

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.

N° P19-

068356

ND: 28359.

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2378

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : N. LAHRICHI

FAIGAL

Date de naissance : 28/07/56 A FEZ

Adresse : 28 RUE CALIFORNIE APP 3 RDC ROUTE MEKKA CASABLANCA

MAROC

Tél. : 06 54 500 851

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

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

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : N. LAHRICHI FAIGAL

Age : 28/07/56

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Rhinopharyngite et laryngite

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

Signature de l'adhérent(e) :

Docteur TAGNAOUTI Brahim
 Médecine Générale
 70, Rue de Normandie Maârif
 Casablanca - Tél.: 05 22 25 59 32
 03/06/2020

VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie N° P19-068356

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 : 2378

Nom de l'adhérent(e) : N. LAHRICHI

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

RELEVE 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
03/06/2010	01	01	200,00	Docteur TACONNET Médecine Générale 10, Rue de Normandie Casablanca - Tel: 05 22 25 59 32

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/06/2020	487,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES			
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	
03/06/2010 M. le Dr. M. A. M. A. 10, Rue de Normandie Casablanca - Tel: 06 25 59 39	03/06/2010	03 /6 /98/00	/	/	02	40.00

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 spôns.

Important :

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

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			
	25533412 00000000 35533411	21433552 00000000 11433553	H G B	COEFFICIENT DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) 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. TAGNAOÚTI 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 التكناوتي

خريج كلية الطب ببوردو
الطب العام

70، زنقة نورماندي - المعاريف

الدار البيضاء - الهاتف 05 22 25 59 32

Casablanca, le

03 Juin 2020

الدار البيضاء، في

Mr Lahrichi Fayçal

if9.70 - Zithromax 500 S.V
35.80 - Laroxyl 40 141
14.40 - Polypaque 1000 3B
55. - - Bromylase 1ex31f
52. - - Vollarene 1ex31f
49.80 - Flaygel 100/11
57.60x2 - Solomedrol 120 2B
40. - - Molgam 200 10/18
11 x 31f
487.50

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

Pharmacie des Cygnes
Mme LAHRICHI SAMIA
135, Boulevard de l'Oasis
Casablanca

ZITHROMAX® 500 mg en comprimés sécables, boîte de 3 AZITHROMYCINE

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

- Gardez cette notice, vous pourrez

ZITHROMAX 500 MG Boîte de 03 comprimés

Lot: 1281582

Date Fab: 10 / 2018 Date Exp: 09 / 2021

PPV : 78,70 DH

ZITHROMAX®
azithromycine

500 mg

Laboratoires Pfizer S.A. Maroc
Km0.5 Route de Oualidia 24000 El Jadida



3 Comprimés sécables

Laboratoires
Pfizer
S.A.

6118000250500

en ou votre
personnes.
êtres.
ain, votre
ble qui ne

tenant au
zithromycine.
téristiques
es études
entai des
tions dues
e A bâta-
nt lorsque
tions des
ompte des

age de cet
jez, n'entamez
de votre sécurité.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Zithromax® ?

Ne prenez jamais Zithromax® : - si vous êtes allergique à l'azithromycine, à l'érythromycine, aux antibiotiques macrolides ou kétolides ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6. **Avertissements et précautions :** Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre Zithromax®. - Comme avec l'érythromycine et les autres médicaments du groupe des macrolides, des réactions allergiques graves ou des réactions dermatologiques graves ont été décrites dans de rares cas. Certaines de ces réactions ont provoqué des symptômes récurrents, nécessitant un prolongement de la période de surveillance et de la durée du traitement. - Si vous avez des problèmes de foie, il se peut que votre médecin doive contrôler le fonctionnement de votre foie ou arrêter le traitement. - Le Zithromax® sera administré avec prudence chez les patients présentant une maladie du foie. Si des signes et des symptômes d'un dysfonctionnement du foie apparaissent comme un affaiblissement pathologique de l'état général (asthénie) progressant rapidement associé à une jaunisse, une urine foncée et une tendance à saigner ou une encéphalopathie hépatique (atteinte diffuse de l'encéphale due à une maladie grave du foie, aiguë ou chronique), il faut en avertir immédiatement le médecin. - Si vous avez eu des problèmes de

que vous n'auriez dû : Si vous avez pris trop de Zithromax®, prenez immédiatement contact avec votre médecin, votre pharmacien. Les événements indésirables survenus à des doses supérieures aux doses recommandées étaient similaires à ceux observés à des doses normales. En cas de surdosage, des mesures générales symptomatiques et supportives sont indiquées si nécessaire. **Si vous oubliez de prendre Zithromax® :** il est important de prendre Zithromax® régulièrement, à la même heure chaque jour. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre. **Si vous arrêtez de prendre Zithromax® :** N'arrêtez jamais de votre initiative le traitement sans en parler à votre médecin ou à votre pharmacien car les symptômes peuvent réapparaître si toutes les bactéries ne sont pas tuées. Ne continuez pas au-delà de la durée prévue de traitement sans autorisation de votre médecin. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. **Si aucune amélioration n'apparaît, veuillez consulter à nouveau votre médecin.**

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde. **Les effets indésirables avec Zithromax® peuvent inclure :** Effets indésirables très fréquents (peuvent affecter plus d'un patient sur 10) • Diarrhée Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 patient sur 10) : • Maux de tête • Vomissements, douleurs abdominales, nausées • Modifications du bilan sanguin (diminution de la numération lymphocytaire et du taux de bicarbonate sanguin ; augmentation du taux des éosinophiles, du taux des basophiles, des monocytes et des neutrophiles) Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 patient sur 100) : • Mycose attribuable à un champignon du groupe Candida (Candidose), candidose buccale, infection vaginale, pneumonie, infection attribuable à des champignons (fongique), infection bactérienne, inflammation du pharynx (pharyngite), inflammation de l'estomac et de l'intestin (gastro-entérite), trouble respiratoire, rhume • Modifications de la formule sanguine (leucopénie, neutropénie), augmentation d'un type de globules blancs (éosinophilie) • Edème de Quincke, allergies (hypersensibilité) • Anorexia • Nervosité, insomnie • Étouffissement, somnolence, trouble du goût (dysgueusie), trouble de la sensibilité (paresthesie) • Déficience visuelle • Trouble de l'oreille, vertiges • Palpitations • Bouffée de chaleur • Difficulté à respirer (dyspnée), saignement de nez (épistaxis) • Constipation, flatulence, troubles digestifs (dyspepsie), inflammation de l'estomac (gastrite), difficulté à avaler (dysphagie), distension abdominale, bouche sèche, renou, ulcère dans la bouche, hypersalivation (ptyalisme) • Eruption cutanée, démangeaison (prurit), urticaire, inflammation de la peau (dermatite), sécheresse cutanée, transpiration anormalement abondante (hyperhidrose) • Atteinte infectieuse d'une articulation (ostéoarthrite), douleur musculaire (myalgie), douleur au niveau de la colonne vertébrale (dorsalgie), douleur au niveau du cou (cervicalgie) • Difficulté à uriner (dysurie), douleur aux reins • Saignement de l'utérus (méntrorragie), trouble testiculaire • Gonflement (œdème), affaiblissement de l'état général (asthénie), malaise, fatigue, gonflement du visage, douleur thoracique, fièvre, douleur, œdème périphérique • Modifications du bilan sanguin (augmentation de l'aspartate aminotransférase, de l'alanine aminotransférase, de la bilirubine sanguine, de l'urée sanguine, de la créatinine sanguine, de la phosphatase alcaline, du chlore, du glucose, du taux de plaquettes et du bicarbonate ; anomalie du potassium sanguin et du sodium ; diminution de l'hématoctrite) • Complication suite à une intervention. **Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 patient sur 1000) :** • Agitation • Anomalie de la fonction du foie, jaunisse cholestatique • Réaction de photosensibilité **Effets indésirables de fréquence indéterminée (ne peut être estimé sur la base des données disponibles) :** • Affection du gros intestin (colite pseudomembraneuse) • Modifications du bilan sanguin (thrombocytopénie, anémie hémolytique) • Réaction allergique grave potentiellement fatale (réaction anaphylactique) • Agressivité, anxiété, délire, hallucination • Syncope, convulsions, déficit de la sensibilité (hypoesthésie), hyperactivité psychomotrice, diminution ou perte de l'odorat (anosmie), perte du goût (aguesie), trouble olfactif (parosmie), fatigue musculaire anormale (myasthénie) grave • Altération de l'ouïe (y compris perte auditive) et/ou sensation auditive anormale (acouphène) • Troubles du rythme cardiaque

Laroxyl® 40 mg/ml

Solution buvable en gouttes

Laroxyl® 40 mg/ml

Amitriptyline

Gouttes buvables 20 ml



6 118001 040407

b
Fabriqué par **bottex s.a.**
82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
S. Bachoulli - Pharmacien Responsable

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

Laroxyl®

Amitriptyline

PPV:39DH80
PER:12/22
LOT:12808

De rares cas de syndrome de sevrage (céphalées, malaises, nausées, anxiété, troubles du sommeil) ayant été observés à l'arrêt du traitement, il est recommandé de réduire progressivement les doses et de surveiller tout particulièrement le patient durant cette période.

La prise concomitante d'amitriptyline avec de l'alcool, de la clonidine, de la guanfacine, un IMAO-A sélectifs (moclobémide, toloxatone), du linézolide, ou un sympathomimétique alpha et bêta (voie parentérale) est déconseillée (voir Interactions).

Comme pour tous les autres antidépresseurs, l'action de ce médicament ne se manifeste qu'au bout de plusieurs jours. Il est donc important de poursuivre le traitement régulièrement, même en l'absence d'amélioration immédiate, sauf avis contraire de votre médecin.

Idées suicidaires et aggravation de votre dépression ou de votre trouble anxieux :

Si vous souffrez de dépression et/ou de troubles

anxiens, vous pouvez parfois avoir des idées d'auto-agression (agression envers vous-même) ou de suicide. Ces manifestations peuvent être majorées au début d'un traitement par antidépresseur, car ce type de médicament n'agit pas tout de suite mais seulement après 2 semaines ou plus de traitement. Vous êtes plus susceptible de présenter ce type de manifestations dans les cas suivants:

- si vous avez déjà eu des idées suicidaires ou d'auto-agression dans le passé.
- si vous êtes un jeune adulte. Les études cliniques ont montré que le risque de comportement suicidaire était accru chez les adultes de moins de 25 ans présentant une maladie psychiatrique et traités par antidépresseur.

Si vous avez des idées suicidaires ou d'auto-agression, contactez immédiatement votre médecin ou allez directement à l'hôpital.

Précautions d'emploi

Insomnie ou nervosité en début de traitement peuvent justifier une diminution de la posologie ou un traitement transitoire symptomatique.

En cas de virage maniaque franc, le traitement par l'amitriptyline sera interrompu et, le plus souvent, un neuroleptique sédatif sera prescrit.

Chez les patients épileptiques ou ayant des antécédents d'épilepsie, il est prudent de renforcer la surveillance clinique et électrique, en raison de la possibilité d'abaissement du seuil épileptogène. La survenue de crises convulsives impose l'arrêt du traitement.

L'amitriptyline doit être utilisée avec prudence :

- chez le sujet âgé présentant :
- une plus grande sensibilité à l'hypotension orthostatique et à la sédatrice;
- une constipation chronique (risque d'iléus paralytique);
- une éventuelle hypertrophie prostatique;
- chez les sujets porteurs de certaines affections cardiovasculaires, en raison des effets quinidiniques, tachycardisants et hypotenseurs de cette classe de produits;
- chez les patients présentant des neuropathies avec troubles neurovégétatifs sévères, en raison de l'augmentation du risque d'hypotension orthostatique;
- dans les insuffisances hépatiques et rénales, en raison du risque de surdosage (voir Pharmacocinétique).

Ce médicament contient 2,5 mg d'alcool par goutte. Il est déconseillé chez les patients souffrant de maladie du foie, d'alcoolisme, d'épilepsie, de même que chez les femmes enceintes.

Interactions médicamenteuses et autres formes d'interactions

Vous ne devez pas prendre ce médicament en même temps que certains autres médicaments de la dépression (iproniazide, nialamide) ou le sultopride. Vous ne devez généralement pas prendre ce médicament, sauf avis contraire de votre médecin, en même temps que :

- certains médicaments de la dépression (moclobémide, toloxatone)
- certains médicaments agissant sur le système cardiovasculaire (clonidine et apparentés, et

échelles non schématiques et gérantes, toutes les médicalumens, BIOMYLASE peut prendre place dans n'importe quel système pas systématiquement chez tout le monde.

EN l'absence d'amélioration comme en cas de persistance des symptômes, prenez un avis médical.
Ne pas utiliser en cas de persistance des symptômes, prenez un avis médical.
DANS LES CAS NE PAS UTILISER BIOMYLASE

Autre du traitement : Pour les complications : Ne prolongez pas le traitement au-delà de 5 jours sans avis médical.

Ensuite de 3 mois (plus 15 Kg) 2 cuillères à café (10 ml), 3 fois par jour.
Ensuite de 6 mois à 3 ans (plus 15 Kg) 1 cuillère à café (5 ml), 3 fois par jour.
Mode et voie d'administration

Adulte : 1 cuillère à soupe (15 ml) 3 fois par jour.
Adulée : 1 cuillère à soupe (15 ml) 3 fois par jour au cours des repas.
Sister :
Adulte : 1 cuillère à soupe (15 ml) 3 fois par jour au cours des repas.

• Compresse •
Posologie :
COMBIMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?
Ce médicament doit être utilisé dans les malades de gorge peu intenses et sans fièvre.
DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?
• Compresse •

Champ de méthyle sodique (E119), un dérivé de la pectine, a un effet laxatif et décongestionnant dans les cas d'utérus enflammé.

200 U CEIP*	Intarmacopee Européenne	3
1 mil	1 mil	4.5

A photograph of a product box for 'BIOMYLAZÉ 3000 U comprimés enrobés' and a small plastic dropper. The box is white with blue and red text. The dropper is clear plastic with a white rubber bulb and a metal tip. The background is a light blue surface.

3000 U CEP®

Pour l'embro ⁶

grave ou si vous remarquez un effet indésirable non
votre médecin ou à votre pharmacien.

vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre
ement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre,
cela pourra être nocif.

Alpha-amylase
de cette notice avant de prendre ce médicament.
où besoin de la refaire.

BIOMYLASE
Comprimés pelliculés ; Boîte de 24
Siroop ; Flacon de 125 ml

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL Comprimé

PPV: 14DH00
PER: 01/23
LOT: J283



Doliprane® 1000 mg
PARACÉTAMOL
10 Comprimés



6 118000 040972

1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90
cellulose sodique, povidone K30, amidon de
cire végétale).

1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL

nol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou
grippaux, douleurs dentaires, courbatures,
peut être prescrit par votre médecin dans les

vée à l'adulte (à partir de 15 ans) :
"Posologie".

de 15 ans, il existe d'autres présentations de
seil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE 1000 mg, COMPRIMÉ?

NE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en
contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose
quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL Comprimé

PPV: 14DH00
PER: 01/23
LOT: J283



Doliprane® 1000 mg
PARACÉTAMOL
10 Comprimés



6 118000 040972

1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90
cellulose sodique, povidone K30, amidon de
maïs végétale).

1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL

cas. Il est indiqué en cas de douleur et/ou
grippaux, douleurs dentaires, courbatures,
peut également être prescrit par votre médecin dans les

vée à l'adulte (à partir de 15 ans) :
"Posologie".

À 15 ans, il existe d'autres présentations de
Doliprane®. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ?

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL Comprimé

PPV: 14DH00
PER: 01/23
LOT: J283



Doliprane® 1000 mg
PARACÉTAMOL
10 Comprimés



6 118000 040972

1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90
cellulose sodique, povidone K30, amidon de
maïs végétale).

1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL

cas. Il est indiqué en cas de douleur et/ou
grippaux, douleurs dentaires, courbatures,
peut également être prescrit par votre médecin dans les

vée à l'adulte (à partir de 15 ans) :
"Posologie".

À 15 ans, il existe d'autres présentations de
Doliprane®. Consultez votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ?

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL Comprimé

PPV: 14DH00
PER: 01/23
LOT: J283



Doliprane® 1000 mg
PARACÉTAMOL
10 Comprimés



6 118000 040972

1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90
cellulose sodique, povidone K30, amidon de
cire végétale).

1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL

nol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou
grippaux, douleurs dentaires, courbatures,
peut être prescrit par votre médecin dans les

vée à l'adulte (à partir de 15 ans) :
"Posologie".

de 15 ans, il existe d'autres présentations de
seil à votre médecin ou à votre pharmacien.

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE 1000 mg, COMPRIMÉ?

NE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en
contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose
quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



MOL

LOT : 2985
UT. AV : 12 - 20
P.P.V : 40 DH 00

A.M.M. : 233 DMP/21/NNP

Respecter les doses prescrites

Liste II

Molam 200mg boîte de 20 comprimés



6 118000 092001

- Traitement symptomatique au long cours :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques
- de certaines arthroses douloureuses et

- Traitement symptomatique de courte durée :

- des poussées aiguës d'arthrose, de lombalgie
- des affections aiguës post-traumatiques
- dysménorrhées après recherche étiologique
- traitement des douleurs inflammatoires (oreille) et stomatologique.

Contre indications :

Absolues :

Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par l'effort ou l'activité proche telles que autres AINS, aspirine. Ulcère gastroduodénal en évolution.

Insuffisance hépatocellulaire sévère.

Insuffisance rénale sévère.

Enfant de moins de 15 kg.

Femme enceinte (4 derniers mois).

Relatives :

Autres AINS y compris les salicylés à fortes doses, anticoagulants oraux, héparine par voie parentérale, lithium, méthotréxate utilisé à des doses > 15 mg/sem, ticlopidine, femme enceinte (5 premiers mois) ou

Mises en garde et précautions d'emploi :

Interrompre le traitement en cas d'hémorragie gastro-intestinale.

Prévenir le médecin en cas de :

Antécédents digestifs, insuffisance rénale chronique

Insuffisance respiratoire, Asthme...

Solu-Médrol®

Poudre et solvant pour solution injectable

PHARMACIA

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT
DENOMINATION

20 mg/2 ml

ACU



P.P.V: 57DH60

méthylprednisolone base 20 mg.
anhydre, lactose.

hémisuccinate de méthylprednisolone
Solu-Médrol 120 mg/2 ml
Poudre et solvant pour solution
injectable
méthylprednisolone hémisuccinate

solone 50,70 mg correspondant à méthylprednisolone base 40 mg.
que anhydre, phosphate disodique anhydre, lactose.

olone 152,06 mg correspondant à méthylprednisolone base 120 mg.
que anhydre, phosphate disodique anhydre, solution d'hydroxyde de sodium

jectable (boîte de 1 flacon + 1 ampoule)

JOUE

MIQUE

Dermatologie, M : Système locomoteur, S : Organes sensoriels)

JOITANT

Solu-Médrol®

Poudre et solvant pour solution injectable

PHARMACIA

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT
DENOMINATION

20 mg/2 ml

ACU



P.P.V: 57DH60

méthylprednisolone base 20 mg.
anhydre, lactose.

hémisuccinate de méthylprednisolone
Solu-Médrol 120 mg/2 ml
Poudre et solvant pour solution
injectable
méthylprednisolone hémisuccinate

solone 50,70 mg correspondant à méthylprednisolone base 40 mg.
que anhydre, phosphate disodique anhydre, lactose.

olone 152,06 mg correspondant à méthylprednisolone base 120 mg.
que anhydre, phosphate disodique anhydre, solution d'hydroxyde de sodium

jectable (boîte de 1 flacon + 1 ampoule)

JOUE

MIQUE

Dermatologie, M : Système locomoteur, S : Organes sensoriels)

JOITANT

FLAGYL® 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé.

LOT : 7MA114
PER : 10 2022

FLAGYL 500 mg
CP FEL B20

P.P. : 49DH80

6 118000 060062



500mg
K 30, stéarate de
0, pour un comprimé

فلاجيل® 500 ملغم
ميترونيدازول

20 قرصا مغلفا - عن طريق الفم

Oral suspension (gluten)

• Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool). **EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

b) Mises en garde spéciales :

- La prise de boissons alcoolisées durant ce traitement est déconseillée en raison du risque de réactions à type de rougeur du visage, chaleur, vomissements, accélération du rythme cardiaque.
- 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 troubles