

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

Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Educateur :

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
Prise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



70619

Déclaration de Maladie : N° P19- 0020942

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2440 Société : MA 4

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :

Nom & Prénom : BOUZIDOU NE M Date de naissance : 5.12.151

Adresse : A B

Tél. : 06 78 28 56 84 Total des frais engagés : 620,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : A B D A I M A N A : M A Age : 52

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 : 12 MAI Le : 12/05/21

Signature de l'adhérent(e) :



LABORATOIRE	
COTATIONS PAR EXAMEN	
REFERENCE CODEE	COTATION
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
TOTAL «B» (1)	

RADIOLOGIE	
COTATIONS PAR EXAMEN	
REFERENCE CODEE	COTATION
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	
11	
12	
13	
14	
15	
16	
17	
18	
19	
TOTAL «Z» (2)	

DATE DES EXAMENS	MONTANT DES EXAMENS	SIGNATURE	IDENTIFICATION DU LABORATOIRE OU DU RADIOLOGUE

IMPORTANT LA FEUILLE DE SOINS - ELLE PEUT ETRE PRESENTEE A LA MUTUELLE LE 16^{ème} JOUR SUIVANT LE PREMIER ACTE ET AU PLUS TARD LE 29^{ème} JOUR QUI SUIT CET ACTE MEDICAL

MUTUELLE D'ACTION SOCIALE



FEUILLE DE SOINS

DOSSIER
NUMERO

VALABLE POUR les honoraires des médecins généralistes et spécialistes, les sages femmes et pour les frais d'analyses médicales, de radiologie, de pharmacie et d'appareillages ordonnés par le médecin traitant.

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MUTUALISTE

NOM ABDAIM N° MATRICULE 30509
 PRENOMS NAIMA DATE DE NAISSANCE 22-11-58
 ADRESSE PERSONNELLE N° 76 RUE LOT ET TADAMOUNE
ELOULFA VILLE CASA
 NOM ET ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT LE MALADE SIL N'EST PAS LE MUTUALISTE

NOM PRENOMS
 DATE DE NAISSANCE DEGRE DE PARENTE
 PROFESSION

S'AGIT-IL D'UN ACCIDENT ? OUI NON - CAUSE PAR UN TIERS OUI NON

MODE PAIEMENT CHOISI

☐ VIREMENT BANCAIRE OU C.C.P

N° DU COMPTE

☐ CHEQUE BANCAIRE A MON ORDRE

☐ EN ESPECES A VOTRE GUICHET

INTITULE DE

L'ETABLISSEMENT

DECOMPTÉ DES FRAIS ENGAGES

NATURE DES ACTES	MONTANT
- Médecins C ou V	250,00
- Pharmacie	420,60
- Analyses	
- Radiographie	
- Auxiliaires médicaux	
- Fournitures	
- Déplacement praticien	
TOTAL	670,60

LE MUTUALISTE SOUSSIGNE ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS PORTES CI-DESSUS

Cassablanca 20-03-2021

SIGNATURE DU MUTUALISTE

[Signature]

RESERVE A LA MAS

DATE DE RECEPTION

DATE DE LIQUIDATION

DATE DE PAIEMENT

Professeur Ali LAKHLOUFI

Chirurgien

Chirurgie Générale & Coelioscopique

Ex-Enseignant à la Faculté de Médecine de Casablanca

دكتور علي لخلوفي

جراح

جراحة عامة - بالمجهر

أستاذ سابقا بكلية الطب - الدار البيضاء

Casablanca, le : 16 Mars 2021

ABDOMEN Noir

49,80 x 2

• RAGUC 500 mgr (2b) (SV)

222,00 1 q x 37 j aux repas

• AUGMENTIN 1 gr 1 sachet (SV)

1 sachet x 37 j aux repas

99,00

• CODES 20

420,601 gelul

STE PHARMACIE HAMZA
CASABLANCA
Lab. Haj Feteh Ave 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

Professeur LAKHLOUFI Ali
CHIRURGIE GENERALE
Bd Massira Khadra - Casablanca
Tél: 05 22 99 62 75 / 76
INP 09 152781

OEDES® 20 mg Microgranules gastro-résistants en gélule (Omeprazole)

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

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice : vous pourriez avoir besoin de la relire.

1. Identification du médicament :

Forme pharmaceutique et présentation :

OEDES® 20 mg, Microgranules gastro-résistants en gélules, boîtes de 7, 14, 28 et 56.

2. Composition du médicament :

Principe actif :

Omeprazole 20 mg

EXCIPIENTS : q.s.p. une gélule.

Excipient à effet notoire : Saccharose.

3. Classe pharmaceutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Omeprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. Indications thérapeutiques :

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*.

Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

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

Veillez toujours à prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien.

Verifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide.

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

La dose recommandée est une fois que votre œsophage a été guéri est de 10 mg une fois par jour.

Si votre œsophage n'a pas été endommagé, la dose usuelle est de 10 mg une fois par jour.

Traitement des ulcères dans la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal).

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 2 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 2 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas été cicatrisé.

Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

Traitement des ulcères de l'estomac (ulcère gastrique).

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre la même dose pendant 4 semaines supplémentaires si votre ulcère n'a pas

gazeuse, ur
ananas) ou
• Toujours
sera pas h
les 30 mi
• Pour s'i
le verre a
contenir

LOT 200711
EXP 01/2023
PPV 99.00DH

6. Contre-indications :

Ne prenez jamais OEDES

• si vous êtes allergique

composants contenus da

• si vous êtes allergique

(par exemple pant

oméprazole).

• Si vous prenez un

pour traiter l'infection pa

• Si vous êtes dans une

pas OEDES® 20 mg, i

doutes, parlez-en à vot

prendre OEDES® 20 mg.

7. Effets indésirables :

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

Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, ceux-ci étant rares mais sérieux, arrêtez de prendre OEDES® 20 mg et contactez immédiatement votre médecin :

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge ou du corps, éruptions cutanées, perte de connaissance ou difficultés à avaler (réactions allergiques graves).

- Rougeurs de la peau avec des bulles ou une desquamation. Parfois, les bulles peuvent être importantes et s'accompagner d'un gonflement au niveau des lèvres, des yeux, de la bouche, du nez et des parties génitales. Ceci peut correspondre à un syndrome de Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique toxique.
- Jaunisse, urines foncées et fatigue peuvent être des symptômes d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

- Maux de tête.
- Effets sur l'estomac ou l'intestin : diarrhée, douleurs à l'estomac, constipation, flatulences.
- Nausées ou vomissements.
- Polypes bénins dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

- Gonflement des pieds et des chevilles.
- Troubles du sommeil (insomnie).
- Étourdissements, fourmillements, somnolence.
- Vertiges.
- Modifications des résultats des tests sanguins contrôlant le fonctionnement de votre foie.
- Éruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.
- Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

- Troubles sanguins tels qu'une diminution du nombre de globules blancs ou de plaquettes. Ces effets peuvent provoquer une faiblesse, des ecchymoses ou faciliter la survenue d'infections.
- Réactions allergiques, parfois très graves incluant le gonflement des lèvres, de la langue et de la gorge, de la fièvre, une respiration sifflante.

- Diminution du taux de sodium dans le sang. Celle-ci peut provoquer une faiblesse, des vomissements et des crampes.
- Agitation, confusion ou dépression.

- Troubles du goût.
- Troubles de la vue, tels que vision trouble.
- Respiration sifflante ou siffle court (bronchospasme).
- Sècheresse buccale.
- Inflammation de l'intérieur de la bouche.
- Infection appelée « muguet » qui peut affecter l'intestin et est causée par un champignon.
- Troubles hépatiques incluant la jaunisse, pouvant entraîner une peau colorée en jaune, des urines sombres et de la fatigue.
- Perte de cheveux (alopécie).
- Éruption cutanée lors d'une exposition au soleil.
- Douleurs articulaires (arthralgie) ou musculaires (myalgie).
- Problèmes rénaux sévères (néphrite interstitielle).
- Augmentation de la sueur.

Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

- Modification du nombre de cellules du sang incluant l'agranulocytose (déficit en globules blancs).
- Agressivité.
- Hallucinations visuelles, sensorielles ou auditives.
- Troubles hépatiques sévères entraînant une insuffisance



FLAGYL® 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé.

LOT : 20E020
PER: 02/2025

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

P.P.V : 49DH80



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

FLAGYL 500 mg, comprimé pelliculé.

b) Composition :

Métronidazole 500mg
Excipients : amidon de blé, povidone K 30, stéarate de magnésium, hypromellose, macrogol 20000, pour un comprimé pelliculé.

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimé pelliculé, boîte de 20.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTÉRIENS ANTI-PARASITAIRES de la famille des nitro-5-imidazolés.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections à germes sensibles (bactéries, parasites).

3. ATTENTION !

a) Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé dans les cas suivants :
 - allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le métronidazole).
 - intolérance ou allergie au gluten, en raison de la présence d'amidon de blé (gluten).

- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool).

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

b) Mises en garde spéciales :

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

- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.

- Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

- La prise de ce comprimé est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

c) Précautions d'emploi :

- En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement par des examens sanguins votre numération formule sanguine.

• En cas de traitement prolongé
votre médecin en cas de su-
(fourmillements, difficulté à se
vertiges, convulsions).

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d) Interactions médicamenteuses :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES IN-
MEDIAMENTS, et notamment av-

FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEN-
EN COURS A VOTRE MEDECIN OU :

La prise de ce médicament pe-
certains examens de laboratoire.

Le métronidazole peut en effet lat-
Nelson.

e) Grossesse - Allaitement :

En cas de besoin, ce médicament
grossesse. Il convient cependant
médecin ou à votre pharma-
médicament.

Eviter l'allaitement pendant la pri-
D'UNE FAÇON GENERALE, IL CI

GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMEN-
L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU D

D'UTILISER UN MEDICAMENT.

f) Conducteurs et utilisateurs de :

L'attention est attirée, notamment
véhicules et les utilisateurs de

vertiges, de confusion, d'halluc-
attaches à l'emploi de ce médica-

g) Liste des excipients dont la :

pour une utilisation sans risque
Amidon de blé (gluten).

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) Posologie :

Ce médicament est réservé à l'adu-
ans. Chez l'enfant de moins de

pharmaceutiques plus adaptées.
La posologie dépend de l'âge et de

A titre indicatif, la posologie usuel-
• chez l'adulte : de 0,750 g/jour à 2

• chez l'enfant : 500 mg/jour à 20-
Dans certains cas, votre pharmaci-

traite, qu'il présente ou non des se-
DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER
MEDECIN.

b) Mode et voie d'administration :

Voie orale.

FLAGYL® 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé.

LOT : 20E020
PER : 02 2025

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

P.P.V. : 49DH80



1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

FLAGYL 500 mg, comprimé pelliculé.

b) Composition :

Métronidazole 500mg

Excipients : amidon de blé, povidone K 30, stéarate de magnésium, hypromellose, macrogol 20000, pour un comprimé pelliculé.

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimé pelliculé, boîte de 20

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES, ANTIBACTERIELS, ANTI-PARASITAIRES de la famille des nitro-5-imidazolés.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections à germes sensibles (bactéries, parasites).

3. ATTENTION !

a) Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé dans les cas suivants :
 - allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le métronidazole),
 - intolérance ou allergie au gluten, en raison de la présence d'amidon de blé (gluten).

- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool).

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

b) Mises en garde spéciales :

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

- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.

- Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

- La prise de ce comprimé est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

c) Précautions d'emploi :

- En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement par des examens sanguins votre numération formule sanguine.

- En cas de traitement prolongé votre médecin en cas de su (fourmillements, difficulté à e vertiges, convulsions).

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITEZ A CONSULTER VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

d) Interactions médicamenteuses

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES, et notamment au FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN, la prise de ce médicament pendant certains examens de laboratoire métronidazole peut en effet fa Nelson.

e) Grossesse - Allaitement :

En cas de besoin, ce médicament peut être utilisé pendant la grossesse. Il convient cependant de consulter votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Eviter l'allaitement pendant la prise du médicament. *EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.*

f) Conducteurs et utilisateurs d

l'attention est attirée, notamment pour les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, de la possibilité de vertiges, de confusion, d'hallucinations, de troubles de la vision, de la prise de ce médicament.

g) Liste des excipients dont la présence peut entraîner une utilisation sans risque

Amidon de blé (gluten)

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) Posologie :

Ce médicament est réservé à l'adulte. Chez l'enfant de moins de 6 ans, la posologie est adaptée. La posologie dépend de l'âge et de la gravité de la maladie. À titre indicatif, la posologie usuelle est :

- chez l'adulte : de 0,750 g/jour à 2,250 g/jour

- chez l'enfant : 500 mg/jour à 2,250 g/jour

Dans certains cas, votre médecin peut vous prescrire une autre posologie. Dans tous les cas se conformer aux indications de votre médecin.

b) Mode et voie d'administration

Voie orale



AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudrette suspension
buvable en sachet-dose

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pellicule
Amoxicilline/Acide clavulanique

Dénomination du médicament

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

- Si vous êtes allergique, vous pourriez avoir besoin de la lire.
- Si vous avez d'autres questions, ou si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Le fait d'utiliser AUGMENTIN peut entraîner des effets indésirables, certains peuvent être graves.
- Si vous avez d'autres symptômes, ou si vous avez des symptômes identiques, cela peut être grave.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous présentez un effet indésirable mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux principes actifs : amoxicilline, pénicilline et acide clavulanique, un inhibiteur de la pénicilline. Il appartient à la classe des médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois causer des effets indésirables (être mal tolérés). L'autre constituant actif, l'acide clavulanique, renforce l'efficacité de la pénicilline.

Indications thérapeutiques

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament adéquat par voie parentérale, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudrette pour suspension buvable en sachet-dose :

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

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pellicule : sans danger.

Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans AUGMENTIN dont la liste est fournie à la rubrique 6.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (à hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développez un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Faites attention avec AUGMENTIN :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité pour des problèmes au foie ou aux reins,
- urinez pas régulièrement.

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

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de AUGMENTIN ou un autre médicament.

Remarque importante : un effet indésirable

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou entraîner des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques des réactions et une inflammation du gros intestin lorsque vous prenez AUGMENTIN. Vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques de : Réactions allergiques, une inflammation intestinale et l'urticaire.

Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang, mentionnez le nombre de globules rouges ou les anomalies fonctionnelles hépatiques ou les analyses d'urine. Si vous avez des problèmes de reins, informez votre médecin avant de prendre AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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

PPU: 222,00 DH
LOT: 641981
PER: 12/21

AUGMENTIN 1 g/125 mg
24 sachets



AUGMENTIN peut entraîner des effets indésirables de graves complications.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou si il est possible d'être enceinte, informez votre médecin ou votre pharmacien. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Conduite de véhicules et utilisation de machines : AUGMENTIN peut provoquer des effets indésirables. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous présentez des effets indésirables importants concernant ces activités. AUGMENTIN contient de l'aspartame. Il est déconseillé aux personnes souffrant de diabète. AUGMENTIN contient de la méthylxanthine, substance pouvant entraîner une intolérance à certains sucres. Contactez le pharmacien pour plus d'informations.

3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin ou votre pharmacien.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dose habituelle : 1 sachet 1 g/125 mg ou 1 sachet 500 mg/62,5 mg.

Les enfants âgés de 6 ans ou moins de 40 kg

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament adéquat par voie parentérale, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développez un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Faites attention avec AUGMENTIN :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité pour des problèmes au foie ou aux reins,
- urinez pas régulièrement.

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

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de AUGMENTIN ou un autre médicament.

Remarque importante : un effet indésirable

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou entraîner des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques des réactions et une inflammation du gros intestin lorsque vous prenez AUGMENTIN. Vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques de : Réactions allergiques, une inflammation intestinale et l'urticaire.

Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang, mentionnez le nombre de globules rouges ou les anomalies fonctionnelles hépatiques ou les analyses d'urine. Si vous avez des problèmes de reins, informez votre médecin avant de prendre AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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

AUGMENTIN peut entraîner des effets indésirables de graves complications.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou si il est possible d'être enceinte, informez votre médecin ou votre pharmacien. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Conduite de véhicules et utilisation de machines : AUGMENTIN peut provoquer des effets indésirables. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous présentez des effets indésirables importants concernant ces activités. AUGMENTIN contient de l'aspartame. Il est déconseillé aux personnes souffrant de diabète. AUGMENTIN contient de la méthylxanthine, substance pouvant entraîner une intolérance à certains sucres. Contactez le pharmacien pour plus d'informations.

3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin ou votre pharmacien.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration

Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dose habituelle : 1 sachet 1 g/125 mg ou 1 sachet 500 mg/62,5 mg.

Les enfants âgés de 6 ans ou moins de 40 kg

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament adéquat par voie parentérale, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développez un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Faites attention avec AUGMENTIN :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité pour des problèmes au foie ou aux reins,
- urinez pas régulièrement.

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

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de AUGMENTIN ou un autre médicament.

Remarque importante : un effet indésirable

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou entraîner des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques des réactions et une inflammation du gros intestin lorsque vous prenez AUGMENTIN. Vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques de : Réactions allergiques, une inflammation intestinale et l'urticaire.

Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang, mentionnez le nombre de globules rouges ou les anomalies fonctionnelles hépatiques ou les analyses d'urine. Si vous avez des problèmes de reins, informez votre médecin avant de prendre AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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

Statut Dossier :

Bénéficiaire:

Afficher 10 éléments

Date Traitement	Montant Engagé	Montant Remboursé	Date Réglem
03/05/2021	16 177,51	8 092,01	
12/04/2021	670,60	456,48	
18/03/2021	123,60	98,88	05/04/2
08/03/2021	561,00	105,60	05/04/2
19/02/2021	21 700,15	9 998,24	05/03/2
19/03/2021	500,00	160,00	05/04/2
	4 064,00	0,00	