

# 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19-068359

ND: 27815

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

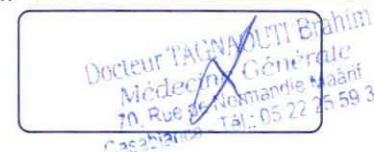
☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2978 Société : ROYAL AIR MAROC  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : M. LAHRICHI FAÏCAL  
Date de naissance : 28/07/56 FEZ  
Adresse : PORTE CALIFORNIE APP 3 ETGRDE ROUTE MEKKA  
CASABLANCA  
Tél. : 0654500951 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /  
Nom et prénom du malade : M. LAHRICHI FAÏCAL Age : 28/7/56  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : asthme + colopathie + Dermatose  
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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-068359

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : 2978  
Nom de l'adhérent(e) : M. LAHRICHI FAÏCAL  
Total des frais engagés :  
Date de dépôt :



# 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
20/03/20	e	01	200	Docteur Taharoui Médecine Générale 70 Rue de Normandie Maâm Casablanca - Tél: 05 22 25 59 32

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
Pharmacie des Oasis Mme LAHRICHI SAMIA 256, Boulevard de l'Oasis Tél: 05 22 98 85 17 - Casablanca	20/03/20	766,40

## 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	

### VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# 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'O

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																	
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux  
MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التناوتي

خريج كلية الطب بوردو  
الطب العام

70، زقة نورماندي - المعاريف  
الدار البيضاء - الهاتف، 05 22 25 59 32

Casablanca, le 20 Mai 2020 في الدار البيضاء،

Mr Lahrichi Fayçal

248~

Serelide 280

7970

Az 500 x 24

4480

Carbo xylane  
2 gel x 3

255~

Accu check

par menu de la glycémie

3870

Calcibrunnel

cc x 24

2060

Imodium

tbl x 24

14~

Dohprave 1000 : 2B

3930

Felodine

cc x 37

Pharmacie des Cygnes  
Mme LAHRICHI SAMIA  
256, Boulevard de l'Oasis  
Tél: 05 22 25 59 32 - Casablanca

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine Générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Casablanca - Tél: 05 22 25 59 32

7696

76440

Snthema  
L. Tazi. Pharmacien Resp.  
CARBOSYLANE - 24 doses

PPV 44.80 DH



6118001070386

GlaxoSmithKline Maroc  
Ain El Aouda  
Région de Rabat

PPV : 248.00 DH



ID : 643503  
6 118001 141104



**Imodium® 2 mg**

**Imodium® 2 mg**  
voie orale - 20 gélules



P. N. : 300H60

20 Gél

LOT : 19E003V  
PER : 09 2024

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?  
5. COMMENT CONSERVER IMODIUM 2 mg, gélule ?  
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES  
1. QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmacothérapeutique**

ANTI-DIARRHÉIQUE

**Indications thérapeutiques**

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des diarrhées aiguës et chroniques de l'adulte et de l'enfant de plus de 8 ans.

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?

**Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**Contre-indications**

**Ne prenez jamais IMODIUM 2 mg, gélule :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) au loperamide ou à l'un des autres composants contenus dans IMODIUM 2 mg, gélule,
- en cas de sang dans les selles et/ou de fièvre importante,
- en cas de maladie chronique de l'intestin et du côlon, notamment au cours des poussées aiguës de rectocolite hémorragique.
- chez l'enfant de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales**

Faites attention avec IMODIUM 2 mg, gélule :

**Mises en garde spéciales**

**Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :**

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est à dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de prescrire une réhydratation qui pourra se faire par voie orale ou par voie intraveineuse.

**Précautions d'emploi**

- Ce médicament ne doit pas être utilisé lorsqu'une inhibition du transit intestinal doit être évitée.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de diarrhée survenant au cours d'un traitement antibiotique (risque de colite pseudo-membraneuse).
- L'administration de ce médicament doit être interrompue en cas de constipation ou de distension abdominale.
- En cas d'insuffisance hépatique, prévenir votre médecin; une surveillance médicale étroite peut s'avérer nécessaire en cas de traitement par ce médicament.
- Ce traitement est un complément des règles diététiques :
  - se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres),
  - s'alimenter le temps de la diarrhée :
  - en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés.
  - en privilégiant les viandes grillées, le riz.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**Interactions avec d'autres médicaments**

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

**Grossesse et allaitement**  
Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur les conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. L'allaitement demeure possible en cas de traitement bref par ce médicament.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines**

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Soyez prudent. Ne pas conduire sans avoir lu la notice. Ce médicament provoque parfois une somnolence discrète et transitoire, des vertiges ou de la fatigue. L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de certaines machines, sur les risques éventuels attachés à l'emploi de ce médicament.

**3. COMMENT PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?**

**Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement Posologie**

Respecter toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

• **Diarrhée aiguë :**

Adulte : La posologie initiale est de 2 gélules.

Après chaque selle non moulée, une gélule supplémentaire sera administrée, sans dépasser 8 gélules par jour.

Enfant de plus de 8 ans : la posologie initiale est de 1 gélule.

Après chaque selle non moulée, une gélule supplémentaire sera administrée, sans dépasser 6 gélules par jour.

• **Diarrhée chronique :**

1 à 3 gélules par jour chez l'adulte.

1 à 2 gélules par jour chez l'enfant de plus de 8 ans.

**Mode d'administration**

Voie orale.

Dans tous les cas, se conformer strictement à la prescription médicale.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

**Si vous avez pris plus de IMODIUM 2 mg, gélule que vous n'auriez dû :**

En cas de surdosage, une dépression du système nerveux central (diminution de la vigilance, somnolence, rétrécissement de la pupille, difficulté à respirer, difficulté à coordonner ses mouvements...) et des difficultés à uriner peuvent survenir.

Dans ce cas, il faut administrer un antidote (la naloxone). Une surveillance hospitalière doit être maintenue pendant au moins 48 heures.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

**Description des effets indésirables**

Comme tous les médicaments, IMODIUM 2 mg, gélule est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables les plus fréquents (plus de 1 patient sur 100) sont les nausées, la constipation et les crampes abdominales.

Les effets indésirables suivants ont également été rapportés :

- Réactions allergiques pouvant inclure des difficultés respiratoires ou pour avaler, un gonflement du visage ou des réactions cutanées (rash, urticaire).

- Nausées, vomissements, indigestion, sécheresse buccale, constipation sévère, douleur ou gonflement du ventre, flatulence.
  - Eruption cutanée.
  - Fatigue.
  - Difficulté à uriner.
  - Somnolence, vertiges, perte ou diminution de la conscience.
- 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 IMODIUM 2 mg, gélule ?**

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

**Date de péremption**

Ne pas utiliser IMODIUM 2 mg, gélule après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

**Conditions de conservation**

Pas de précautions particulières de conservation.

**Si nécessaire, mises en garde contre certains signes visibles de détérioration**

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout 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 SUPPLEMENTAIRES**

**Liste complète des substances actives et des excipients Que contient IMODIUM 2 mg, gélule ?**

**La substance active est :**

Chlorhydrate de loperamide ..... 2,00 mg  
Quantité correspondant à loperamide base ..... 1,86 mg  
Pour une gélule.

**Les autres composants sont :**

Lactose monohydraté, amidon de maïs, talc, stéarate de magnésium.

Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane,

erythrosine, oxyde de fer jaune, bleu patenté V, oxyde de fer noir.

**Forme pharmaceutique et contenu**

**Qu'est-ce que IMODIUM 2 mg, gélule et contenu de l'emballage extérieur ?**

Ce médicament se présente sous forme de gélule.

Boîte de 20.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le 19/05/2011.

**JANSSEN-CILAG**

Fabriquée sous licence par :

**maphar**

Km 10, route côtière 111

Quartier industriel, Zenata

Ain Sebaâ, Maroc

Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

janssen

**Calcibronat® 2g**  
Comprimés effervescents

**Calcibronat® 2g**   
20 COMPRIMÉS EFFERVESCENTS



6 118000 030676

mo-galactogluconate de calcium.  
ate de sodium, acide citrique anhydre, macrogol 4000.

ents.  
**EUTIQUE**

PFM 38DH7D  
EXP 09/2022  
LOT 96D11 2

**Calcibronat® 2 g**

20 COMPRIMÉS  
EFFERVESCENTS



#### **EMENT**

ubles légers du sommeil, irritabilité, nervosité.

#### **ament**

SE dans les cas suivants :

ium dans le sang),

um dans les urines),  
reins,  
die des reins).

en raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase isomaltase.

Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse.

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

#### **Mises en garde spéciales**

En cas de survenue de trouble neuropsychique (voir Effets indésirables), de rougeur ou démangeaisons de la peau, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

#### **Précautions d'emploi**

L'absorption d'alcool est fortement déconseillée pendant le traitement.

En cas de régime pauvre en sel, tenir compte de l'apport en sodium par comprimé : 241 mg.

Chaque comprimé apporte environ 3 g de sucre. En tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

Une interférence est possible avec le dosage des chlorures dans le sang.

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

#### **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.

**Fucidine® 2%**  
pommade Tube de 15 g

**pommade**



... notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à  
... essez-vous à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit.  
... rez de lui causer tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

39,70

**Fucidine® 2% pommade**

Tube de 15 g



6 118000 120575

Centésimale	Par tube de 15 g
2 g	300 mg
100 g	15 g

... paraffine liquide.

... tils sur la synthèse des protéines

... MENT ?

... ons cutanées dues à des germes staphylocoques et streptocoques.

... DICAMENT ?

... NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie à l'acide fusidique ou à l'un des excipients,
  - infections mammaires lors de l'allaitement en raison du risque d'absorption du produit par le nouveau-né.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**MISES EN GARDE SPÉCIALES**

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

**PRÉCAUTIONS D'EMPLOI**

- La pommade ne doit pas être appliquée sur l'œil.
  - Ne pas utiliser la pommade sur de trop grandes surfaces, en particulier chez le nourrisson.
  - Ne pas utiliser la pommade sur les lésions suintantes macérées, ni dans les plis, ni sur les ulcères de jambe.
- EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**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.

**GROSSESSE - ALLAITEMENT**

En cas d'allaitement, ne pas appliquer sur le sein.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

**LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS**

Lanoline.

◆ **COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?**

**POSOLOGIE**

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

**MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION**

Voie cutanée, application locale avec ou sans pansement. Éviter l'application en couche épaisse.

**FREQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ**

Une ou deux applications par jour après nettoyage de la surface infectée.

**DURÉE DU TRAITEMENT**

Limiter le traitement à une semaine, à titre indicatif.

◆ **EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS**

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

Dans certains cas, il est possible que survienne un eczéma allergique avec parfois des lésions éloignées du lieu de traitement :

il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

En fonction de l'absorption du produit à travers la peau, en particulier chez le nourrisson, la possibilité d'effets non souhaités au niveau du foie ne peut être exclue. SIGNALER À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

◆ **CONSERVATION**

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

**PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION**

Ce médicament doit être conservé à température ambiante.

◆ **CONDITION DE DÉLIVRANCE :**

CE MÉDICAMENT EST INSCRIT EN LISTE I

VOTRE PHARMACIEN NE POURRA VOUS EN DELIVRER QUE SUR ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

CE MÉDICAMENT VOUS A ÉTÉ PERSONNELLEMENT PRESCRIT DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL PEUT NE PAS ÊTRE ADAPTE À UN AUTRE CAS

- NE PAS LE RÉUTILISER SANS AVIS MÉDICAL

- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE

Fabriqué sous licence par  **POLYMÉDIC**

Rue Amyot d'Inville, Quartier Arsalane - Maroc

Dr. M. HOUBACHI : Pharmacien Responsable



Close/Re-cap container  
tightly immediately after  
removing strips.

Après prélèvement de la  
bandelette réactive, refermer le  
tube immédiatement.

**ACCU-CHEK®**  
Active

07124112

**50** Bandelettes réactives

Pour la  
détermination  
de la glycémie

**5** env.  
sec.

Utilisable en  
autocontrôle

Seulement pour  
Accu-Chek® Active

**ACCU-CHEK®**  
Active

07124112

**50** Test strips

روش دیاپیتس کیر جی ایم بی ایش  
شارع ساندهوفر 116  
٦٨٣٠٠٠ مانهايم، ألمانيا  
www.accu-chek.com

Roche ACCU-CHEK هي علامة تجارية تملكها

ACCU-CHEK is a trademark of Roche.

CE 0088



+2 °C - +30 °C

IVD



Roche

70005060

17

1045049/6089552  
FG0010273-098

GD2 350 IV

REF 07124112019



Made in Germany / صنع في ألمانيا

Roche Diabetes Care GmbH  
Sandhofer Strasse 116  
68305 Mannheim, Germany  
www.accu-chek.com



Close/Re-cap container  
tightly immediately after  
removing strips.

يرجى إحكام إغلاق العلبة  
مباشرة بعد  
إخراج شرائط الاختبار.

**أكيو-تشيك**  
أكتيف

07124112

**0** شريط اختبار

لقياس مستوى  
السكر في الدم

**0** حوالي  
ثوانٍ

مناسب للفحص  
الذاتي

يستعمل فقط  
مع أكيو-تشيك  
أكتيف

Roche

08151016001(03)

44x44x80 I

GTIN (01) PPC : 255,00 Dhs

LOT (10) 26013731

2021-06-26

2019-09-27

**ACCU-CHEK®**  
Active

07124112

**50** Test strips

For the  
determination of  
blood glucose

**5** ca.  
sec.

Suitable for  
self-testing

Only for  
Accu-Chek® Active

Roche

# AZIX®

## Azithromycine

### PRESENTATION :



boîte de 3

### INDICATIONS :

es aux germes sensibles telles que :  
 hautes : otite moyenne, sinusite, angine et  
 sses (y compris bronchite et pneumonie);  
 logiques;  
 us;  
 onococciques (chlamydia trachomatis).

ne et aux macrolides.

tion cutanée, démangeaison ...) en  
 immédiatement à votre médecin.  
 allergie ou manifestation allergique  
 antibiotiques de la famille des macrolides.  
 utilisé chez les patients présentant une

maladie hépatique.

- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :  
 Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

### EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.  
 - Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

### POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

### MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

### TABLEAU A (LISTE I).



bottu SA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca  
 S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

LOT: J282



10 Comprimés



6 118000 040972

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS À PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg**

**Contre-indications :**

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000** en cas d'allergie connue au paracétamol, maladie

**PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PA**  
**1000 mg, COMPRIMÉ :**

### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours  
d'efficacité insuffisante ou de survenue  
traitement sans l'avis de votre médecin.  
En cas de maladie grave du foie ou des  
médecin avant de prendre du paracétamol.

**Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol et des anticholinergiques. Ne les associez pas, car ils peuvent provoquer une intoxication. Respectez la posologie et la fréquence quotidienne recommandée (cf. chapitre 2).

**Grossesse et allaitement :**

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'usage, est compatible avec la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Demandez conseil à  
votre pharmacien.

**Prise ou utilisation**  
Signalez que vous prenez  
du taux d'acide urique.  
Veuillez indiquer à votre  
récemment un autre  
ordonnance.

COMMENT PREN

Attention : cette prise ne pas prendre 2 c

**POSOLOGIE :**

En raison de son do  
plus de 15 ans :

- La posologie usuel  
bout de 6 à 8 heure  
heures minimum.

- Il n'est généralement pas possible de faire un jour soit 3 comprimés

- Cependant, en cas d'insuffisance rénale, la posologie peut être ajustée.

Les doses supérieures  
médical. **NE JAMAIS**

**JOUR** (en tenant compte de leur formule). Toujours

En cas de maladie  
espacées de 8 heures

**MODE D'ADMINISTRATION**  
Voie orale.

Le comprimé est à av

Si vous avez pris p  
dû : Consultez imm

Si vous oubliez de  
de dose double pour

### QUELS SONT LE

Comme tous les médicaments, les médicaments à base de plantes peuvent avoir des effets indésirables.

- dans certains cas une réaction allergique

médecin.  
- exceptionnellement

bilan sanguin ont pu  
du sang (plaquettes

gencives.  
Dans ce cas, consul

Si vous remarquez  
veuillez en informer

COMMENT CON:

**Pas de précautions**  
Tenir hors de la portée

Ne pas utiliser après

