

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

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.

entaire :

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0350

Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0669907636

Total des frais engagés : 366 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Mohamed AATIK
Médecin du Sport
Naturopathe
Expert assurément
Tél: 0522 21 0612 06 84 78

Date de consultation :

12/01/2021

Nom et prénom du malade :

hassan AATIK

Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Cholestérol + hypertension

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 Mohamed AATIK
Médecin du Sport
Naturopathe
Expert assurément
Tél: 0522 21 0612 06 84 78

Le : 29/01/2021

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
12/01/21	C	1	159,90	 Docteur Mohamed AATIK Médecin du Sport Néurologue Expert Assurément Télé: 0522 21 85 11 / 06 12 06 84 78

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Nama Cachet du Pharmacien du Fournisseur IMP: 92044569	12/01/21	815,90

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

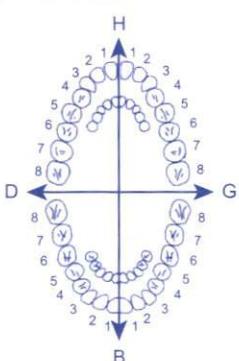
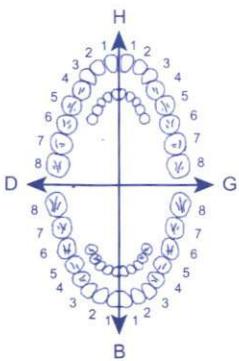
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
Docteur Mohamed AATIK Médecin du Sport Néurologue Expert Assurément Télé: 0522 21 85 11 / 06 12 06 84 78				015		39,00

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552	
		00000000	00000000	
	D	00000000	00000000	
		35533411	11433553	
	G			
	B			
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
DATE DU DEVIS				
DATE DE L'EXECUTION				

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

بِاسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

الشافي هو الله

Docteur Mohamed AATIK

Docteur en Médecine



الدكتور محمد عتيق
دكتور في الطب

Casablanca le :

12/12/2021

• الطب العام

• حائز على شهادة الطب الرياضي

الجمعي - التغدية الرياضية

• الطب الفيزيائي - الترويض الطبي

• الطب الطبيعي

• حائز على شهادة الخبرة الطبية

و التعويض القانوني للضرر الجسدي

• خبير قضائي محلف لدى المحاكم

• Médecine Générale

• Diplômé en Médecine de Sport , Nutrition Diététique Sportive

• Kinésithérapie
Rééducation

• Médecine Naturelle

• Diplômé en Expertise Médicale et Réparation Juridique du dommage Corporel

• Expert Judiciaire
Assermenté auprès des Tribunaux

12/12/2021

269.00 x 2

106.80

22.00

44.20

90.50

14.40

816.90

SN

SN

SN

SN

SN

SN

Docteur Mohamed AATIK
Médecin du Sport
Kinésithérapeute
Expert Judiciaire
0522185170612068478

حي مولاي عبد الله، شارع الخليل، الزنقة 132، رقم 6 - عين الشق
05 22 50 84 03 - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 185 11 - 05 22 185 11 - 05 22 50 84 03

Hay My Abdellah, Bd. Al Khalil, Rue 132 N° 6 - Ain Chock
20480 - Casablanca - Tél.: 05 22 185 11 - Fax : 05 22 50 84 03



TRIAxon® (IM)

500mg/2ml et 1g/3,5ml

Poudre en flacon et solvant en ampoule pour solution injectable IM : boîte de 1+1

Ceftriaxon Sodique

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

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la retrouver.

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 personnellement prescrit. Ne le 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 non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :

Poudre : la substance active est Ceftriaxone base anhydre 500,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 539,636 mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 2 ml

Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :

Poudre : la substance active est Ceftriaxone base anhydre 1000,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 1079,27 mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : sodium

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Triaxon est un antibiotique indiqué chez les adultes et chez les enfants (y compris les nouveau-nés). Il agit en tuant des bactéries responsables d'infections. Il appartient à un groupe de médicaments appelés céphalosporines.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infections

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen (péritonite) ;
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection directement dans un muscle. Triaxon est préparé par le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas

- Inflammation de la muqueuse de la ~~trachea~~ (stomatite) ;
- Inflammation de la langue (glossite) ;
- de la langue ;
- Problèmes de vésicule biliaire pourvus
- Maladie neurologique pouvant toucher
- Problèmes de reins dus à des dépôts lorsque la quantité d'urines est faible ;
- Résultat faussement positif au test de
- Résultat faussement positif pour la g
- Triaxon peut modifier le résultat de votre médecin.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable.

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉPARATION

Mises en garde et précautions d'emploi

Adressez-vous à votre médecin, à votre

- Si vous avez récemment utilisé ou si vous prévoyez d'utiliser des médicaments contenant du calcium, de l'acide folique ou de la vitamine B6.
- Si vous avez des problèmes de foie ou de reins.
- Si vous avez des calculs biliaires ou des calculs.
- Si vous avez d'autres maladies, comme une anémie hémolytique (diminution de vos globules rouges, ce qui peut rendre votre peau jaune pâle et vous donner une faiblesse ou un essoufflement) ;
- Si vous suivez un régime pauvre en sodium.

Si vous devez faire un test sanguin ou urinaire

Si vous utilisez Triaxon pendant une longue durée, il faudra peut-être que vous fassiez des examens sanguins régulièrement. Triaxon peut modifier les résultats de tests urinaires permettant de dépister la présence de sucre dans les urines, et du test sanguin appelé test de Coombs. Si vous devez faire des tests :

- Informez la personne qui prélieve l'échantillon que vous avez pris Triaxon.

Enfants

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant l'administration de Triaxon chez votre enfant si :

- il/elle a récemment pris ou si il/elle doit prendre un produit contenant du calcium à injecter dans la veine.
- Mentions relatives aux excipients à effet notoire.

Sodium

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

INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments :

Autres médicaments et Triaxon

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, si vous avez récemment pris ou si vous pourriez prendre d'autres médicaments.

En particulier, si vous prenez l'un des médicaments suivants, informez-en votre médecin ou votre pharmacien :

- Un type d'antibiotique appelé aminoside ;
- Un antibiotique appelé chloramphénicol (utilisé pour traiter les infections, en particulier de l'œil).
- Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Le médecin évaluera les bénéfices du traitement par Triaxon et les risques pour votre bébé.

LOT : R-01-8
PER : 04-2023
PPV : 106,80DH

756.135.06.16

Catex®

COMPOSITIONS

• Catex 250 mg :

Ciprofloxacine (DCI)

Sous forme chlorhydrate monohydraté

Excipients q.s

• Catex 500 mg :

Ciprofloxacine (DCI)

Sous forme chlorhydrate monohydraté

Excipients q.s

FORMES ET PRÉSENTATIONS

• Catex 250 mg :

Comprimés pelliculés

: étuis

• Catex 500 mg :

Comprimés pelliculés

: étuis

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antibiotique de la famille des fluoroquinolones.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harouda, Route Régionale

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Catex est indiqué dans le traitement des infections provoquées par des micro-organismes sensibles à la Ciprofloxacine.

En ambulatoire

- Traitement de l'urétrite gonococcique chez l'homme,
- Infections urinaires basses et hautes compliquées (y compris prostatites) ou non compliquées,
- Infections intestinales,
- Traitement de relais des infections ostéoarticulaires,
- Suppurations bronchiques, notamment quand un bacille Gram- est suspecté (à l'exception des infections pneumococciques) :
 - chez le sujet à risque (éthylique et tabagique chronique, sujet de plus de 65 ans, immunodéprimé),
 - chez le bronchitique chronique lors de poussées itératives,
 - chez le patient atteint de mucoviscidose.

• Traitement des infections ORL : sinusites chroniques, poussées de surinfection des otites chroniques et des cavités d'évidement, préparations préopératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéatomateuses, traitement de relais des otites malignes externes.

En secteur hospitalier

Dans les infections sévères à bacilles Gram- et à staphylocoques sensibles dans les manifestations :

- Respiratoires,
- ORL,
- Rénales et urogénitales, y compris prostatiques, pelviennes et gynécologiques,
- Osseuses et articulaires,
- Intestinales et hépatobiliaires,
- Cutanées.

CONTRE - INDICATIONS

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

- Hypersensibilité à la Ciprofloxacine ou à un produit de la famille des quinolones.
- Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone.
- Chez l'enfant jusqu'à la fin de la période de croissance.
- Chez la femme enceinte ou allaitante.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ultraviolets pendant le traitement en raison du risque de photosensibilisation.
- Les tendinites, rarement observées, peuvent parfois conduire à une rupture touchant plus particulièrement le tendon d'Achille, pour laquelle la corticothérapie au long cours semble être un facteur favorisant. L'apparition de signes de tendinite demande donc un arrêt du traitement.

كاطكس

سين

قرصا ما

AFRIC-PHAR

LOT

20C094

EXP

10/2023

PPV: 269DH00

عن طريق الفم

Catex®

COMPOSITIONS

• Catex 250 mg :

Ciprofloxacine (DCI)

Sous forme chlorhydrate monohydraté

Excipients q.s

• Catex 500 mg :

Ciprofloxacine (DCI)

Sous forme chlorhydrate monohydraté

Excipients q.s

FORMES ET PRÉSENTATIONS

• Catex 250 mg :

Comprimés pelliculés

: étuis

• Catex 500 mg :

Comprimés pelliculés

: étuis

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antibiotique de la famille des fluoroquinolones.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC-PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harouda, Route Régionale

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Catex est indiqué dans le traitement des infections provoquées par des micro-organismes sensibles à la Ciprofloxacine.

En ambulatoire

- Traitement de l'urétrite gonococcique chez l'homme,
- Infections urinaires basses et hautes compliquées (y compris prostatites) ou non compliquées,
- Infections intestinales,
- Traitement de relais des infections ostéoarticulaires,
- Suppurations bronchiques, notamment quand un bacille Gram- est suspecté (à l'exception des infections pneumococciques) :
 - chez le sujet à risque (éthylique et tabagique chronique, sujet de plus de 65 ans, immunodéprimé),
 - chez le bronchitique chronique lors de poussées itératives,
 - chez le patient atteint de mucoviscidose.

• Traitement des infections ORL : sinusites chroniques, poussées de surinfection des otites chroniques et des cavités d'évidement, préparations préopératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéatomateuses, traitement de relais des otites malignes externes.

En secteur hospitalier

Dans les infections sévères à bacilles Gram- et à staphylocoques sensibles dans les manifestations :

- Respiratoires,
- ORL,
- Rénales et urogénitales, y compris prostatiques, pelviennes et gynécologiques,
- Osseuses et articulaires,
- Intestinales et hépatobiliaires,
- Cutanées.

CONTRE - INDICATIONS

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

- Hypersensibilité à la Ciprofloxacine ou à un produit de la famille des quinolones.
- Antécédents de tendinopathie avec une fluoroquinolone.
- Chez l'enfant jusqu'à la fin de la période de croissance.
- Chez la femme enceinte ou allaitante.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE

- Eviter l'exposition au soleil et aux rayonnements ultraviolets pendant le traitement en raison du risque de photosensibilisation.
- Les tendinites, rarement observées, peuvent parfois conduire à une rupture touchant plus particulièrement le tendon d'Achille, pour laquelle la corticothérapie au long cours semble être un facteur favorisant. L'apparition de signes de tendinite demande donc un arrêt du traitement.

كاطكس

سين

قرصا ما

AFRIC-PHAR

LOT 20C094 10/2023 EXP

PPV: 269DH00

عن طريق الفم

ICAM® 5 mg

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'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 le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

ICAM® 5 mg

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par comprimé pelliculé:

Lévoctétrizine (DC1) dichlorhydrate 5,00 mg

Excipients : Cellulose microcristalline (PH 200), croscarmellose sodique, stéarate de magnésium.

Pelliculage : opadry II blanc.

c) FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Boîte de 7,14 et de 28 comprimés pelliculés.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antihistaminique à usage systémique, dérivé de la pipérazine (code ATC : R06AE09)

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ICAM® 5 mg est indiqué dans le traitement symptomatique de :

- La rhinite allergique (incluant la rhinite allergique persistante).
- L'urticaire.

3. ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- Hypersensibilité connue à l'un des composants du produit ou aux dérivés de la pipérazine.
- Insuffisance rénale sévère avec clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min.

b) MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

UTILISER CE MEDICAMENT AVEC PRECAUTION EN CAS DE :

- L'utilisation du comprimé pelliculé n'est pas recommandée chez l'enfant de moins de 6 ans car la forme comprimé ne permet pas l'adaptation posologique pour cette tranche d'âge. Il est recommandé d'utiliser une forme pédiatrique de lévoctétrizine.
- L'administration de lévoctétrizine à l'enfant de moins de 2 ans n'est pas recommandée.

- L'administration de lévoctétrizine à l'enfant de moins de 2 ans n'est pas recommandée.

- La prudence est recommandée en cas d'ingestion d'alcool

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

c) INTERACTIONS

• Interactions médicamenteuses

- Aucune étude d'interaction n'a été réalisée avec la lévoctétrizine, en particulier avec les inhibiteurs du CYP3A4.

- Une légère diminution de la clairance de la cétrizine (16%) a été observée avec la théophylline en prises répétées (400 mg par jour en une prise), tandis que la biodisponibilité de la théophylline n'est pas modifiée par une administration concomitante de la cétrizine.

- Le taux d'absorption de la lévoctétrizine n'est pas diminué par l'alimentation, bien que sa vitesse d'absorption soit réduite.

- La prise concomitante d'alcool ou d'autres dépresseurs du système nerveux central avec la cétrizine ou la lévoctétrizine chez certains patients sensibles pourrait avoir des effets sur le système nerveux central, bien qu'il ait été démontré que la cétrizine (forme racémique) ne potentiaise pas les effets de l'alcool.

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.

d) GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Aucune donnée clinique sur des grossesses exposées n'est disponible pour la lévoctétrizine. Par la prudence est recommandée lors de la prescription chez la femme enceinte ou allaitante.

DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT.

e) CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

Une somnolence, fatigue et asthénie ont été décrites chez certains patients traités par lévoctétrizine. Par conséquent, les patients susceptibles de conduire un véhicule ou de manipuler un outil ou une machine potentiellement dangereux devront évaluer au préalable leur réponse au traitement.

f) LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NECESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Sans objet.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

a) POSOLOGIE USUELLE

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 5 mg par jour, soit 1 comprimé de ICAM®

Sujet âgé : Un ajustement de la dose est recommandé chez le sujet âgé s'il présente une insuffisance rénale modérée à sévère.

Enfant de 6 à 12 ans : 5 mg par jour, soit un comprimé de ICAM®

La forme comprimé ne permet pas l'adaptation posologique pour les enfants de 2 à 6 ans. Il est recommandé d'utiliser une forme pédiatrique de lévoctétrizine.

Insuffisant rénal : l'intervalle entre les prises doit être ajusté selon la fonction rénale comme indiqué dans le tableau ci-dessous.

Groupe	Clairance de la créatinine (ml/min)	Dose et fréquence d'administration
Fonction rénale normale	≥ 80	1 cp, 1 fois / jour
Insuffisance rénale légère	50 à 79	1 cp, 1 fois / jour
Insuffisance rénale modérée à sévère	49	1 cp, 1 fois / 2 jours
	30	1 cp, 1 fois / 3 jours

ICAM® 5mg
Boîte de 28 Comprimés

PPV: 90DH50



6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

6 118000 071679

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydratée	30,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base)	8 mg
Excipients q.s.p.	primé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. S.)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas de :

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).