

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Informations 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.

## Diagnostique 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 canaux, 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 canaux.

## 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° M20- 0001386

Dossier n° 57066

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3683 Société : RAN  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : en congés  
Nom & Prénom : Touhami Kadir FAHD  
Date de naissance :  
Adresse :  
Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : LACHINI KARINA Age:  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie :  
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :  
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# Conditions Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro - Radiologie
- B = Analyses

## POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE  
HOSPITALISATION EN HOPITAL  
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU  
REVENTORIUM  
SEJOUR EN MAISON DE REPOS  
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit  
d'actes répétés en plusieurs séances ou actes  
globaux comportant un ou plusieurs échelonnées  
dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2649 / 2857 / 2883  
FAX : 05 22 91 26 52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

## FEUILLE DE SOINS 1590834

### A REMPLIR PAR L'ADHERENT


Nom & Prénom : TOUHAMI KADIRI FAHD  
Matricule : 3683 Fonction : CDB Poste :  
Adresse : Lot Banchera N.143 sidi Maarouf casablanca  
Tél. : 0661154574 Signature Adhérent : [Signature]

### A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT


Nom & Prénom du patient : Age       
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☐ Enfant ☐  
Date de la première visite du médecin :  
Nature de la maladie :  
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances  
A ..... le ..... / ..... / ..... Signature et cachet du médecin  
Durée d'utilisation 3 mois



## 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
06/10/2020	CS	1	250 Dh	

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie OUM EL KHEIR 147, Lot. Communal N° 2 Sidi Maarouf - CASABLANCA Tél: 05 22 97 52 93	06/10/2020	272,90

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

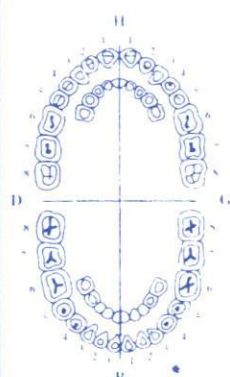
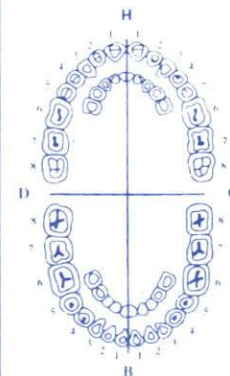
## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et Signature du praticien	Dates des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

## SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature de

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement car ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>															
				MONTANT DES SOINS <input type="text"/>															
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>															
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>															
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE  <table border="0"> <tr> <td>25533412</td> <td>H</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>D</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>B</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>G</td> <td></td> </tr> </table>			25533412	H	21433552	00000000		00000000	00000000	D	00000000	35533411	B	11433553		G		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
25533412	H	21433552																	
00000000		00000000																	
00000000	D	00000000																	
35533411	B	11433553																	
	G																		
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANT DES SOINS <input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Amina BENZAOUIA

Oto - Rhino- Laryngologiste

Spécialiste des maladies de l'oreille du nez et de la gorge  
Exploration des Vertiges et surdités  
Allergologie - Endoscopie ORL  
Chirurgie cervico-faciale  
Ancienne interne du CHU Ibn Rochd  
Ancienne interne du CHU Pellegrin bordeaux



الدكتورة أمينة بنزاوية  
أخصائية أمراض الأنف والأذن والحنجرة

أخصائية في أمراض الأنف و الأذن و الحنجرة  
أخصائية في أمراض و جراحة الأنف و الأذن و الحنجرة و المنق  
تشخيص الصمم و الدوخة  
التشخيص بالمنظار الداخلي  
أمراض الحساسية  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ليوردو

06/10/2020

Mme Karima Elhachimi

21,80

1/ Polydoro 500g

3 2/2 22/10/2020

Pharmacie OUM EL KHEIR

147, Lot. Communal N° 2

BOULEVARD EL KHAYMA - CASABLANCA

Tel: 05 22 97 52 92

2/ Colipal 500g



23/10/2020

3/ Rhinolary spray 500g



23/10/2020

149,10 157 Lotissement Dandoune Sidi Maârouf, Tel: 0522780217

E-mail: benzaouiaamina@gmail.com

4/ Resonance spray 2 pub / nose 500g



not in



# Docteur Amina BENZAOUIA

Oto - Rhino- Laryngologiste

Spécialiste des maladies de l'oreille du nez et de la gorge  
Exploration des Vertiges et surdités  
Allergologie - Endoscopie ORL  
Chirurgie cervico-faciale  
Ancienne interne du CHU Ibn Rochd  
Ancienne interne du CHU Pellegrin bordeaux



## الدكتورة أمينة بنزاوية

أخصائية أمراض الأنف والأذن والحنجرة

أخصائية في أمراض الأنف والأذن والحنجرة  
أخصائية في أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة و المنق  
تشخيص الصمم و الدوخة  
التشخيص بالمنظار الداخلي  
أمراض الحساسية  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ابن رشد  
طبيبة داخلية سابقة بالمستشفى الجامعي ليوردو

12/10/2020  
gmo Karima Thachem

64, 50.  
1/ Mych 1% St  
3 St x 9  
22.20  
2/ Coololigro G  
29.03  
1286, 70

Pharmacie OUM EL KHEIR  
47 Lot communal N° 2  
Sidi Maârouf - CASABLANCA  
Tél: 05 22 71 52 93



iratory tract frequently cause breathing problems in children and adults. In toddlers who cannot blow their nose, hypertonic salt solutions soften and liquefy clinging mucus thanks to a natural osmotic action. Rhinolaya Fort is stored for millions of years protected from environmental contamination. It is gathered by hand, washed and represents the original form of natural salt. To enhance its beneficial action and to be suitable for babies, it contains a small amount of gluconic acid and copper.

#### Properties:

- cleans the nasal cavities,
- clears blocked noses (cold, sinusitis, allergic rhinitis, etc.),
- liquefies nasal mucus,
- favours trace element absorption,
- is suitable for noses weakened by cold and humidity.

#### Instructions for use:

Remove the protective cap. To spray, press the spray head down. For optimal operation of the Nasal Spray, release one or two puffs into the air before use. It is advisable to wipe the nosepiece after each use. For hygienic reasons, one Rhinolaya spray should not be used by several persons.



For clearing and cleaning: release two or three spray puffs into each nostril, two or three times daily, wait a few seconds and then blow your nose.

#### Undesirable effects:

- No side effects have been observed so far when used as instructed.
- Do not use the product if you have known hypersensitivity to one or more of the ingredients of Rhinolaya.
- Temporary tingling can occur during the first use.

#### Use:

- Rhinolaya is suitable for adults and children over 6 months.
- Rhinolaya may be used during pregnancy and lactation.
- Rhinolaya may be used for extended periods of time without concern.

#### Precautions to be taken:

- Keep out of the reach of children.
- The product must not be used beyond the date shown on the container after .
- Store below 25°C.

- The  
harm  
to su  
- Do n

Ingre  
Highly  
Potass

Pack  
Rhinol  
exists

Date of

CE  
0459

Verschleimung und Austrocknung der oberen Atemwege behindern bei Kindern und Erwachsenen häufig die Atmung. Bei Kleinkindern, die der Nase festsitzender Schleim die Atmung erheblich behindern. Hypertonische Salzlösungen erweichen und verflüssigen festsitzenden Schleim. Rhinolaya Fort Nasenspray enthält Himalaya-salz, ein Ur-Meersalz aus dem Himalayagebirge, wo es seit Millionen von Jahren von der Hand gewonnen, gewaschen und danach getrocknet. Wegen seines Gehaltes an zahlreichen Mineralien und Spurenelementen gilt es als sehr wertvoll. Zur Steigerung der wohltuenden Wirkung bei verstopften Nasenwegen enthält Rhinolaya zusätzlich Kaliumchlorid (Kalium muriaticum).

#### Eigenschaften:

- reinigt die Nasenhöhlen,
- öffnet verstopfte Nasenwege (Schnupfen, Nasen-Nebenhöhlen-Beschwerden, allergischer Schnupfen usw.),
- verflüssigt den Nasenschleim,
- fördert die Aufnahme von Spurenelementen,
- geeignet bei gegenüber Nässe und Kälte empfindlicher Nase.

#### Anwendungsempfehlung:

Nehmen Sie die Schutzkappe ab. Betätigen Sie die Pumpe um das Produkt auszusprühen. Zur Erreichung einer optimalen Funktionalität des Nasensprays, sprühen Sie ein bis zwei Mal in die Luft bevor Sie in die Nase sprühen. Es wird empfohlen den Nasenadapter nach jeder Anwendung mit einem Wegwerftuch abzuwischen. Der Rhinolaya Fort Nasenadapter sollte aus hygienischen Gründen nicht von mehreren Personen verwendet werden. Zur Befreiung und Reinigung der Nasenwege: 2-3 Mal täglich 2 oder 3 Sprühstöße in jedes Nasenloch geben, einige Sekunden warten und dann die Nasen schnäuzen.



Zur Befreiung und Reinigung der Nasenwege: 2-3 Mal täglich 2 oder 3 Sprühstöße in jedes Nasenloch geben, einige Sekunden warten und dann die Nasen schnäuzen.

Bei andauernden oder häufig wiederkehrenden Irritationen oder Verschleimungen ist eine Fachperson aufzusuchen.

#### Unerwünschte Wirkungen:

- Bisher sind bei bestimmungsgemäßem Gebrauch keine Nebenwirkungen beobachtet worden.
- Bei bekannter Empfindlichkeit auf einen Inhaltsstoff von Rhinolaya das Präparat nicht anwenden.
- Vorübergehendes Kribbeln in der Nase kann bei der ersten Anwendung auftreten.

#### Benutzung:

- Rhinolaya darf bei Säuglingen unter 6 Monaten nicht angewendet werden.
- Rhinolaya darf auch während der Schwangerschaft und Stillzeit angewendet werden.
- Rhinolaya darf über einen längeren Zeitraum hinweg angewendet werden.

#### Vorsichtsmassnahmen:

- Vor Kindern geschützt aufbewahren.

- Das  
bezei  
- Unte  
- Behä  
unsch  
50°C  
- Nicht

Zusa  
Hoch  
Kalium  
Darre  
Rhinol  
isotoni

Datum d

CE  
0459

# Cotipred® 20 mg

Prednisolone

PPV : 48DH50

PER : 03-23

LOT : J728

## COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme métasulfobenzoate sodique) exprimé en base.

Excipient q.s.p.

Excipients à effet notoire : lactose, sorbitol (contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

bottu s.a.  
Les Casseuses - Ain Seba - Casablanca

1 comprimé.

## PRESENTATION :

Boîte de 20 comprimés solubles effervescents avec barre de cassure.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

## CONTRE-INDICATIONS :

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

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GENELEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions)

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

## MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

## AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

## PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

**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'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépripil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacin, sultopride, vincamine.

## GROSSESSE - ALLAITEMENT :

**GROSSESSE :** Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

**ALLAITEMENT :** L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

# POLYDEXA®

## Solution auriculaire

21,80

### Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate.....	0,100 g
Dexaméthasone (DCI) métrasulfobenzoate sodique .....	100 ml
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p. ....	

### Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

### Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.  
Otites moyennes aiguës incisées.

### Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.  
Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

### Effets indésirables :

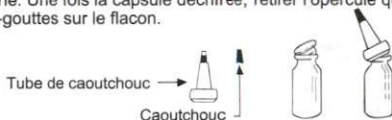
Réaction allergique.

### Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

### Montage du compte-gouttes :

- Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
- Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
- Placer le compte-gouttes sur le flacon.



### Mode d'emploi :

- Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolle.
- Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
- Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit auditif.
- Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes, entre deux doigts ; le médicament s'écoule goutte à goutte.
- Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

### Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, pendant 6 à 10 jours.
  - Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.
- Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.  
En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.  
La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

### Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

### Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler.



# CLOPRAME® (Métoclopramide)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

- CLOPRAME®, solution injectable, boîtes de 4 et 10 ampoules de 10 mg/2 ml (Métoclopramide)

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à 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 CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable ?
3. Comment prendre CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable ?
6. Informations supplémentaires

## 1- QU'EST-CE QUE CLOPRAME® 10 MG/2 ML SOLUTION INJECTABLE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### - Classe pharmacologique et type d'activité

CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable est un antémétique. Il contient un médicament appelé "métoclopramide". Il agit sur une partie du cerveau pour prévenir les nausées ou les vomissements.

### - Indications thérapeutiques

#### 1- Population adulte :

- Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable est utilisé chez les adultes dans :
  - la prévention des nausées et vomissements retardés pouvant survenir après une opération.
  - le traitement des nausées et vomissements incluant les nausées et vomissements pouvant survenir en cas de migraine.
  - la prévention des nausées et vomissements induits par la radiothérapie.

#### 2- Population pédiatrique :

- Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable est utilisé chez les enfants (âgés de 1 à 18 ans) seulement si un autre traitement est inefficace ou ne peut être utilisé, dans :
  - la prévention des nausées et vomissements retardés pouvant survenir après une chimiothérapie
  - le traitement des nausées et vomissements survenant après une opération.

## 2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CLOPRAME® 10 MG/2 ML SOLUTION INJECTABLE ?

### - Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Sans objet

### - Ne prenez jamais CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable (contre-indications)

- vous êtes allergique au métoclopramide ou à l'un des composants de ce médicament.
- vous avez une hémorragie, une obstruction ou une perforation dans l'estomac ou de l'intestin.
- vous avez ou pouvez avoir une tumeur rare de la glande surrénale, située près du rein (phéochromocytome).
- vous avez déjà eu des mouvements musculaires anormaux (dyskinésie tardive), à l'occasion d'un traitement médicamenteux
- vous êtes épileptique
- vous avez la maladie de Parkinson
- vous prenez de la lévodopa (médicament pour la maladie de Parkinson) ou des agonistes dopaminergiques
- vous avez déjà eu dans le sang des quantités anormales d'un pigment sanguin (méthémoglobinémie) ou un déficit en NADH cytochrome-b5

Ne donnez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable à un enfant âgé de moins de 1 an.

Ne prenez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable dans les cas mentionnés ci-dessus. En cas de doute, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable.

### - Faites attention avec CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Demandez l'avis de votre médecin ou pharmacien avant de prendre Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable si :

- vous avez des antécédents de battements du cœur anormaux (allongement de l'intervalle QT) ou tout autre problème cardiaque,

- vous avez des anomalies tels que le potassium, le rythme cardiaque, ou vous avez un problème de votre médecin pourra contrôler vos taux de potassium anormales (méthémoglobinémie), le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Vous devez attendre au moins 6 heures entre chaque prise, afin d'éviter un surdosage.

Le traitement ne doit pas durer plus de 3 mois en raison du risque de mouvements musculaires involontaires.

## Enfants et adolescents

Des mouvements anormaux (troubles extrapyramidaux) peuvent survenir chez les enfants et les jeunes adultes. Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 1 an en raison du risque augmenté de mouvements anormaux.

La solution injectable contient moins de 1 mmol (7,15 mg/amp de 2 ml) de sodium par dose, c.à.d. qu'elle est essentiellement "sans sodium".

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

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez, avez pris récemment ou allez prendre un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

En effet, Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable peut modifier la manière dont agissent certains médicaments. De même, certains médicaments peuvent modifier la façon dont agit Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable. Ces médicaments sont les suivants :

- lévodopa ou autres médicaments utilisés dans la maladie de Parkinson,
- anticholinergiques (médicaments utilisés pour soulager les crampes d'estomac ou les spasmes),
- dérivés morphiniques (médicaments utilisés pour traiter la douleur sévère),
- médicaments sédatifs,
- médicaments utilisés pour traiter les troubles mentaux,
- digoxine (médicament utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque),
- ciclosporine (médicament utilisé pour traiter certains problèmes du système immunitaire),
- mivacurium et suxamethonium (médicaments utilisés en anesthésie pour le relâchement musculaire),
- fluoxétine et paroxétine (médicaments utilisés pour traiter la dépression).

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

### Aliments et boissons

Ne pas prendre d'alcool pendant le traitement car cela peut augmenter l'effet sédatif de Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable.

## - Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

## - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte, pensez être enceinte ou prévoyez d'avoir un enfant, consultez votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Si nécessaire, Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable peut être pris pendant la grossesse. Votre médecin décidera si vous devez prendre ce médicament.

Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable n'est pas recommandé si vous allaitez car le métoclopramide passe dans le lait maternel et peut avoir des effets sur votre enfant.

### - Sports

Sans objet.

## - Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Vous pouvez vous sentir somnolent, avoir des sensations vertigineuses ou avoir des mouvements saccadés anormaux et une contracture généralisée causant une déformation de votre corps après avoir pris Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable. Cela peut affecter votre vue et votre capacité à conduire des véhicules et utiliser des machines.

### - Excipients à effet notoire

sodium (7,15 mg/amp de 2 ml)

## 3- COMMENT PRENDRE CLOPRAME® 10 MG/2 ML SOLUTION INJECTABLE ?

### - Instruction pour un bon usage

Sans objet

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

Ce médicament vous sera administré par un médecin. Il sera administré en injection lente dans une veine (au moins 3 minutes) ou

# RISONEL® 0.05%

## FUROATE DE MOMÉTASONE

P.P.V. 119,10 DH

... d'un flacon de 140 doses

... cette notice avant d'utiliser

... besoin de la relire.

• Si vous avez toute autre question, ou 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, 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 :

**Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :**

Furoate de mométasone monohydratée..... 51,8 microgrammes.

Quantité correspondant à furoate de mométasone anhydre..... 50 microgrammes Pour une dose.

Une pulvérisation, délivre une dose de 50 microgrammes de furoate de mométasone anhydre.

Ce médicament se présente sous forme de suspension pour pulvérisation nasale. Boîte de 140 doses. Un flacon correspond à 140 Pulvérisations

Les autres composants sont :

Excipients : Glycérine, Cellulose microcristalline et carboxyméthylcellulose sodique, Citrate de sodium dihydraté, Acide citrique monohydraté, solution de chlorure de benzalkonium, Polysorbate 80, Eau purifiée.

### Liste des excipients à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium, glycérine.

### CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

CORTICOÏDE A USAGE LOCAL, (R: système respiratoire).

Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde. Il exerce une activité anti-inflammatoire locale.

### INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
- chez l'adulte pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

### POSOLOGIE :

#### Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.
- Enfant entre 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.

La mise en route et la durée du traitement en sont fonction de l'exposition allergénique.

### Polypose nasosinusienne :

La dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations fois par jour. Lorsque les symptômes régressent pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour.

• En cas de persistance des troubles, ne pas augmenter votre médecin.

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

### Mode et voie d'administration :

Voie nasale,

• Agiter légèrement le flacon avant emploi.

• Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée. Une fois utilisée, celle-ci reste amorcée pendant environ 2 semaines sans nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

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

### Durée du traitement :

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

### Fréquence d'administration.

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

### CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais RISONEL® 50 microgrammes/dose par voie nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
  - saignements du nez,
  - en cas d'herpès du nez, de la bouche ou des yeux,
  - enfant de moins de 3 ans en l'absence de données.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, RISONEL® 50 microgrammes par pulvérisation nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables. Dans le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de tête, de saignements du nez, de la gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure nasale, de la muqueuse du nez, de réactions d'hypersensibilité, de manifestations cutanées, et très rarement de troubles de la vision. Une candidose nasale peut parfois apparaître, il convient alors d'arrêter le traitement et d'envisager un traitement adapté. Consultez votre médecin. Envisagez avec vous un traitement adapté. Dans ce cas, le traitement corticoïde jusqu'à guérison de la candidose. Très rarement : possibilité de glaucome (augmentation de la pression intra-oculaire), cataracte (opacification du cristallin de l'œil).

En cas, de persistance des symptômes ou d'apparition de nouveaux symptômes, consultez votre médecin.

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

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable non mentionné dans cette notice.

### MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

#### Mises en garde

En cas de surinfection (mouche purulente), de fièvre ou d'infection concomitante, prévenir votre médecin.



# MYK® 1%

Sulconaz



Crème

COMPOSITION

Sulconazole

Excipients

1 gr.

100 gr.

## PRÉSENTATION

Crème : tube de 15 gr.

## INDICATIONS

Ce médicament est un antifongique et un antibactérien de la famille des imidazolés. Ce médicament est préconisé dans le traitement ou le traitement d'appoint pour certaines affections cutanées ou des muqueuses (mycoses).

## CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans le cas suivant :

- hypersensibilité à l'un des composants.

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

## MISE EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

### MISE EN GARDE

Un traitement sur de grandes surfaces, sur une peau lésée, sous occlusion ou en couche épaisse, en raison du passage de l'antifongique dans la circulation générale, peut entraîner des effets systémiques. Ces effets sont particulièrement à craindre chez les nourrissons et les enfants en bas âge, en raison du rapport surface/poids et des phénomènes d'occlusion spontanés dans les plis et au niveau des couches.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

Pour usage local seulement.

- S'il apparaît des réactions suggérant une sensibilisation ou de l'irritation, l'utilisation du médicament doit être interrompue.

- Eviter le contact du médicament avec l'oeil.

- Grossesse et allaitement : en raison de suspicion d'effet embryotoxique chez l'animal, il est recommandé de ne pas l'utiliser chez la femme enceinte, de l'éviter chez la femme en période d'allaitement..

- Candidoses : il est déconseillé d'utiliser un savon à pH acide (pH favorisant la multiplication de candida).