

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Declaration de Maladie

N° W21-625623

☐ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11090 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AMRIBD FADILA

Date de naissance : 03 06 1975

Adresse : Rés La Lac, Porte de Californie Apt 06

In 11 Casahar

Tél. : 06 66 62 06 00 Total des frais engagés : Complément

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

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'at. médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je
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

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.



Modalités pratiques :

La déclaration par personne.

Les noms et prénoms de la personne malade doivent être obligatoirement par les praticiens eux-mêmes sur chaque pièce transmise. Le formulaire « Maladie » doit être transmis dans les délais contractuels de votre contrat.

Les ordonnances pour traitements spéciaux doivent être de nature du traitement ainsi que le coefficient de pondération et le détail des honoraires.

Les ordonnances de pharmacie et les notes de frais d'analyses et de traitements spéciaux doivent toujours être accompagnées des ordonnances du médecin traitant et des photocopies des résultats (des analyses et des examens radiologiques).

Les certificats et les PPV (Prix Public de Vente) relatifs aux médicaments doivent être joints aux ordonnances et doivent indiquer les dates de péremption.

Concernant la garantie aux enfants âgés de plus de 16 ans, l'adhérent doit produire annuellement un certificat de scolarité correspondant à l'année scolaire considérée.

Le conjoint de l'adhérent ne bénéficie d'aucun régime de franchise, merci de le préciser sur le bulletin de déclaration et joindre les pièces justificatives. Si cela est en cours de contrat, vous devez nous fournir toutes les pièces justificatives nécessaires.

Concernant les soins chirurgicaux : Nous fournir une facture de la clinique ou de l'hôpital précisant :

- Les honoraires du chirurgien et les coefficients des actes « K » correspondant à l'intervention.
- La ventilation des frais annexes (anesthésie, bloc opératoire etc...)
- Le nombre de jours d'hospitalisation et le compte rendu.
- Le détail des fournitures pharmaceutiques.

10. Maternité : Le versement de l'indemnité forfaitaire s'effectue sur présentation d'un extrait d'acte de naissance du/des nouveau(x) né(s).

11. Accident ou traumatisme : (autre que l'accident de travail) : merci de préciser les causes et circonstances en mentionnant la date, l'heure et le lieu.

12. Optique : La déclaration doit comporter la prescription médicale, la facture de l'opticien précisant les références des verres achetés.

13. Confidentialité : Si la maladie revêt un caractère confidentiel, merci d'en faire préciser la nature sous pli confidentiel cacheté à l'attention du médecin conseil de la compagnie.

14. Cas de grossesse : Vous devez nous le déclarer dès son diagnostic.

15. Pour les traitements médicaux à longue durée, la prise en charge est limitée à 3 mois.

16. Réclamations : Toute réclamation doit nous être formulée au plus tard dans un délai d'un (1) mois à compter de la date du dépôt du dossier maladie.



Déclaration maladie n° 1680119

À remplir par la société contractante

Numéro de police / catégorie
 Numéro du bordereau
 Numéro du sinistre
 Matricule de l'assuré
 Numéro d'affiliation à AXA Assurance Maroc

Cachet de l'entreprise

À remplir par l'assuré

Nom : HANNOUNE Prénom : MOHAMMED
 N° de C.I.N : BH 170 125 Date de naissance : 16/06/1972
 Montant des frais exposés : 3840,4 DH

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 : Casa, le 09/03/2021

Signature de l'assuré(e)

Données personnelles

Les données personnelles demandées par l'assureur ont un caractère obligatoire pour obtenir la souscription du présent contrat et l'exécution de l'ensemble des services qui y sont rattachés. Elles sont utilisées exclusivement à cette fin par les services de l'assureur et les tiers autorisés.

La durée de conservation de ces données est limitée à la durée du contrat d'assurance et à la période postérieure pendant laquelle leur conservation est nécessaire pour permettre à l'assureur de respecter ses obligations en fonction des délais de prescription ou en application d'autres dispositions légales.

Par ailleurs, la communication des informations de l'assuré/souscripteur est limitée aux communications obligatoires en fonction des obligations légales et réglementaires qui s'imposent à l'assureur et aux tiers légalement autorisés à obtenir lesdites informations.

L'assureur garantit notamment 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. Les données sont protégées aussi bien sur support physique qu'électronique, de telle sorte que leur accès soit impossible à des tiers non autorisés.

L'assureur s'assure que les personnes habilitées à traiter les données personnelles connaissent leurs obligations légales en matière de protection de ces données et s'y tiennent.

Les données à caractère personnel peuvent à tout moment faire l'objet d'un droit d'accès, de modification, de rectification et d'opposition auprès du Service gestion des réclamations AXA Assurance Maroc par courrier à l'adresse : 120-122 Avenue Hassan II - 20 000 Casablanca.

De manière expresse, l'assuré/souscripteur autorise l'assureur à utiliser ses coordonnées à des fins de prospections commerciales en vue de proposer d'autres services d'assurance. Il peut s'opposer par courrier à la réception de sollicitations commerciales.

«conformément à la loi 09-08, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux traitements de vos données personnelles. Ce traitement a été autorisé par la CNDP sous le N° : A-A-343/2013».

Cadre réservé à AXA Assurance Maroc



Cachet de la cellule « bordereaux »

Cachet de la cellule « traitement »

01/19
 Réf. : G00 1011

Fait à : Coho le 20/02/2015 Spéc. Digestif

Code des actes médicaux	Nombre d'actes	Nature et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Signature et cachet du médecin attestant le paiement des actes
04/021	(+)	3	\$300,00	 Spécialité de médecine Dr. A. Boukharine 57.88 Otkrytiye St. M. Kazan Tél: 05 22 62 90 90
N° ICE		N° INP		
N° ICE		N° INP		

Date de l'ordonnance	Montant de la facture	
20/02/21	625,00	
N° ICE		
N° ICE		N° INP
27/02/21	125,40	
N° ICE		N° INP

24-02-2021	B: 1990	2390DH	57.84	0000	57.84	0000
N° ICE			N° INP			
ICF Laboratoire EL KHALIL 001603906000091			ICF Laboratoire EL KHALIL 093061766			
N° ICE			N° INP			

Devis ☐ Nombre de séances : Établi le :

Date des soins	Nombre				Montant des honoraires		Signature et cachet du participant N° d'autorisation d'exercer au M
	AM	PC	IM	IV			
N° ICE							N° INP
N° ICE							N° INP
N° ICE							N° INP

Médecin conseil	Fiche dossier
-----------------	---------------

Exemplaire à conserver par



Quittance De Remboursement
Maladie Maternite

Société : SERMP N° de sinistre : 21500477
Contrat n° : 010 200230 / 00 N° dossier : 0001837
N° d'affiliation : 3005 Date de survenance : 20/02/2021
Matricule Société : 0 Date de traitement : 29/03/2021
Assuré : HANNOUNE MOHAMMED Date de remboursement : 29/03/2021
Bénéficiaire : HANNOUNE MOHAMMED Médecin : ZIANE

Nature des prestations	Dépense réelles en dhs	Base de remboursement	Cof (nbre)	Taux en %	Remboursement autre Cie	Remboursement AXA
CONSULT° SPECIALISTE	300,00	300,00	0	80.00	0,00	240,00
ECHOGRAPHIE	400,00	400,00	0	80.00	0,00	320,00
ANALYSES B	2 390,00	2 390,00	0	80.00	0,00	1 912,00
MEDICAMENTS	750,40	239,10	0	80.00	0,00	191,28
	3 840,40	3 329,10			0,00	2 663,28

Observations : nr : biovom + dictel + i b s

Informations :



Date du prélèvement : 24-02-2021

Code patient : 2102240014

Né(e) le : 16-06-1972 (48 ans)

Mr Mohammed HANNOUNE

Dossier N° : 2102240014

Prescripteur : Dr ABDELLAZIZ ZIANE



HEMATOLOGIE

HEMOGRAMME (Automate : HORIBA Medical ABX PENTRA 80 XL)

(Les valeurs de référence sont en fonction de l'âge, du sexe, de l'état physiologique du patient, une éventuelle grossesse...)

Hématies :	5,59	Millions/mm ³	(4,30-5,76)
Hémoglobine :	17,0	g/dL	(13,5-17,2)
Hématocrite :	50,2	%	(39,5-50,5)
VGM :	90	fL	(80-99)
TCMH :	30	pg	(27-34)
CCMH :	33,9	g/dL	(28,0-36,0)
Leucocytes :	8 700	/mm ³	(3 900-10 200)
Polynucléaires Neutrophiles :	55	%	
Soit:	4 785	/mm ³	(2 000-7 500)
Lymphocytes :	30	%	
Soit:	2 610	/mm ³	(1 000-4 000)
Monocytes :	8	%	
Soit:	696	/mm ³	(<1 100)
Polynucléaires Eosinophiles :	6	%	
Soit:	522	/mm ³	(0-600)
Polynucléaires Basophiles :	1	%	
Soit:	87	/mm ³	(0-150)
Plaquettes :	385 000	/mm ³	(150 000-450 000)
VMP	8,1	µm ³	(6,0-11,0)

Commentaire : Hémogramme normal.

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com
Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



BIOCHIMIE SANGUINE

Protéine C-réactive (CRP)

(Immuno-turbidimétrie - AU480 BECKMAN)

0,6 mg/L (<5,0)

Urée

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,32 g/L (0,10-0,50)
5,33 mmol/L (1,67-8,33)

Créatinine

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

12,2 mg/L (5,0-13,0)
108,0 µmol/L (44,3-115,1)

Estimation du Débit de Filtration Glomérulaire (DFG) selon MDRD

(Patient d'origine africain-américain)

81 mL/min

* MDRD = Modification of Diet in Renal Disease

* Interprétation des résultats selon les recommandations internationales (HAS) :

- Clairance de la créatinine normale : > à 60 mL/min
- Insuffisance rénale modérée : 30 - 60 mL/min
- Insuffisance rénale sévère : 15 - 30 mL/min
- Insuffisance rénale terminale : < à 15 mL/min

Acide Urrique

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

59 mg/L (35-70)
0,35 mmol/L (0,21-0,42)

Glycémie à jeun

(Technique enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,87 g/L (0,70-1,10)
4,83 mmol/L (3,89-6,11)

Hémoglobine glyquée (HbA1c)

(Tosoh Biosciences GX - HPLC)

5,3 % (4,0-6,0)

Variant Hémoglobine

Absence de variant d'hémoglobine

Valeurs de référence :

Sujet normoglycémique : 4,00 à 6,00 % de l'hémoglobine totale.

Sujet diabétique équilibré : objectif ciblé autour de 6,50 %.

Diabète mal équilibré : taux supérieur à 8,50 %.

Triglycérides

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

0,99 g/L (0,35-1,50)
1,13 mmol/L (0,40-1,71)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn

Cholestérol total

(Dosage enzymatique - AU 480 BECKMAN)

2,41 g/L (1,30-2,00)
6,23 mmol/L (3,36-5,17)

Résultats sous réserve d'un respect stricte de 12 heures de jeûn

HDL-Cholestérol

(Immuno-turbidimétrie - AU 80 BECKMAN)

0,67 g/L (0,35-0,82)
1,73 mmol/L (0,91-2,12)

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock, Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail : h.oualialami@gmail.com
Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie - Bactériologie - Hématologie - Immunologie - Hormonologie - Oncologie - Parasitologie - Mycologie - Virologie - Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

Date du prélèvement : 24-02-2021 – 2102240014 – Mr Mohammed HANNOUNE

LDL-Cholestérol

(Calculé selon la formule de Friedwald.)

1,54 g/L

3,98 mmol/L

Valeurs cibles du LDL-Cholestérol selon les recommandations ANSM:

- 0 Facteur de risque : LDL < 2,20 g/L (5,70 mmol/L)
- 1 Facteur de risque : LDL < 1,90 g/L (4,90 mmol/L)
- 2 Facteurs de risque : LDL < 1,60 g/L (4,14 mmol/L)
- Plus de 2 facteurs de risque : LDL < 1,30 g/L (3,36 mmol/L)
- Antécédent de maladie cardiovasculaire avérée : LDL < 1,00 g/L (2,58 mmol/L)

Facteurs de risque : Diabète, Tabac, HTA, Obésité, Age > 60 ans, HDL < 0,40 g/L, Sédentarité, ATCD de maladie cardiovasculaire familiale.

Transaminases GPT (ALAT)

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

15 UI/L

(5–55)

Transaminases GOT (ASAT)

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

19 UI/L

(5–40)

Gamma Glutamyl Transférase (GGT)

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

22 UI/L

(8–55)

Phosphatase alcaline (PAL)

(Dosage enzymatique – AU 480 BECKMAN)

94 UI/L

(30–120)

NB: La PAL est physiologiquement élevée chez l'enfant et l'adolescent (croissance osseuse) et chez la femme enceinte (PAL d'origine placentaire)

25OH-Vitamine D total (D2+D3)

(Technique ELFA – VIDAS Biomérieux)

<8,1 ng/ml

(30,0–100,0)

Valeurs de référence :

- Carence: < à 10 ng/ml
- Insuffisance : entre 10 et 29 ng/ml
- Suffisant : entre 30 et 100 ng/ml
- Toxicité : > à 100 ng/ml

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste

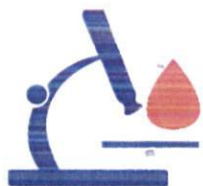
252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / 05 22 21 10 90 - Fax : 05 22 51 13 06

Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdellah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



Date du prélèvement : 24-02-2021 - 2102240014 - Mr Mohammed HANNOUNE

BILAN ENDOCRINIEN

TSH Ultra-sensible

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

2,126 mUI/L

(0,250-5,600)

Valeurs de référence:

Tranche d'âge	TSH(mUI/L)
0 à 1 mois	0,70 à 18,10
1 à 12 mois	1,12 à 8,21
1 à 5 ans	0,80 à 6,25
6 à 10 ans	0,80 à 5,40
11 à 14 ans	0,70 à 4,61
15 à 18 ans	0,50 à 4,33
> à 19 ans	0,25 à 5,00
Femme enceinte 1er Trimestre	0,05 à 3,70
Femme enceinte 2eme Trimestre	0,31 à 4,35
Femme enceinte 3eme Trimestre	0,41 à 5,18

- Hyperthyroïdie : TSH < à 0,15 mU/L

- Hypothyroïdie : TSH > à 7,00 mU/L

- Nouveau-né : TSH augmente à la 30 minute de vie (80 mUI/L) puis retour à la normale vers 2-5 jours.

Thyroxine libre (T4L)

(Technique Chimiluminescence Beckman Coulter)

10,990 pmol/L

(7,850-14,400)

8,52 pg/ml

(6,08-11,16)

MARQUEURS TUMORAUX

PSA Total

(Immuno-fluorescence - VIDAS Biomérieux)

1,16 ng/mL

(0,27-2,19)

Valeurs de référence:

Tranche d'âge(ans)	PSA (ng/ml)
< 40	0,21 à 1,72
40 à 49	0,27 à 2,19
50 à 59	0,27 à 3,42
60 à 69	0,22 à 6,16
> 69	0,21 à 6,77

Validé par : Dr Hoda OUALI ALAMI

LABORATOIRE EL KHALIL

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock, Casablanca
Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail : h.oualialami@gmail.com
Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091

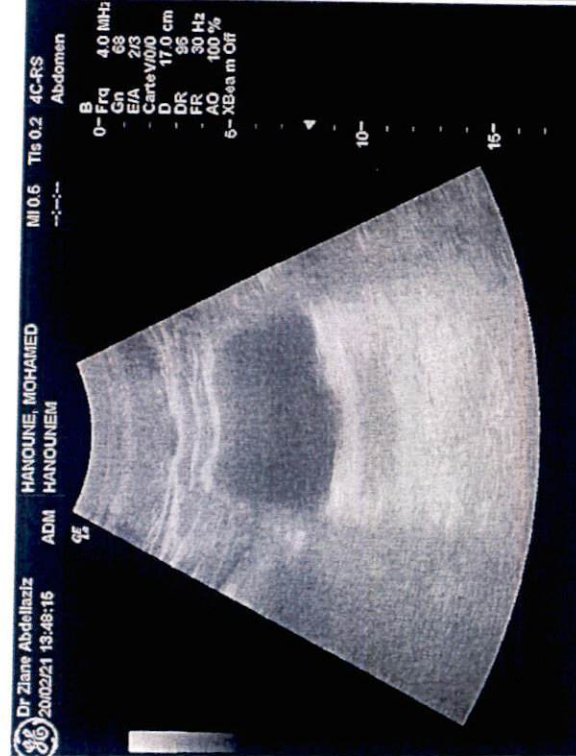
Prélèvement à domicile sur Rendez-vous

Page 4 / 4

252, Boulevard El Khalil, Hay Moulay Abdallah, Ain Chock - Casablanca

Tél : 05 22 52 62 52 / Fax : 05 22 21 10 90 - E-mail-1 : labo.elkhalil@gmail.com / E-mail-2 : h.oualialami@gmail.com

Patente : 34046060 - I.F : 15214903 - CNSS : 4204096 - R.C : 421712 - ICE : 001603906000091



Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste de maladies de l'Appareil
Digestif et du Foie et de l'Anus
57, Bd. Oukba Ibnou Nafii H.M. Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

Casablanca le, 27/02/2021

Mr HANNOUNE Mohammed

20,90 x 6
VITAMINE D3 B.O.N 200 000 UI/1 ML
1 ampoule par mois 06 MOIS

T. 125,40



Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste de maladies de l'Appareil
Digestif et du Foie et de l'Anus
57, Bd. Oukba Ibnou Nafii H.M. Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

Cabinet d'Hépto-Gastro-Entérologie

DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE



Casablanca le, 20/02/2021

Mr HANNOUNE Mohammed

57, Bd Okba Ibnou Nafia,
Hay Mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 62 90 90
Email : draziane@yahoo.fr

Fibroskopie
Diagnostic
et thérapeutique

Cathétérisme de la VBP
Sphinctérotomie.
(CPRE)

Coloscopie
Polypectomie

Echographie
Abdominale

Proctologie
médicale

.NFS
.CRP
.UREE CREATINEMIE
.GLYCEMIE
.Hb GLYCOSYLEE
.TGO,TGP,PAL ,GGT
.TG.
.CHOLESTEROL LDL HDL
.URICEMIE
.VITAMINE D
.TSHus T4L
.PSA



ORDO

Dr. Abdelaziz ZIANE
Spécialiste de maladies de l'Appareil
Digestif et du Foie et de l'Anus
57, Bd Okba Ibnou Nafia, Hay Mohammadi, Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
22, Bd Mohammed VI, 1er étage, Hay Moulay Abdellah, Rabat, Maroc
Tél: 05 37 37 37 37 - Fax: 05 37 37 37 37



مختبر الخليل للتحليلات الطبية و البيولوجية

LABORATOIRE EL KHALIL D'Analyses Médicales et Biologiques

Biochimie • Bactériologie • Hématologie • Immunologie • Hormonologie • Oncologie • Parasitologie • Mycologie • Virologie • Spermiologie

Dr. Hoda OUALI ALAMI

Médecin Biologiste
Diplômée de la Faculté de Médecine de Rabat

د. هدى الوالي العلمي

INPE :



093061166

FACTURE N° : 2102240014

Casablanca le 24-02-2021

Mr Mohammed HANNOUNE

Demande N° 2102240014

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
0100	Acide urique	B30	B
0106	Cholestérol total	B30	B
0108	Cholestérol H D L	B50	B
0109	Cholestérol L D L	B50	B
0111	Créatinine	B30	B
0118	Glycémie	B30	B
0119	Hémoglobine glycosylée	B100	B
0134	Triglycérides	B60	B
0135	Urée	B30	B
0141	Gamma glutamyl transférase (GGT)	B50	B
0143	Phosphatases alcalines	B50	B
0146	Transaminases O (TGO)	B50	B
0147	Transaminases P (TGP)	B50	B
0161	T4 libre	B200	B
0163	TSH	B250	B
0216	Numération formule	B80	B
0361	PSA	B300	B
0370	CRP	B100	B
0439	Vitamine D	B450	B

Total des B : 1990

TOTAL DOSSIER : 2390.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : deux mille trois cent quatre-vingt-dix dirhams

LABORATOIRE EL KHALIL
Dr. Hoda OUALI ALAMI
Médecin Biologiste
252, Bd. EL KHALIL, Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

252, Bd. EL KHALIL , Hay My Abdellah, Ain Chok, Casablanca- Tél : 0522526252 / FAX: 0522211090

E-Mail : labo.elkhalil@gmail.com - Patente N : 34046060 - I.F.N : 15214903 - CNSS : 4204096

ICE : 001603906000091

Cabinet d'Hépto-Gastro-Entérologie

DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE



ECHOGRAPHIE ABDOMINALE

Mr HANNOUNE Mohammed

Casablanca le, 20/02/2021

57, Bd Okba Ibnou Nafiâ,
Hay mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 62 90 90
Email : draziane@yahoo.fr

Examen

Fibroskopie
Diagnostic
et thérapeutique

Foie de taille normale, d'échostructure homogène et de contours réguliers.
Veine porte de calibre normal. Veines sushépatiques libres.
Vésicule biliaire alithiasique, à paroi fine.
Voies biliaires intra et extrahépatiques non dilatées.
Pancréas de taille et d'échostructure normales.
Absence d'adénopathies coéliomésentériques.
Rate homogène, de volume normal.
Reins de taille et d'échostructure normales avec bonne différenciation corticosinusale,
sans dilatation des cavités pyélocalicielles.

Cathétérisme de la VBP
Sphinctérotomie.
(CPRE)

Conclusion

ECHOGRAPHIE ABDOMINALE SANS PARTICULARITES.

Coloscopie
Polypectomie

Dr. Abdellaziz ZIANE
Spécialiste de maladies de l'Appareil
Digestif, Hépatite et de l'Anus
57, Bd Okba Ibnou Nafiâ H.M Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

Echographie
Abdominale

Proctologie
médicale

Cabinet d'Hépatologie-Gastro-Entérologie
DOCTEUR ABDELLAZIZ ZIANE



Casablanca le, 20/02/2021

Mr HANNOUNE Mohammed

57, Bd Okba Ibnou Nafiâ,
Hay mohammadi
Casablanca
Tél : 05 22 62 90 90
Email : draziane@yahoo.fr

113,70

RANCIPHEX 20

1 comprimé le matin avant repas

274,00

I B S PROBI.DIGESTIFS

1 gélule avant le petit-déjeuner

122,30

DICETEL 100

1 comprimé, 2 fois par jour, avant les repas

115,00

BIOVOM

1 gélule, 2 fois par jour avant repas

Cathétérisme de la VBP
Sphinctérotomie.
(CPRE)

BIOVOM 30 GELULES

LOT : N01

PER : 30/09/2021

PRIX : 115 DH

Coloscopie
Polypectomie

= 625,00

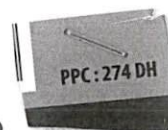
Dr. Abdelaziz ZIANE
Spécialiste des maladies de l'appareil
Digestif et du Foie et des Anus
57, Bd Okba Ibnou Nafiâ H.M. Casablanca
Tél: 05 22 62 90 90

Echographie
Abdominale



Proctologie
médicale

I.B.S.



INFORMATIONS SUR LE PRODUIT

Complément alimentaire avec des bactéries probiotiques

I.B.S. constitue une nouvelle approche dans la prise en charge de l'inconfort intestinal.

I.B.S. convient aux personnes présentant une sensibilité de leur intestin et sujettes à des troubles intestinaux fréquents.

L'innovation de I.B.S. réside au niveau de sa souche brevetée LP299V™, reconnue comme probiotique.

La souche LP299V™ répond à des critères de qualité qui sont :

- Innocuité
- Résistance naturelle élevée à l'acidité gastrique et aux sels biliaires
- Adhésion aux cellules de la muqueuse intestinales et colonisation transitoire de l'intestin
- Etudes cliniques rigoureuses démontrant ses effets.

Dose recommandée :

1 capsule par jour, une cure de 30 jours est recommandée pour un effet optimal, à renouveler si nécessaire.

L'apport journalier recommandé ne doit pas être dépassé.

VITAMINE D3 B.O.N.®

200 000 UI/1 ml

Cholécalciférol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Cholécalciférol (vitamine D3) 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

DE LA DECISION D'ENREGISTREMENT
BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA
1, Rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- allergie à l'un des constituants, notamment à la vitamine D,
- hypercalcémie (taux anormalement élevé de calcium dans le sang),
- hypercalciurie (taux anormalement élevé de calcium dans les urines),
- lithiase calcique (calcul rénal).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.

En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, consultez votre médecin avant de prendre ce médicament. En cas de prescription pendant la grossesse, consultez votre médecin.

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228

PPV : 20,90 DH

COMMENT UTILISER

POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin. Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) au 6^{ème} ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 3 mois.

En cas de pathologie digestive, de traitement anticonvulsivant ou autres conditions particulières décrites ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement répétée une fois après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie IM. L'ampoule peut être également administrée par voie orale.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

AVERTIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN.

L'apparition de maux de tête, fatigue, perte d'appétit, amaigrissement, dépression, arrêt de croissance, nausées, vomissements, constipation, émission d'une quantité excessive d'urine, soif intense, déshydratation, hypertension artérielle, calculs rénaux, calcifications des tissus (dépôts de calcium en particulier au niveau du rein et des vaisseaux), insuffisance rénale (défaillance des fonctions du rein), troubles du rythme cardiaque voire coma peuvent être les signes d'une dose excessive en vitamine D.

Les signes biologiques d'un surdosage en vitamine D sont une augmentation des taux de calcium et de phosphore dans le sang et les urines, une concentration basse en hormone parathyroïdienne et élevée en 25-hydroxyvitamine D.

En cas de surdosage, le traitement doit être arrêté. Limiter les apports en calcium (ex : laitages) et boire abondamment.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

VITAMINE D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Cholécalférol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT COMPOSITION

Cholécalférol (vitamine D3) 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

DE LA DECISION D'ENREGISTREMENT
BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA
1, Rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- allergie à l'un des constituants, notamment à la vitamine D,
- hypercalcémie (taux anormalement élevé de calcium dans le sang),
- hypercalciurie (taux anormalement élevé de calcium dans les urines),
- lithiase calcique (calcul rénal).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.

En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 IL FAUT SIGNALER
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN
COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT
Si vous êtes enceinte ou prévoyez d'être enceinte ou si vous allaitez votre enfant, consultez votre médecin avant d'utiliser ce médicament. En cas de grossesse, le médicament doit être prescrit pendant le 2^e trimestre.

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

COMMENT UTILISER POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin. Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D :
1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) au 6^{ème} ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 3 mois.

En cas de pathologie digestive, de traitement anticonvulsivant ou autres conditions particulières décrites ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement répétée une fois après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT
DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie IM. L'ampoule peut être également administrée par voie orale.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

AVERTIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN.

L'apparition de maux de tête, fatigue, perte d'appétit, amaigrissement, dépression, arrêt de croissance, nausées, vomissements, constipation, émission d'une quantité excessive d'urine, soif intense, déshydratation, hypertension artérielle, calculs rénaux, calcifications des tissus (dépôts de calcium en particulier au niveau du rein et des vaisseaux), insuffisance rénale (défaillance des fonctions du rein), troubles du rythme cardiaque voire coma peuvent être les signes d'une dose excessive en vitamine D.

Les signes biologiques d'un surdosage en vitamine D sont une augmentation des taux de calcium et de phosphore dans le sang et les urines, une concentration basse en hormone parathyroïdienne et élevée en 25-hydroxyvitamine D.

En cas de surdosage, le traitement doit être arrêté. Limiter les apports en calcium (ex : laitages) et boire abondamment.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

VITAMINE D3 B.O.N.[®] 200 000 UI/1 ml

Cholécalciférol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Cholécalciférol (vitamine D3) 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT
BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA
1, Rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie à l'un des constituants, notamment à la vitamine D,
- hypercalcémie (taux anormalement élevé de calcium dans le sang),
- hypercalciurie (taux anormalement élevé de calcium dans les urines),
- lithiase calcique (calcul rénal).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.

En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou pensez l'être, consultez votre médecin avant d'utiliser ce médicament. En cas de prescription pendant la grossesse, consultez votre médecin.

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

COMMENT UTILISER

POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin. Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) au 6^{ème} ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 3 mois.

En cas de pathologie digestive, de traitement anticonvulsivant ou autres conditions particulières décrites ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement répétée une fois après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie IM. L'ampoule peut être également administrée par voie orale.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

AVERTIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN.

L'apparition de maux de tête, fatigue, perte d'appétit, amaigrissement, dépression, arrêt de croissance, nausées, vomissements, constipation, émission d'une quantité excessive d'urine, soif intense, déshydratation, hypertension artérielle, calculs rénaux, calcifications des tissus (dépôts de calcium en particulier au niveau du rein et des vaisseaux), insuffisance rénale (défaillance des fonctions du rein), troubles du rythme cardiaque voire coma peuvent être les signes d'une dose excessive en vitamine D.

Les signes biologiques d'un surdosage en vitamine D sont une augmentation des taux de calcium et de phosphore dans le sang et les urines, une concentration basse en hormone parathyroïdienne et élevée en 25-hydroxyvitamine D.

En cas de surdosage, le traitement doit être arrêté. Limiter les apports en calcium (ex : laitages) et boire abondamment.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

VITAMINE D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Cholécalciférol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Cholécalciférol (vitamine D3) 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

DE LA DECISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA
1, Rue Comte de Sinaré
26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- allergie à l'un des constituants, notamment à la vitamine D,
- hypercalcémie (taux anormalement élevé de calcium dans le sang),
- hypercalciurie (taux anormalement élevé de calcium dans les urines),
- lithiase calcique (calcul rénal).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.

En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, consultez votre médecin avant d'utiliser ce médicament. En cas de prescription pendant la grossesse ou l'allaitement, consultez votre médecin.

COMMENT UTILISER

POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin. Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) au 6^{ème} ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 3 mois.

En cas de pathologie digestive, de traitement anticonvulsivant ou autres conditions particulières décrites ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement répétée une fois après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie IM. L'ampoule peut être également administrée par voie orale.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

AVERTIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN.

L'apparition de maux de tête, fatigue, perte d'appétit, amaigrissement, dépression, arrêt de croissance, nausées, vomissements, constipation, émission d'une quantité excessive d'urine, soif intense, déshydratation, hypertension artérielle, calculs rénaux, calcifications des tissus (dépôts de calcium en particulier au niveau du rein et des vaisseaux), insuffisance rénale (défaillance des fonctions du rein), troubles du rythme cardiaque voire coma peuvent être les signes d'une dose excessive en vitamine D.

Les signes biologiques d'un surdosage en vitamine D sont une augmentation des taux de calcium et de phosphore dans le sang et les urines, une concentration basse en hormone parathyroïdienne et élevée en 25-hydroxyvitamine D.

En cas de surdosage, le traitement doit être arrêté. Limiter les apports en calcium (ex : laitages) et boire abondamment.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/11NPR



6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

neez
nseil
ce
être

VITAMINE D3 B.O.N.®

200 000 UI/1 ml

Cholécalficérol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Cholécalficérol (vitamine D3) 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

DE LA DECISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA

1, Rue Comte de Sinard
26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- allergie à l'un des constituants, notamment à la vitamine D,
- hypercalcémie (taux anormalement élevé de calcium dans le sang),
- hypercalciurie (taux anormalement élevé de calcium dans les urines),
- lithiase calcique (calcul rénal).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.

En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, consultez votre médecin avant d'utiliser ce médicament. En cas de prescription pendant la grossesse, consultez votre médecin.

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR



6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

COMMENT UTILISER

POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin. Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) au 6^{ème} ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 3 mois.

En cas de pathologie digestive, de traitement anticonvulsivant ou autres conditions particulières décrites ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement répétée une fois après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie IM. L'ampoule peut être également administrée par voie orale.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

AVERTIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN.
L'apparition de maux de tête, fatigue, perte d'appétit, amaigrissement, dépression, arrêt de croissance, nausées, vomissements, constipation, émission d'une quantité excessive d'urine, soif intense, déshydratation, hypertension artérielle, calculs rénaux, calcifications des tissus (dépôts de calcium en particulier au niveau du rein et des vaisseaux), insuffisance rénale (défaillance des fonctions du rein), troubles du rythme cardiaque voire coma peuvent être les signes d'une dose excessive en vitamine D.

Les signes biologiques d'un surdosage en vitamine D sont une augmentation des taux de calcium et de phosphore dans le sang et les urines, une concentration basse en hormone parathyroïdienne et élevée en 25-hydroxyvitamine D.

En cas de surdosage, le traitement doit être arrêté. Limiter les apports en calcium (ex : laitages) et boire abondamment.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

VITAMINE D3 B.O.N.® 200 000 UI/1 ml

Cholécalciférol
Solution injectable IM en ampoule

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Cholécalciférol (vitamine D3) 200 000 UI
Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s. pour 1 ampoule.

FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE : VITAMINE D.

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE LA DECISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI
70, avenue du Général de Gaulle
92800 PUTEAUX - FRANCE

NOM ET ADRESSE DU FABRICANT
HAUPT PHARMA
1, Rue Comte de Sinaré
26250 LIVRON SUR DRÔME - FRANCE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium. Il est indiqué dans la prévention et le traitement des carences en vitamine D.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?
Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie à l'un des constituants, notamment à la vitamine D,
- hypercalcémie (taux anormalement élevé de calcium dans le sang),
- hypercalciurie (taux anormalement élevé de calcium dans les urines),
- lithiase calcique (calcul rénal).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Afin d'éviter un surdosage en vitamine D, prévenir votre médecin en cas d'association avec un traitement contenant déjà cette vitamine.

En cas d'administration de fortes doses et répétées de vitamine D, ou en cas d'association avec des fortes doses de calcium, il est nécessaire de surveiller le taux de calcium dans le sang et les urines.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

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 IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - A L'ALLAITEMENT
Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, consultez votre médecin avant d'utiliser ce médicament. En cas de grossesse, prescrire pendant la grossesse.

ZENITH Pharma
AMM N° 171/16 DMP/21/NNPR
6 118001 272228
PPV : 20,90 DH

COMMENT UTILISER POSOLOGIE

Dans tous les cas, se conformer à l'avis de votre médecin. Les posologies usuelles sont les suivantes :

En prévention :

Chez le nourrisson recevant un lait enrichi en vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait enrichi en Vitamine D et chez l'enfant jeune jusqu'à 5 ans : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois.

Chez l'adolescent : 1 ampoule (soit 200 000 UI) tous les 6 mois en période hivernale.

Chez la femme enceinte : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) au 6^{ème} ou 7^{ème} mois de grossesse.

Chez le sujet âgé : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les 3 mois.

En cas de pathologie digestive, de traitement anticonvulsivant ou autres conditions particulières décrites ci-dessus : se conformer à la prescription médicale.

Traitement de la carence en vitamine D :

1 ampoule (soit 200 000 UI) éventuellement répétée une fois après 1 à 6 mois.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :

- IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS.
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie IM. L'ampoule peut être également administrée par voie orale.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE AVERTIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN.

L'apparition de maux de tête, fatigue, perte d'appétit, amaigrissement, dépression, arrêt de croissance, nausées, vomissements, constipation, émission d'une quantité excessive d'urine, soif intense, déshydratation, hypertension artérielle, calculs rénaux, calcifications des tissus (dépôts de calcium en particulier au niveau du rein et des vaisseaux), insuffisance rénale (défaillance des fonctions du rein), troubles du rythme cardiaque voire coma peuvent être les signes d'une dose excessive en vitamine D.

Les signes biologiques d'un surdosage en vitamine D sont une augmentation des taux de calcium et de phosphore dans le sang et les urines, une concentration basse en hormone parathyroïdienne et élevée en 25-hydroxyvitamine D.

En cas de surdosage, le traitement doit être arrêté. Limiter les apports en calcium (ex : laitages) et boire abondamment.

CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE DOSE

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

Dicetel

100 mg Bromure de pinaverium

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

1. QU'EST-CE QUE DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC :

Antispasmodique musculotrope.

Ce médicament est indiqué dans les douleurs des maladies digestives.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé ?

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

Ne prenez jamais DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

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

Avertissements et précautions

L'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée chez l'enfant.

Du fait d'un risque d'irritation de l'œsophage, il est important de respecter scrupuleusement le mode d'administration :

- prenez toujours les comprimés au milieu des repas,
- avalez les comprimés entiers, en position assise, avec un grand verre d'eau. Ne pas les écraser, les sucer ou les mâcher ;
- ne vous allongez pas pendant 30 minutes suivant la prise.

Il est particulièrement important de respecter le mode d'administration de DICETEL mentionné ci-dessus si :

- vous avez des problèmes avec votre œsophage,
- une petite partie de votre estomac est remontée dans votre poitrine (hernie hiatale).

Si l'une de ces conditions s'applique à vous (ou en cas de doute), parlez-en à votre médecin avant de prendre DICETEL.

Autres médicaments et DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé

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

En particulier, prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments pour soulager les spasmes de votre intestin ou des voies biliaires (médicaments appelés « anticholinergiques »). DICETEL peut augmenter leur effet contre les spasmes.

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

Informez votre médecin si vous êtes enceinte ou susceptible de l'être. L'utilisation de DICETEL n'est pas recommandée au cours de la grossesse.

Informez votre médecin si vous allaitez ou si vous êtes sur le point d'allaiter. L'utilisation de DICETEL n'est pas recommandée chez la femme qui allaite.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'effet de ce médicament sur votre aptitude à conduire ou utiliser des outils ou des machines n'est pas connu. Voyez comment ce médicament vous affecte avant de pratiquer une de ces activités.

DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé contient du lactose (un type de sucre).

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

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

3. COMMENT PRENDRE DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé ?

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.

Mode d'administration

• Du fait d'un risque d'irritation de l'œsophage, il est important de respecter scrupuleusement le mode d'administration :

- prenez toujours les comprimés au milieu des repas,
- avalez les comprimés entiers avec un verre d'eau. Ne pas les écraser, les sucer ou les mâcher,

- ne prenez pas les comprimés en position allongée ni juste avant l'heure du coucher.

• Il est également recommandé :

- d'espacer la prise des comprimés uniformément sur toute la journée,

- d'essayer de prendre vos comprimés environ aux mêmes heures chaque jour. Cela vous aidera à vous rappeler de les prendre.

Posologie : La posologie est de 2 comprimés par jour en deux prises. Exceptionnellement, cette posologie peut être augmentée à 3 comprimés par jour.

Utilisation chez les enfants

L'utilisation de ce médicament n'est pas recommandée chez l'enfant.

Si vous avez pris plus de DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû

Si vous avez pris plus de DICETEL que vous n'auriez dû, contactez un médecin ou rendez-vous directement à l'hôpital. Prenez la boîte de médicament et cette notice avec vous.

Si vous oubliez de prendre DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé

Si vous oubliez un comprimé, ne le prenez pas et prenez la dose suivante à l'heure habituelle.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets indésirables suivants peuvent survenir avec ce médicament :

- problèmes avec votre œsophage, votre estomac ou votre intestin tels qu'une difficulté à avaler, des douleurs abdominales, des diarrhées, des nausées ou des vomissements, risque d'atteintes de votre œsophage en cas de non-respect du mode d'administration (voir rubrique 3 « Posologie et mode d'administration »).

- problèmes de peau tels que des rougeurs, une éruption cutanée, des démangeaisons ou une urticaire.

- réactions allergiques (hypersensibilité) au médicament telles qu'une difficulté à respirer, un gonflement du visage, des lèvres,

de la langue ou de la gorge (œdème de Quincke). Si cela se produit, arrêtez de prendre DICETEL et consultez immédiatement un médecin, vous pourriez avoir besoin de soins médicaux urgents.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte ou le blister après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé

• La substance active est :

Bromure de pinaverium 100,000 mg

Pour un comprimé pelliculé.

• Les autres composants sont : Silice hydrophobe colloïdale, cellulose microcristalline, talc, stéarate de magnésium, amidon de maïs prégélatinisé, lactose monohydraté. Pelliculage : copolymère basique de méthacrylate de butyle, talc, laurylsulfate de sodium, acide stéarique, sepiperse dry 3203 (laque aluminique de jaune orange S (E110), dioxyde de titane, cellulose microcristalline, hypromellose).

Qu'est-ce que DICETEL 100 mg, comprimé pelliculé et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé, rond, biconvexe, de couleur jaunâtre à orange, gravé 100 sur une face. Boîte 30.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est : 19/09/2017

Fabriquée sous licence par :

Maphar. Km 10, Route côtière 111,
Q1-Zenata, Ain Sebaâ, Casablanca.
Rachid LAMRINI, Pharmacien Responsable

Abbott

Ranciphex® 10 et 20 mg

Rabéprazole sodique

Vous devez 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, 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.

1. DENOMINATION

RANCIPHEX® 10 mg.
RANCIPHEX® 20 mg.

2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

RANCIPHEX® 10 mg.

La substance active est :

Rabéprazole sodique 10 mg
Pour un comprimé gastro-résistant.

RANCIPHEX® 20 mg

La substance active est :

Rabéprazole sodique 20 mg
Pour un comprimé gastro-résistant.

Les autres composants :

Mannitol, oxyde de magnésium, hydroxypropylcellulose faiblement substituée, hydroxypropylcellulose, stéarate de magnésium, éthylcellulose, phthalate d'hypermellose, monoglycérides diacétylés, talc, dioxyde de titane, oxyde de fer jaune.

3. FORME PHARMACEUTIQUE

Ce médicament se présente sous forme de comprimés gastro-résistants. Boîtes de 14, 28 et 56.

4. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons.

RANCIPHEX® contient la substance active rabéprazole sodique. Il appartient à un groupe de médicaments appelés « Inhibiteurs de la Pompe à Protons » (IPP). Ils fonctionnent par diminution de la quantité d'acide produite par votre estomac.

5. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

RANCIPHEX® est utilisé dans le traitement :

- Du « Reflux Gastro-Esophagien » (RGO), qui peut inclure des brûlures d'estomac. Le RGO se produit lorsque de l'acide et des aliments s'échappent de votre estomac et remontent dans votre œsophage.

- Des ulcères de l'estomac ou de la partie supérieure de l'intestin. Si ces ulcères sont infectés par des bactéries appelées « Helicobacter Pylori » (H. Pylori), des antibiotiques vous seront prescrits. L'utilisation de comprimés de RANCIPHEX® en association à des antibiotiques élimine l'infection et permet la cicatrisation de l'ulcère. Cela empêche également l'infection et l'ulcère de se reproduire.

- Du syndrome de Zollinger-Ellison : lorsque votre estomac produit trop d'acide.

6. POSOLOGIE & MODE D'ADMINISTRATION

Instructions pour un bon usage

Prenez toujours RANCIPHEX® exactement comme votre médecin vous l'a indiqué. Si vous avez un doute, vous devez vérifier avec votre médecin ou avec votre pharmacien.

Prise de ce médicament

Retirez un comprimé de son emballage seulement au moment de prendre votre médicament.

• Avez vos comprimés entiers avec un verre d'eau. N'écrasez pas et ne croquez pas les comprimés.

• Votre médecin vous dira combien de comprimés il faut prendre et pendant combien de temps. Cela dépendra de votre situation.

Si vous prenez ce médicament depuis longtemps, votre médecin voudra vous suivre régulièrement.

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

Adultes et personnes âgées

Pour le « reflux gastro-œsophagien » (RGO)

Traitement des symptômes modérés à sévères (RGO symptomatique)

• La posologie habituelle est de 1 comprimé de RANCIPHEX® 10 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

• Prenez le comprimé le matin avant de manger.

• Si vos symptômes réapparaissent après 4 semaines de traitement, votre médecin peut vous dire de prendre 1 comprimé de RANCIPHEX® 10 mg selon vos besoins.

Traitement des symptômes plus sévères (RGO érosif ou ulcéreux)

• La posologie habituelle est de 1 comprimé de RANCIPHEX® 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

PPV: 113 DH 70

eur.
pas

ralement modérés et s'améliorent sans que vous
ce médicament.

RANCIPHEX® et consultez immédiatement un médecin si
effets indésirables suivants – vous pouvez avoir
cal urgent :

signes peuvent inclure : gonflement soudain de votre

ou pression sanguine basse pouvant causer un

• Respiration difficile, visage, difficulté à avaler, évanouissement ou une chute.

• Signes fréquents d'infection, tels qu'un mal de gorge, une température élevée (fièvre), ou un ulcère dans votre bouche ou votre gorge.

• Contusions ou saignements faciles.

Ces effets indésirables sont rares (touchent moins de 1 personne sur 1000).

• Eruptions vésiculeuses, douleur ou ulcérations de votre bouche et de votre gorge.

Ces effets indésirables sont très rares (touchent moins de 1 personne sur 10000).

Autres effets indésirables possibles :

Fréquents (touchent moins de 1 personne sur 10)

• Infections.

• Sommeil difficile.

• Maux de tête, vertiges.

• Toux, nez qui coule ou mal de gorge (pharyngite).

• Effets sur votre estomac ou votre intestin tels que douleurs au ventre, diarrhées, flatulences, nausées, vomissements ou constipation.

• Courbatures ou mal de dos.

• Faiblesse ou syndrome pseudo-grippal.

Peu fréquents (touchent moins de 1 personne sur 100)

• Nervosité ou somnolence.

• Infection au niveau des poumons (bronchite).

• Sinus douloureux et bouchés (sinusite).

• Bouche sèche.

• Indigestion ou rots (éructations).

• Eruption cutanée ou rougeur de la peau.

• Douleur au niveau des muscles, des jambes ou des articulations.

• Infection de la vessie (infection des voies urinaires).

• Douleur thoracique.

• Frissons ou fièvre.

• Modifications du fonctionnement de votre foie (mesurable par des tests sanguins).

Rares (touchent moins de 1 personne sur 1000)

• Perte d'appétit (anorexie).

• Dépression.

• Hypersensibilité (incluant des réactions allergiques).

• Troubles visuels.

• Douleur dans la bouche (stomatite) ou perturbations du goût.

• Irritation ou douleur de l'estomac.

• Troubles au niveau du foie ayant pour conséquence un jaunissement de votre peau et du blanc de vos yeux (jaunisse).

• Eruption cutanée avec démangeaisons ou formation de cloques sur votre peau.

• Sudation.

• Troubles des reins.

• Prise de poids.

• Modification des globules blancs dans le sang (mesurable par des tests sanguins) pouvant entraîner des infections fréquentes.

• Diminution des plaquettes dans le sang entraînant des saignements ou des contusions plus facilement que d'habitude.

Autres effets indésirables possibles (fréquence inconnue)

• Augmentation de la taille des seins chez l'homme.

• Rétention d'eau.

• Faible taux de sodium dans le sang pouvant causer fatigue et confusion, spasmes musculaires, convulsions et coma.

• Les patients ayant déjà eu des problèmes au niveau du foie peuvent très rarement développer une encéphalopathie (maladie du cerveau).

• Si vous prenez RANCIPHEX® pendant plus de trois mois, il est possible que le taux de magnésium dans votre sang diminue. De faibles taux de magnésium peuvent se traduire par une fatigue, des contractions musculaires involontaires, une désorientation, des convulsions, des sensations vertigineuses, une accélération du rythme cardiaque. Si vous présentez l'un de ces symptômes, veuillez en informer immédiatement votre médecin. De faibles taux de magnésium peuvent également entraîner une diminution des taux de potassium ou de calcium dans le sang. Votre médecin pourra décider d'effectuer des examens sanguins réguliers pour surveiller votre taux de magnésium.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans

cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

9. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI:

Avant de prendre RANCIPHEX®, consultez votre médecin ou votre pharmacien si :

• vous êtes allergique à d'autres médicaments inhibiteurs de la pompe à protons ou aux « benzimidazoles substitués »

• des troubles hépatiques et sanguins ont été observés chez certains patients mais ils s'améliorent souvent à l'arrêt de RANCIPHEX®.

• vous avez un cancer de l'estomac

• vous avez déjà eu des problèmes de foie

• vous prenez de l'alazénavir - contre l'infection par le VIH

Si vous n'êtes pas sûr d'être dans l'un des cas ci-dessus, parlez-en à votre médecin