

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.

Biologie 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.

tique :

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

éducation :

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 065951

54261
 Maladie Dentaire Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : **7482**

Société :

Actif Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **KASSEDE Khalid**

Date de naissance : **14.08.1966**

Adresse : **HABITUELLE**

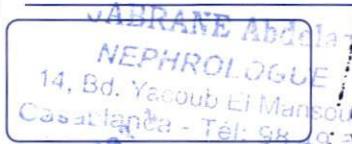
Tél. : **0663068886**

Total des frais engagés : **422**

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : **21/12/2020**

Nom et prénom du malade : **KASSEDE Khalid** Age : **54**

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : **DRY SYNDROME + Syndrome BRONCHIQUE**

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 : **CAZIA**

Le : **22/12/2020**

Signature de l'adhérent(e) : *[Signature]*

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
21-12-2020	1		67	 JABRAINE NEPHRO 4, Bld Yacoub El Maouia - T

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STEPHANIE CA Gardien de Santé - 105000 93104	21/12/2020	422,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MÉDICAUX

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

RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de la

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	
00000000	00000000
25533411	11432552

[Création, remont, adjonction]

COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>

Centre D'hémodialyse Dr Jabrane

14, Bd' Yacoub El Mansour - Casablanca

Docteur JABRANE ABDELAZIZ

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél. : 05.22.98.49.55

Fax. : 05.22.98.88.05

Urgences : 0661.330.244



الدكتور جبران عبد العزيز
اختصاصي في أمراض الكلى

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

المستعجلات : 0661.330.244

Casablanca Le : 21.12.2020

ORDONNANCE

4/2 Kosseid Khalid

21.12
- Algoiz

(S)

5/3 - 2000 Sos / 400 x 03 Boîtes
1 cup/j

(S)

29/12 - chibro- Cadou
3/j

(S)

6/1/2020 - Aximy Cine 1g

(S)

8/0/2020 1 Cup x 2/j

STEPHAPRACTICE HOSPITAL
Casablanca - Tél: 0522.93.10.33
Labb. Dr. Abdellah JEDIDI
Nephrologist
Ed.
Yacoub El Mansour
MEDICAL HOSPITAL
Casablanca - Tél: 0522.93.10.33

6/2/2020 2 Applicateur 20ml
1 Cup/j
12/2/2020 2x Fluid
2 Appl/j

(S)
(S)

INPE: 091079459 - INPETS: 090001355 Patente: 35802587 - CNSS: 6009345 - IF: 40804331

ICE: 001658885000049 E-mail: jabraneaziz@menara.ma

ERYFLUID®

Erythromycine base

Lotion



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser.

- Gardez cette notice, vous la relire.
- Si vous avez toute autre qu'un doute, demandez plus votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez jamais à d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

LOT PER. : 05/2021	ERYFLUID 4% LOTION FL 100 ML	⊗
	P.P.V : 67DH20	
	6 118000 010630	

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

ERYFLUID est un antibiotique à usage local qui détruit certaines bactéries présentes sur la peau. Il est utilisé pour traiter l'acné.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ERYFLUID, lotion ?

N'utilisez jamais ERYFLUID :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'érythromycine ou à l'un des autres composants contenus dans ERYFLUID (voir la rubrique 6. Informations supplémentaires),

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'érythromycine ou à un antibiotique de la même famille (les macrolides).

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales
Ne pas avaler.

Ne portez pas ce médicament sur la peau des enfants. Il contient de l'alcool. Vous devez éviter tout contact avec les muqueuses (nez, yeux) et les zones fragiles comme le pourtour des yeux... Ne prenez pas ce médicament si vous avez pris récemment un autre médicament, compris un médicament obtenu sans ordonnance, ou parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin ou à votre pharmacien.

Grossesse et allaitement
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament. **Informations importantes concernant certains composants d'ERYFLUID :** ERYFLUID contient un composant qui s'appelle le propylène glycol. Ce composant peut provoquer une irritation de la peau.

3. COMMENT UTILISER ERYFLUID, lotion ?

Posologie

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

Avant d'appliquer Eryfluid, vous devez d'abord effectuer un nettoyage de la peau.

La fréquence d'administration habituelle est de 2 applications par jour.

Durée du traitement

En moyenne, le traitement dure 1 à 3 mois, jusqu'à amélioration.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre pharmacien ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZAURAC® 20 mg

Oméprazole

Boîtes de 7, 14 et 28 gélules

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques nocifs.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en au pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Oméprazole (DCI) :

Excipients : Sphères de sucre (Saccharose et amidon), amidon glycolate, povidone, citrate de potassium, acide oléique, hydroxypropylméthylcellulose, dioxyde de titane et talc.

Composition de la gélule : Sunset jaune (E110), dioxyde de titane (E171), indigo carmine (E132), gélatine.

Excipients à effet notable : Saccharose, sodium, potassium et sunset jaune (E110).

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Inhibiteurs de la pompe à protons (code ATC : A02BC01).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Adulte :

- Traitement des ulcères duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques.
- En association avec des antibiotiques appropriés, éradication de Helicobacter pylori (H pylori) dans la maladie ulcéruse gastroduodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Utilisation pédiatrique :

Enfant à partir de 1 an et ≥ 10 kg :

- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.

Enfant de plus de 4 ans et adolescent :

- En association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection par Helicobacter pylori.

5. POSOLOGIE

Mode et voies d'administration

80,00

7. EFFETS INDESIRABLES

COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Effets fréquents : Céphalées et affections gastro-intestinales (douleurs abdominales, constipation, diarrhées, flatulence, nausées et vomissements).

Effets peu fréquents : insomnie, étourdissements, paresthésie, somnolence, vertiges, augmentation des enzymes hépatiques, dermatite, prurit, rash, urticaire, fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres malaise et œdème périphérique...

SIGNALEZ À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Utilisez ce médicament avec précaution dans les cas suivants :

• avec l'oméprazole n'est pas recommandée, si elle est jugée indispensable, une ét recommandée.

• Absorption de la vitamine B12. Ceci est à prendre en considération lors d'un t les personnes disposant de réserves réduites, ou présentant des facteurs de absorption de la vitamine B12.

• sur enzymatique du CYP2C19. Pour cela, son utilisation concomitante avec le tée.

• s sévères ont été rapportés chez les patients traités par des inhibiteurs de la t l'oméprazole pendant au moins 3 mois, et dans la plupart des cas pendant 1 an. némis sanguin doit être envisagé par les professionnels de santé avant de t être traité par l'IPP puis régulièrement pendant le traitement.

• ces inhibiteurs de la pompe à protons peuvent augmenter le risque global de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres de 10 à 40 %, cette augmentation peut être en partie due à d'autres facteurs de risque. Les patients présentant un risque d'ostéoporose doivent recevoir un apport approprié en vitamine D et en calcium.

• Pour éviter toute interférence, le traitement avec l'oméprazole doit être arrêté pendant au moins 5 jours avant le test de laboratoire de la Chromogranine A.

• Certains enfants atteints d'affections chroniques peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que cela ne soit pas recommandé.

• 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 héréditaires rares).

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les personnes contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du potassium. A prendre en compte chez les personnes contrôlant leur apport alimentaire en potassium.

• Ce médicament contient un agent colorant azoté (Sunset jaune : E110) et peut provoquer des réactions allergiques.

• Un traitement par inhibiteurs de la pompe à protons pourrait légèrement augmenter le risque d'infections gastro-intestinales, comme une infection par salmonella et par campylobacter.

• Comme dans tous les traitements à long terme, en particulier lorsque la période de traitement est supérieure à un an, une surveillance régulière des patients est nécessaire.

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

9. INTERACTIONS

Interactions médicamenteuses:

• Nelfinavir, atazanavir : diminution des concentrations plasmatiques de latazanavir et du nelfinavir en cas de coadministration avec l'oméprazole.

• Digoxine : augmentation de la biodisponibilité de la digoxine. La surveillance thérapeutique de celle-ci doit alors être renforcée.

• Clopidogrel : diminution de l'inhibition moyenne de l'aggrégation tissulaire.

Chibro-Cadron,

collyre en flacon

Dexaméthasone / Néomycine

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre. En cas de symptômes identiques, cela pourrait être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave, ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE CHIBRO CADRON, collyre en flacon ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER CHIBRO CADRON, collyre en flacon ?
3. COMMENT UTILISER CHIBRO CADRON, collyre en flacon ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CHIBRO CADRON, collyre en flacon ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.

peuvent être prescrites sous surveillance ophtalmologique stricte.

DANS TOUS LES CAS CONFORMEZ-VOUS STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez pris plus de CHIBRO CADRON, collyre en flacon que vous n'auriez dû :

Des instillations répétées de façon prolongée du collyre peuvent entraîner un passage systémique non négligeable des principes actifs, une hypertension oculaire, une opacification du cristallin, une kératite superficielle, et un

CHIBRO-CADRON
Collyre - Flacon 5 ml - PPV : 29,40 DH



A.M.M. Maroc
N° 116 DMP/21/NCV
Distribué par les
Laboratoires SOTHEMA
B.P. N°1, 27182
Bouskoura - MAROC



HIBRO CADRON, collyre s
remarquez des effets
cette notice, veuillez

RO CADRON, collyre

à, mettez-la dès que

presque l'heure de la dose suivante.

Dans ce cas, reprenez votre traitement comme prescrit par votre médecin.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, CHIBRO CADRON, collyre en flacon est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Sensations de brûlure, de larmoiement, gêne, rougeur.
- Risques de réactions allergiques.
- En usage prolongé : augmentation de la tension oculaire, opacification du cristallin, inflammation superficielle de la cornée.

Prévenir immédiatement votre médecin ou votre pharmacien en cas de symptômes inhabituel quel qu'il soit.

AXIMYCINE®

Amoxicilline

DENOMINATION DU MEDICAMENT

- AXIMYCINE® 1 g comprimés dispersibles, boîtes de 14 et 24
- AXIMYCINE® 500 mg comprimés dispersibles, boîtes de 1
- AXIMYCINE® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable
- AXIMYCINE® 500 mg/5 ml poudre pour suspension buvable
- AXIMYCINE® 500 mg/5 ml poudre pour suspension buvable

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice à médicament car elle contient des informations importantes

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la lire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit.

d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que AXIMYCINE® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AXIMYCINE® ?
3. Comment prendre AXIMYCINE® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AXIMYCINE® ?
6. Informations supplémentaires

1 - QU'EST-CE QUE AXIMYCINE® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

pénicillines à large spectre - code ATC : J01CA04

AXIMYCINE® est un antibiotique. Le principe actif est l'amoxicilline. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines ».

- Indications thérapeutiques

AXIMYCINE® est utilisé pour traiter des infections causées par des bactéries dans différentes parties du corps.

AXIMYCINE® peut également être utilisé en association à d'autres médicaments pour traiter les ulcères de l'estomac.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE AXIMYCINE® ?

- Ne prenez jamais AXIMYCINE® (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique à un antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge.
- Ne prenez pas AXIMYCINE® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AXIMYCINE®.
- En cas de phénylketonurie (maladie héréditaire dépitée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans la poudre pour suspension buvable.

- Faites attention avec AXIMYCINE® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AXIMYCINE® si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, maux de gorge, ganglions enflés et fatigue extrême).
- avez des problèmes rénaux
- n'avez pas régulièrement

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AXIMYCINE®.

Tests sanguins et urinaires

Si vous devez effectuer :

- des analyses d'urine (dosage du glucose) ou des analyses de sang pour explorer le fonctionnement de votre foie,
- un dosage d'estriol (utilisé pendant la grossesse pour vérifier que le bébé se développe normalement).

Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AXIMYCINE®. En effet, AXIMYCINE® peut influer sur les résultats de ces tests.

- Enfants « et adolescents »

Sans objet.

- Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament.

- Si vous prenez de l'allopurinol (utilisé dans le traitement de la goutte) avec AXIMYCINE®, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

- Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement de la goutte), votre

médecin peut décider d'adapter votre dose d'AXIMYCINE®.

• Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (comme la warfarine), vous pourriez avoir besoin d'effectuer des analyses sanguines supplémentaires.

• Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tetracyclines) AXIMYCINE® peut être moins efficace.

• Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de cancer et du psoriasis sévère) AXIMYCINE® peut provoquer une augmentation des effets indésirables.

- Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

Sans objet.

- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Si vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, consultez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AXIMYCINE®.

Utiliser un véhicule ou à utiliser des machines

Sur des effets indésirables (comme des réactions convulsives) susceptibles de réduire votre capacité à conduire un véhicule ou à utiliser des machines.

Il n'y a pas de machines à moins que vous vous sentiez bien.

- Exipients à effets notoires

Poudre pour suspension buvable à 500 mg/5 ml et 250 mg/5 ml : Aspartam L-aspartam (E951) est source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour les patients ayant une maladie appelée « phénylétionurie ».

3 - COMMENT PRENDRE AXIMYCINE® ?

- Posologie, mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement

VEUillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Poudre pour suspension buvable :

- Agitez bien le flacon avant chaque utilisation.
- Utilisez la cuillerée mesure fournie avec le flacon.

Comprimés dispersibles :

- Faire dissoudre complètement chaque comprimé dans un verre d'eau et bien remuer le mélange jusqu'à ce qu'il soit homogène. Avaler immédiatement le mélange.

Posologie habituelle :

Enfants pesant moins de 40 kg

Toutes les posologies sont déterminées en fonction du poids de l'enfant en kilogrammes.

• Votre médecin vous indiquera la quantité d'AXIMYCINE® que vous devez administrer à votre bébé ou votre enfant.

• La posologie habituelle est de 40 mg à 90 mg par kilogramme de poids corporel par jour, à administrer en deux ou trois prises.

• La dose maximale recommandée est de 100 mg par kilogramme de poids corporel et par jour

Adultes, patients âgés et enfants pesant 40 kg ou plus

La suspension n'est habituellement pas prescrite aux adultes et aux enfants pesant plus de 40 kg. Demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

• La posologie habituelle d'AXIMYCINE® est de 250 mg à 500 mg trois fois par jour ou 750 mg à 1 g toutes les 12h, selon la sévérité et le type d'infection.

• Infections sévères : 750 mg à 1 g trois fois par jour.

• Infection des voies urinaires : 3 g deux fois par jour pendant un jour.

• Maladie de Lyme (infection transmise par des parasites appelés tiques) érythème migrant isolé (phase précoce - éruption cutanée circulaire rouge ou rose) 4 g par jour, manifestations systémiques (phase tardive - avec des symptômes plus graves quand la maladie est étendue à tout le corps) : jusqu'à 6 g par jour.

• Ulcère de l'estomac : 750 mg ou 1 g deux fois par jour pendant 7 jours avec d'autres antibiotiques et médicaments destinés à traiter les ulcères de l'estomac.

• Pour prévenir les infections cardiaques en cas de chirurgie. La posologie varie selon le type de chirurgie. D'autres médicaments peuvent également être administrés simultanément. Votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère pourra vous donner plus de détails.

• La dose maximale recommandée est de 6 g par jour.

Problèmes rénaux

Si vous souffrez de problèmes rénaux, la posologie pourra être diminuée par rapport à la posologie habituelle.

Pendant combien de temps faut-il prendre AXIMYCINE® ?

• Vous devez continuer de prendre AXIMYCINE® aussi longtemps que votre médecin vous l'a prescrit, même si vous vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.

• Une fois que vous avez fini votre traitement, si vos symptômes persistent, consultez le nouveau ou le précédent.

Des mycoses (infections à levures apparaissant sur les zones humides du corps qui peuvent causer des douleurs, des démangeaisons et des pertes blanches) peuvent développer si AXIMYCINE® est utilisé pendant une longue période. Si c'est votre cas, informez-en votre médecin.

Si vous prenez AXIMYCINE® pendant une longue période, votre médecin pourra réaliser des analyses supplémentaires pour surveiller que vos reins, votre foie et vos intestins fonctionnent normalement.

• Si vous avez pris plus d'AXIMYCINE® que vous n'auriez dû (Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)

AXIMYCINE®

PPV 64DH10

Idéos®

500 mg / 400 UI

comprimé à sucer ou à croquer

↗ 53,40

Veuillez lire
ce
médicament.
votre traitemen

Si vous avez d'
plus d'informa

- Gardez cette

- Si vous ave

adressez-vous à votre pharmacien.

- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

nt de prendre ce
importantes pour

doute, demandez
à votre pharmacien.

de la relire.
et de conseils,

- Les substances actives sont :

Calcium élément	500 mg
Quantité correspondant à carbonate de calcium	1250 mg
Cholécalciférol (vitamine D3)	400 UI
Quantité correspondant en concentrat de cholécalciférol (forme pulvérulente)	4 mg

Pour un comprimé

- Les autres composants sont :

Xylitol, sorbitol, povidone, stéarate de magnésium, arôme citron (huiles essentielles de citron, d'orange, de litsea cubeba, maltodextrine, gomme d'acacia, citrate de sodium), cholécalciférol, alphatocophérol, graisses alimentaires, gélatine, saccharose, amidon de maïs.

1 - QU'EST-CE QU'IDEOS® 500 mg / 400 UI, comprimé à sucer ou à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé à sucer ou à croquer. Boîtes de 2 ou 4 tubes de 15 comprimés.

APPORT VITAMINO-D-CALCIQUE.

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carence en calcium et en vitamine D,

Idéos®

500 mg / 400 UI

comprimé à sucer ou à croquer

↗ 53,40

Veuillez lire
ce
médicament.
votre traitemen

Si vous avez d'
plus d'informa

- Gardez cette

- Si vous ave

adressez-vous à votre pharmacien.

- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

nt de prendre ce
importantes pour

doute, demandez
à votre pharmacien.

de la relire.
et de conseils,

- Les substances actives sont :

Calcium élément	500 mg
Quantité correspondant à carbonate de calcium	1250 mg
Cholécalciférol (vitamine D3)	400 UI
Quantité correspondant en concentrat de cholécalciférol (forme pulvérulente)	4 mg

Pour un comprimé

- Les autres composants sont :

Xylitol, sorbitol, povidone, stéarate de magnésium, arôme citron (huiles essentielles de citron, d'orange, de litsea cubeba, maltodextrine, gomme d'acacia, citrate de sodium), cholécalciférol, alphatocophérol, graisses alimentaires, gélatine, saccharose, amidon de maïs.

1 - QU'EST-CE QU'IDEOS® 500 mg / 400 UI, comprimé à sucer ou à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé à sucer ou à croquer. Boîtes de 2 ou 4 tubes de 15 comprimés.

APPORT VITAMINO-D-CALCIQUE.

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carence en calcium et en vitamine D,

Idéos®

500 mg / 400 UI

comprimé à sucer ou à croquer

↗ 53,40

Veuillez lire
ce
médicament.
votre traitemen

Si vous avez d'
plus d'informa

- Gardez cette

- Si vous ave

adressez-vous à votre pharmacien.

- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

nt de prendre ce
importantes pour

doute, demandez
à votre pharmacien.

de la relire.
et de conseils,

- Les substances actives sont :

Calcium élément	500 mg
Quantité correspondant à carbonate de calcium	1250 mg
Cholécalciférol (vitamine D3)	400 UI
Quantité correspondant en concentrat de cholécalciférol (forme pulvérulente)	4 mg

Pour un comprimé

- Les autres composants sont :

Xylitol, sorbitol, povidone, stéarate de magnésium, arôme citron (huiles essentielles de citron, d'orange, de litsea cubeba, maltodextrine, gomme d'acacia, citrate de sodium), cholécalciférol, alphatocophérol, graisses alimentaires, gélatine, saccharose, amidon de maïs.

1 - QU'EST-CE QU'IDEOS® 500 mg / 400 UI, comprimé à sucer ou à croquer ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé à sucer ou à croquer. Boîtes de 2 ou 4 tubes de 15 comprimés.

APPORT VITAMINO-D-CALCIQUE.

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carence en calcium et en vitamine D,

ALGIK

Paracétamol + caféine

FORME ET PRÉSENTATION

Poudre orale : étui de 20 sachets

COMPOSITION

Paracétamol (DCI)

Caféine anhydre

Excipients q.s.

LOT	207115	par sachet	par étui
EXP	06/22	...500 mg	10 g
PPV	21DH80	...50 mg	1 g

INDICATIONS

Traitements symptomatiques des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatisques, dysménorrhée,
- états fébriles (en cas de grippe).

POSOLOGIES ET MODES D'ADMINISTRATION

Posologie :

Adulte et enfant à partir de 12 ans: 1 sachet toutes les 6 à 8 heures, selon les besoins.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures et ne peuvent dépasser 2 sachets en une fois et 6 sachets par 24 heures.

La durée du traitement sera aussi brève que possible (maximum 10 jours) et n'excédera pas la période symptomatique.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml / min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

Mode d'administration :

Verser le contenu du sachet dans un demi-verre d'eau, mélanger et boire immédiatement.

CONTRE-INDICATIONS

- Hypersensibilité au paracétamol ou à la caféine.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.