MUSTAPHA

Date de naissance :

05/11/1963

Adresse :

HAY EL HODA - Rue 7. N°29 Berrechid

Tél. :

06046856.33

Total des frais engagés :

523,80A

Dhs

Cadre réservé au Médecin :

Cachet du médecin :

ENTRE HEMODIALYSE
BERRECHID
Dr. GOUNAJAR Mahfoud
Médecin Néphrologue
25 Lot Chabab Berrechid
Tél. 05 22 32 84 31 / INPE : 060862189

Date de consultation :

03/12/2019

Nom et prénom du malade :

Ascal

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

Affection 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 :

31/10/2020

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES				
Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
23/12/19		CS	6	CENTRE HEMODIALYSE INP : L. BERRECHID Dr. GOUNAJAR Mahfoud Médecin Néphrologue 25 Lot. Chabab Berrechid Tél : 05 22 32 84 31 / INPE : 060862188

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Mosquée Riad M. Siham TAMIR N°: 1-2 Mosquée Riad (A côté du Stade Sportif) Berrechid 33 68 22	03/12/19	523,80

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

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES											
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.											
Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.											
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : 							
				COEFFICIENT DES TRAVAUX 							
				MONTANTS DES SOINS 							
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES				COEFFICIENT DES TRAVAUX 							
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr><td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">25533412</td><td style="padding: 2px 5px;">21433552</td></tr> <tr><td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td><td style="padding: 2px 5px;">00000000</td></tr> </table> G <table style="border-collapse: collapse; margin: 0 auto;"> <tr><td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">00000000</td><td style="padding: 2px 5px;">00000000</td></tr> <tr><td style="border-right: 1px solid black; padding: 2px 5px;">35533411</td><td style="padding: 2px 5px;">11433553</td></tr> </table> B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411
25533412	21433552										
00000000	00000000										
00000000	00000000										
35533411	11433553										
				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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



مركز تصفية الدم برشيد

Centre d'hémodialyse Berrechid

Dr. Mahfoud GOUNAJJAI
Dr. Zainab EL BOUAZZAO

Spécialistes en Néphrologie
Maladies Rénales, Hypertension artérielle
Dialyse, Transplantation Rénale

LOT : 8MA090
PER: 04/2021

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820

P.P.V : 50DH10



الدكتور محفوظ كور
الدكتورة زينب البوعزا

اختصاصي امراض الكلى
تصفية الدم
وارتفاع الضغط الدموي

Berrechid, le: 03/12/2019

Assal Mosay

56,90

Feldene 750 = 1 sup

44,20 x 2

Difal 50 = 1

53,10

Relaxol 500 = 1-0-1

23,00

Zyndol 500 = 1-1-1

61,60

calcidia = 1-0-0

44,00

Biafine = 1

50,00

folifer By = 1

38,80

Murad = 1-1-1

102,00

Augmin 50 = 1

T. 523,80

صيدلية مسجد الراياني
Pharmacie Mosquée
Dr. Othman TAMIR
N° 1-2 Mosquée
Tel: 05 22 32 84 31

Centre d'hémodialyse Berrechid
Dr. Mahfoud GOUNAJJAI
Néphrologue
25 Lot Chabab Berrechid
Tel: 05 22 32 84 31 - Fax: 05 22 32 50 17

FOLIFER

sulfate ferreux + acide folique

DENOMINATION, FORME ET COMPOSITION

FOLIFER®, boîte de 28 gélules à libération prolongée :

Sulfate ferreux

Acide folique

Excipients q.s.p

Chaque étui contient 28 gélules dosées chacune à 150 mg en sulf
folique, soit 4200 mg de sulfate ferreux et 14 mg d'acide folique.

FOLIFER® 150 mg/500 µg
28 gélules à libération
prolongée



LOT : 19005 PER : 04/2021
PPV : 50,00 DH

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Préparation antianémique.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement préventif des carences en fer et en acide folique pendant la grossesse.

Traitement des anémies hyposidérémiques.

Traitement des anémies macrocytaire par carence en acide folique.

CONTRE-INDICATIONS

Hypersensibilité aux principes actifs ou autres composants avec une surcharge martiale.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Mise en garde

Administration prudente aux patients qui peuvent développer une surcharge martiale à savoir, ceux atteints d'hémochromatose, d'anémie hémolytique ou d'aplasie érythroblastique.

L'absence de réponse au traitement peut indiquer d'autres causes d'anémie et doit faire l'objet d'examens plus approfondis.

L'association acide folique + fer n'est pas justifié pendant le 1^{er} trimestre de la grossesse en l'absence de carence en l'un de ces éléments.

Hyperkaliémie : favorisée par le diabète ou un traitement concomitant par des médicaments hyperkaliémisants. Une surveillance régulière de la kaliémie doit être effectuée dans ces circonstances.

Effet hépatique : comme avec la plupart des AINS, on peut observer une augmentation du taux d'une ou plusieurs enzymes hépatiques, interrompre le traitement lors d'anomalies persistantes ou d'aggravation de la fonction hépatique, lors de signes cliniques d'hépatopathie.

Précautions d'emploi : Le diflocléanol, comme tout médicament inhibiteur de la synthèse des cyclo-oxygénases et des prostaglandines, peut altérer la fertilité. Son utilisation n'est pas recommandée chez les femmes qui souhaitent concevoir, ou qui ont une grossesse en cours. Les fonctions hépatique et rénale doivent être surveillées afin de contrôler la formule sanguine, les électrolytes et l'équilibre hydrique.

Comprimés gastrostantants à 25 mg : ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

- Jusqu'à 12 semaines d'aménorrhée : l'utilisation de DIFAL ne doit être envisagée que si nécessaire.

- Entre 12 et 24 semaines d'aménorrhée, une prise brève ne doit être prescrite que si nécessaire. Une prise prolongée est fortement déconseillée.

- Au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (toute prise, même ponctuelle, est contre-indiquée). Une prise par semaine au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (5 mois revêtus) justifie une surveillance particulière.

de cette surveillance sera adaptée à la demi-vie d'élimination de la molécule.

Allaitement : Le diclofenac passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de l'administrer chez la femme qui allaite.

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

DIFAL® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.
CONDUITE et UTILISATION DE MACHINES.

- Aucune étude spécifique sur l'aptitude à conduire et à utiliser des machines n'a été effectuée. Toutefois, les patients doivent être informés qu'en cas de survenue de troubles de la conscience, de somnolence, de vertiges ou autres troubles du système nerveux central, il est recommandé de s'abstenir de conduire ou d'utiliser des machines.
- INDICATIONS :** céphalées, agitation motrice, secousses musculaires, irritabilité accrue, nausées, vertiges, convulsions, surtout chez l'enfant en bas âge ; douleurs épigastriques, ataxie, vomissements, hémiparésie, diarrhée, ulcère gastroduodénal ; troubles de la fonction hépatique ; épilepsie.
- Conduite à tenir : transfert immédiat en milieu hospitalier spécialisé ; évacuation rapide du produit ingéré par lavage gastrique (pour les formes orales) ; traitement symptomatique (nausées, accélération d'élimination, diazépam en cas d'insomnie grave) accompagnant d'insultes, parole reniée, diazépam ou prométhazine **dans ou après plusieurs doses** ;
- Si vous oubliez d'utiliser DIFAL, ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée d'utiliser. DIFAL

Les données d'essais cliniques et d'études épidémiologiques indiquent constamment une

augmentation du risque d'événements thrombotiques aigus (par exemple infarctus du myocarde et accident vasculaire cérébral) associé à un traitement par le diclofénac, en l'absence d'administration prolongée.

- DIFAL®**
Diflocléfane sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
P.P.V. : 4,20 DH
- 6 118000 190349

Reactions d'hypersensibilité : Dermatologiques : éruption cutanée, urticaire, eczéma ;

DIFAL®
Diclofenac sodique 50 mg
Boîte de 30 comprimés
P.P.V. : 44,20 DH



6 118000 190349



6 118000 050247

44,00 DHS
Prix Public de Vente

Maroc

39679773

IAF

QUE EST-CE QUE BIAFINE, émulsion pour application cutanée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?

COMMENT UTILISER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?

QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

COMMENT CONSERVER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?

INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

QUE EST-CE QUE BIAFINE, ÉMULSION POUR APPLICATION CUTANÉE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

est une pharmacothérapie cutanée
facteur cutané (D. Dermatologie)

Applications thérapeutiques

- Erythèmes secondaires à des traitements radiothérapeutiques.
- Brûlures du premier et du second degré et toute autre plaie cutanée non infectée.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER BIAFINE, ÉMULSION POUR APPLICATION CUTANÉE ?

N'utilisez jamais Biafine, émulsion pour application cutanée dans les cas suivants :

- Allergie connue à l'un des composants de la préparation.
- Plaie hémorragique (avec saignements).
- Lésion infectée.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec Biafine, émulsion pour application cutanée.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, Biafine, émulsion pour application cutanée est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Douleurs (picotements) modérées et transitoires (15 à 30 minutes) pouvant survenir après l'application.

- Rare allergie de contact.

- Très rares cas d'eczéma de contact nécessitant l'arrêt immédiat du traitement.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER BIAFINE, émulsion pour application cutanée ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser Biafine, émulsion pour application cutanée après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Ne pas conserver à une température inférieure à 0°C.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Que contient Biafine, émulsion pour application cutanée ?

La substance active est :

- Triolamine
- Pour 100 g d'émulsion pour application cutanée.

Les autres composants sont :

Séarate d'éthylène glycol, acide stéarique, palmitate de cétyle, paraffine solide

0,670 g

Feldène

(Piroxicam)

Gélule et S

Le FELDENE est le N - (pyridinyl - 2) hydrox
dioxyde - 1,1 carboxamide - 3.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Feldène est utilisé pour soulager certains
dégénérative des articulations), de la polyarthr
ankylosante (affection rhumatologique de la colo
la raideur et la douleur articulaire. Il ne gué
uniquement, aussi longtemps que vous contin
Votre médecin ne sera amené à vous prescrire
insuffisamment soulagés avec d'autres anti-infl

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au FELDENE, aux subst
- acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux-en évolution.
- Grossesse.
- Enfants de moins de 15 ans.

PRECAUTIONS

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...),
- en cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine, anti-coagulant...),
- en cas de grossesse ou d'allaitement,
- prévenir votre médecin traitant.

MISE EN GARDE

En cas de manifestation cutanée, arrêter le traitement et consulter votre médecin traitant.

POSOLOGIE ADULTES - MODE D'EMPLOI

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Sauf avis contraire du médecin, la posologie usuelle est de 20 mg par jour en une
seule prise, sous forme de gélules ou de suppositoires,

- soit : 2 gélules à 10 mg au cours d'un repas,
- soit : 1 suppositoire à 20 mg, de préférence le soir.

PRESENTATIONS

- FELDENE 10 mg gélules.

Boîte de 20 gélules dosées à 10 mg de Piroxicam.

- FELDENE 20 mg gélules.

Boîte de 15 gélules dosées à 20 mg de Piroxicam.

- FELDENE 20 mg suppositoires.

Boîte de 10 suppositoires dosés à 20 mg de Piroxicam.

® Marque de Pfizer Inc.

FELDENE 20mg

10 suppositoires



6 118000 250227

56,90



FELDENE

20mg PIROXICAM

LOT N° : 1243750

UT.AV. : 08 2022 P.P.V : 56 90

09 62 6024/3

LABORATOIRES PFIZER S.A.

Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc
New-York U.S.A

ZYRDOL® (Métronidazole)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés pelliculés dosés à 250 mg en boîte de 20
- Comprimés pelliculés dosés à 500 mg en boîte de 20
- Suspension buvable dosée à 125 mg/5 ml, flacon de 120 ml
- Solution injectable pour perfusion dosée à 500 mg/100 ml

COMPOSITION

- Comprimé pelliculé à 250 mg
Métronidazole
- Excipient qsp 1 comprimé pelliculé
- Comprimé pelliculé à 500 mg
Métronidazole
- Excipient qsp 1 comprimé pelliculé
- Suspension buvable à 125 mg/5 ml
Métronidazole
- Excipient qsp 100 ml
- Solution injectable à 500 mg/100 ml
Métronidazole
- Excipient qsp 100 ml

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antibiotique antibactérien antiparasitaire de la famille des nitro-5-imidazolés.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS)

- Amibiases.
- Trichomonases urogénitales.
- Vaginites non spécifiques.
- Lamblases.
- Traitement curatif des infections mécochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Relais des traitements curatifs par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles.

CONTRE-INDICATIONS

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

- Contre-indication absolue :
Hypersensibilité aux nitro-5-imidazolés.
- Contre-indication relative :

Disulfiram-Alcool.

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

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Eviter les boissons alcoolisées
- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.
- Prévenez votre médecin en cas d'antécédents de troubles hématologiques.
- Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.
- Suspension buvable :
- Ce médicament contient du saccharose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).
- Ce médicament contient 2,5 g par unité de prise (5 ml) : en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.
- Ce médicament contient des parahydroxybenzoates et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).
- Comprimé pelliculé :
- En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

- Déconseillés :
- Alcool : chaleur, rougeurs, vomissements, tachycardie.
- Disulfiram : bouffées délirantes. Etat confusionnel.
- Nécessitant des précautions d'emploi :
- Anticoagulants oraux : augmentation de l'effet anticoagulant et du risque hémorragique. Adapter les doses de l'anticoagulant oral.
- A prendre en compte :
- Fluoro-uracile

Examen paraclinique :

Le métronidazole peut immobiliser les tréponèmes et donc faussement positiver un test de Nelson.

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 ET ALLAITEMENT

Le métronidazole peut être administré chez la femme enceinte, et doit être évité pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

Il convient d'avertir les patients du risque potentiel de vertiges, de confusion, d'hallucinations ou de convulsions et de leur recommander de ne pas conduire de véhicules, ni d'utiliser de machines en cas de survenue de ce type de troubles.

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- Comprimés pelliculés à 250 mg : Lactose
- Comprimés pelliculés à 500 mg : Lactose
- Suspension buvable à 125 mg/5 ml : Saccharose, sodium environ 20 mg pour 100 ml : le taux de sodium est inférieur à 1 mmol par dose, c'est-à-dire "sans sodium", parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.
- Solution injectable pour perfusion à 500 mg/100 ml : sodium environ 330 mg pour 100 ml.

POSOLOGIE USUELLE, VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin. A titre indicatif, la posologie usuelle est :

ZYRDOL® 500 mg
20 Comprimés pelliculés



ZYRDOL® 500 mg 20 Comprimés pelliculés
PPV 29DH00 EXP 03/2021
LOT 83052 4

MUXOL®

Solution buvable en flacons
(Chlorhydrate d')

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, de
votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le d
de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un e
cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1 - COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif :

Chlorhydrate d'Ambroxol.....

Quantité Correspondant à Ambroxol base (0,273 g).

Excipients : Glycérol, Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahy
banane (Acétate de furfuryle, acétate de isoamyle, acétate d'isobutyle, aci
acétoïne, butyrate d'amyle, delta-décalactone, eugénol, pipéronal, propion
propylène glycol), Acide citrique monohydrate, Eau purifiée.....

Excipients à effet notoire : Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle et

2 - CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ MUCOLYTIQUES.

(R: SYSTEME RESPIRATOIRE).

3 - INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte et de l'enfant, notamment au cours des
affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

4 - POSOLOGIE

• Chez l'adulte :

Posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

• Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 1 cuillère à café trois fois par jour ;

2 à 5 ans : ½ cuillère à café trois fois par jour.

Mode d'administration

Vole orale.

Fréquence d'administration

Les prises seront espacées à intervalle régulier.

Durée de traitement

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours sans avis médical.

5 - CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MUXOL, solution buvable :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans
ce médicament ;

- Ne donnez pas MUXOL à votre enfant de moins de 2 ans.

6 - EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent
pas systématiquement chez tout le monde.

- Rare : pouvant survenir au maximum chez 1 personne sur 1 000 :

Réaction d'hypersensibilité ;

Eruption cutanée, urticaire.

- Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles :

Réactions anaphylactiques, dont choc anaphylactique, angio-œdème (gonflement rapide de la peau, du tissu
sous-cutané, de la muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et
pustulose érythémateuse aiguë généralisée) ;

Troubles digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas
de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

MUXOL®

Ambroxol

Solution buvable - 250 ml



ANGINIB® 50

Losartan potass-

COMPOSITION :

	ANGINIB® 50
Principe actif	Losartan potassium : 50 mg
Excipients	Cellulose microcristalline, Phosphate dibasique de calcium, Silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Talc, Stéarate de magnésium. Pelliculage : Hydroxy propyle méthyle cellulose, Dioxyde de titane, Oxyde de fer rouge, Talc, Triacétine, Alcool isopropylique, Chlorure de méthylène.
Excipients à effet notoire	—

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

ANGINIB 50 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 14, 28 et 56.

ANGINIB 100 mg : Comprimés pelliculés, boîte de 30.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Le losartan appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II, qui agissent en bloquant l'augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II aux récepteurs de la pression artérielle, ce qui entraîne une diminution de la pression artérielle. Le losartan n'affecte pas la fréquence cardiaque et n'a pas d'effet sur le métabolisme des lipides ou des glucides.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

ANGINIB® est indiqué :

- Dans le traitement de l'hypertension artérielle essentielle chez les adultes.
- Dans le traitement de l'atteinte rénale chez les patients adultes diabétiques sous traitement antihypertenseur.
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique.
- Traitement de l'insuffisance cardiaque chronique chez les patients atteints d'insuffisance cardiaque chronique.
- Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients adultes hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION**Mode d'administration :** Administration par voie orale à jeun ou lors d'un repas.**Posologie :****Hypertension artérielle**

La posologie initiale et d'entretien habituelle est de 50 mg une fois par jour chez la plupart des patients. L'effet antihypertenseur maximal est atteint dans les 3 à 6 semaines suivant le début du traitement. Chez certains patients, l'augmentation de la posologie à 100 mg une fois par jour (le matin) peut permettre d'accroître l'efficacité thérapeutique. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs, particulièrement avec des diurétiques (hydrochlorothiazide par exemple).

Patients diabétiques de type 2 hypertendus avec protéinurie ≥ 0.5 g/jour

La posologie initiale habituelle est de 50 mg une fois par jour. En fonction de la réponse tensionnelle, la dose pourra être augmentée à 100 mg une fois par jour, un mois après le début du traitement. Le losartan peut être administré avec d'autres antihypertenseurs (diurétiques, inhibiteurs calciques, alpha- ou bêta-bloquants et antihypertenseurs d'action centrale par exemple) ainsi qu'avec l'insuline et d'autres hypoglycémiants couramment utilisés (par exemple sulfamides hypoglycémiants, et inhibiteurs de la glucosidase).

Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme

La posologie initiale habituelle est de 50 mg de losartan une fois par jour. Une faible dose d'hydrochlorothiazide sera ajoutée et/ou la dose de losartan sera augmentée à 100 mg une fois par jour en fonction de la réponse tensionnelle.

Utilisation chez les patients insuffisants rénaux et patients hémodialysés

Aucune adaptation de la posologie initiale n'est nécessaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale et chez les patients hémodialysés.

Utilisation chez les patients insuffisants hépatiques

Une dose plus faible doit être envisagée chez les patients ayant des antécédents d'insuffisance hépatique. Il n'y a pas d'expérience clinique chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère. Le losartan est donc contre-indiqué chez les patients atteints d'insuffisance hépatique sévère.

L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement ; il est donc important de ne pas arrêter le traitement sans l'avis de votre médecin.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**CONTRE INDICATIONS :**

ANGINIB® est contre indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au losartan ou à l'un des excipients,
- Insuffisance hépatique sévère,
- Grossesse de plus de 3 mois

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISES EN GARDE SPECIALES :**Hypersensibilité**

Angio-œdème : Il convient de surveiller étroitement les patients ayant des antécédents d'angio-œdème (gonflement du visage, des lèvres, de la gorge et/ou de la langue).

Hypotension et déséquilibres hydroélectrolytiques :

Une hypotension symptomatique peut survenir, particulièrement après la première dose et après une augmentation de la posologie, chez les patients qui présentent une hypovolémie et/ou une déplétion sodée, dus(e) à un traitement diurétique intensif, un régime sans sel, des diarrées ou des vomissements. Il convient de traiter ces pathologies avant l'administration du losartan ou d'instaurer le traitement à une posologie plus faible.

28 قرصا
ملبساLOT : 154
PER : JAN 2020
PPV : 102 DH 0

Le losartan ne doit pas être administré aux enfants. Le losartan ne doit pas être administré aux patients atteints d'insuffisance cardiaque, stabilisés par un IEC. Les patients doivent avoir une fraction d'éjection ventriculaire gauche $\geq 40\%$ et doivent être cliniquement stabilisés et sous un traitement régulier pour l'insuffisance cardiaque chronique.

Réduction du risque d'accident vasculaire cérébral chez les patients adultes hypertendus présentant une hypertrophie ventriculaire gauche à l'électrocardiogramme.



1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

CALCIDIA 1,54 g, granulé pour suspension buvable en sachet-dose Boîte de 20 s
Carbonate de calcium

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire. 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 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 :

Carbonate de calcium (DCI) 3,85 g
Quantité correspondant à calcium (Ca⁺⁺).....1,54 g

Pour un sachet-dose de 5 g.

Excipients : Saccharose, éthylvanilline.

Liste des excipients à effet notoire : saccharose.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE : SUPPLEMENTS MINERAUX

4. INDICATIONS

Ce médicament apporte du calcium.

Ce médicament est préconisé dans les déficits en calcium chez les insuffisants rénaux chroniques.

5. POSOLOGIE :

Posologie

La posologie usuelle est de 2 à 3 sachets par jour à dissoudre dans un verre d'eau en agitant.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration

Voie orale.

Fréquence d'administration

Le traitement s'administre habituellement en 2 prises par jour, selon la prescription de votre médecin.

En cas de dialyse, une adaptation posologique éventuelle est peut être nécessaire (demandez conseil à votre médecin).

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de vous soumettre à une surveillance médicale régulière.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

LOT 18029
PER DEC. 22
PPV 61DH60
61,60

Calcidia*
Granulé pour suspension buvable
20 Sachets

PROMOPHARM S.A.



Grossesse et allaitement

Demandez conseil à votre médecin de prendre tout médicament.

11. LES EFFETS POSSIBLES CAPACITE A CONDUIRE UN CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE SURDOSAGE :

Si vous avez pris plus de CA suspension buvable en sachet-dose. Lors de la prise d'une dose excédant les symptômes suivants peuvent survenir, soit intense, consister en :
Si de tels effets se manifestent, consultez votre médecin qui prendra les mesures appropriées. Si le surdosage est prolongé, des calcifications peuvent apparaître dans les vaisseaux ou les tissus.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS DE PLUSIEURS DOSES :

Si vous oubliez de prendre CA suspension buvable en sachet-dose. Ne prenez pas de dose double pour compenser celle que vous avez oublié de prendre.

14. RISQUE DE SYNDROME DE SANS OBJET.

Conditions de prescriptions et de délivrance
Néant.

Précautions particulières de conservation