

# 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.

## Diagnostic 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.

## Educations :

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.

## Prothèse dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## 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



## Déclaration de Maladie

N° M20-

71429

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1726 Société : 0004664  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre  
Nom & Prénom : MOURATIB Abdelhakim  
Date de naissance : 28/01/1955  
Adresse : Rue 115, N° 18 AIR EL HAK  
Tél. : 0661346824 Total des frais engagés : 150 + 428,35 Dhs

### Cadre réservé au Médecin


Cachet du médecin : Dr. JKINI Halima  
Médecin généraliste  
Hay Al Oods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93  
Date de consultation : 04/05/2024  
Nom et prénom du malade : MOURATIB Halima Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : infection urinaire + gastro + otite  
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 : Signature de l'adhérent(e) :  
Le : 20/05/24



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
04/05/2021	CA	150 DH		

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	4/5/21	428,35

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

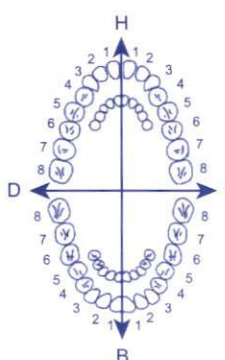
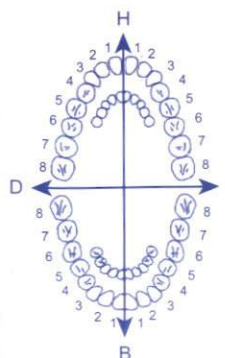
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
	<table><tr><td colspan="2">H</td><td></td></tr><tr><td>25533412</td><td>21433552</td><td></td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>D</td><td></td><td>G</td></tr><tr><td>00000000</td><td>00000000</td><td></td></tr><tr><td>35533411</td><td>11433553</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">B</td><td></td></tr></table>			H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EX																					

Docteur JKINI Hafida

Médecine Générale

Echographie Clinique



الدكتورة اجيني حفيظة

الطب العام

الفحص بالصدى

Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93

Ordonnance

MOURATIB

صيدلية EL YACOUT  
PHARMACIE EL YACOUT  
Avenue Baghdad N°43 Quartier  
El Yacout - Ain Chock - Casablanca  
Tél. : 8522 59 76 30  
Casablanca, le 04.5.2021

Haling  
2450

(1) Katoflex 100  
S.V.

1 Supp 2

7100

(2) Mexime 500  
S.V.

1 cp x 25 (5)

4500

(3) Nospa Fol  
S.V.  
1 cp x 25

2 cp 17 g.  
S.V.

1230  
Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93

heparat  
1 cp x 25 g.  
S.V.

حي القدس، شارع نابلس رقم 51 البرنوصي، الطابق الأول - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 74 05 93

Bouless N° 51, 1<sup>er</sup> étage Bernoussi - Casablanca - Tél.: 05 22 74 05 93

6995

Myorel gel  
S.V.

MYOREL 100 G  
LOT: 2014  
PER: 11/2023  
PPC: 69.95 DH

10000

Rozonko  
S.V.

1 gelule (14)  
au jour

3400

صيدلية الباقوت  
PHARMACIE EL YACOUT  
Avenue Baghdad N°43 Quartier  
El Yacout - Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 50 76 39

Du 02  
14x23 1 Boi  
af 22

T=428,35

Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Oods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93



# RAZON® 40 mg

## Pantoprazole

### FORME ET PRESENTATIONS :

Comprimés pelliculés gastrorésistants, Boîte de 7,14 et 28 sous plaquettes thermoformées.

### COMPOSITION :

Pantoprazole sodique ..... équivalent de 40 mg Pantoprazole  
Excipient q.s.p ..... 1 comprimé

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- Ulcère duodénal évolutif,
- Ulcère gastrique évolutif,
- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien, sur confirmation endoscopique par l'existence d'érosions ou d'ulcérations.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

#### Grossesse :

L'innocuité du Pantoprazole n'a pas été établie chez les femmes enceintes.

Les études menées chez les animaux n'ont révélé aucun effet tératogène ni foetotoxique. Cependant comme pour tout médicament nouveau, l'usage du Pantoprazole est déconseillé au cours du premier trimestre. Son utilisation est à proscrire pendant le second et troisième trimestre, sauf en cas de nécessité absolue.

#### Allaitement :

Il n'a pas été prouvé que le Pantoprazole est excrété ou non dans le lait maternel humain. De ce fait, son utilisation est contre-indiquée chez les femmes qui allaitent.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

Des études limitées effectuées n'ont pas mis en évidence d'interactions avec l'Antipyrine, Diazépam, Digoxine, Nifédipine, Phénytoïne, Théophylline, Warfarine, Phenprocoumone, Diclofénac et Caféine.

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

#### Mises en garde :

Le rapport risque bénéfice devra être envisagé en cas d'insuffisance hépatique étant donné que la demi-vie du Pantoprazole est prolongée chez les cirrhotiques.

Dans ce cas, la dose recommandée est de 1 comprimé de Razon 40 mg tous les 2 jours.

#### Précautions d'emploi :

Aucun ajustement de la dose n'est nécessaire en cas d'insuffisance rénale sévère et chez les personnes âgées.

Tout comme les autres inhibiteurs de sécrétions gastriques, il est possible que le Pantoprazole favorise le développement de bactéries intragastriques par diminution du volume et de l'acidité du suc gastrique.

**Excipients à effet notoire :** Mannitol, propylène glycol.

### MODE, VOIE D'ADMINISTRATION ET POSOLOGIE :

#### Voie orale :

Les comprimés Razon ne seront ni croqués ni écrasés mais avalés entiers avec un peu d'eau.

#### Dose adulte habituelle :

- Ulcère duodénal : un comprimé de Razon 40 mg une fois par jour, avant ou pendant le petit déjeuner. En général un traitement de 4 semaines suffit.

- Ulcère gastrique : un comprimé de Razon 40 mg une fois par jour, avant ou pendant le petit déjeuner. En général un traitement doit durer 4 semaines mais peut être prolongé jusqu'à 8 semaines.

- Oesophagite par reflux gastro œsophagien :

Un comprimé de Razon 40 mg une fois par jour, avant ou pendant le petit déjeuner. Le traitement doit en général durer 4 semaines mais peut être prolongé jusqu'à 8 semaines.

de l'examen endoscopique.

#### Dose pédiatrique habituelle :

L'efficacité et la tolérance du Pantoprazole chez les enfants n'ont pas été étudiées. Liste II (Tableau C).

### MODE DE CONSERVATION :

A conserver à une température comprise entre 15°C et 30°C.

Fabriqué par le Laboratoire Pharmaceutique **NOVOPHARMA**

Z.I.12 Tit Mellil - Casablanca

Sous licence

The Jordanian Pharmaceutical Manufacturing.Co

LOT: 805  
PER: 13/23  
PPV: 100.00

# HEPANAT®

*le dieci erbe*

## Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloe ferox 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

## Propriétés :

Confort digestif et intestinal

## Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour

## Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas utiliser pendant la grossesse

## Présentations :

- Boite de 20 comprimés
- Boite de 40 comprimés



Tenir hors de la portée des enfants

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

**COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉDICAMENT**

Produit Fabriqué par **ESI srl**

Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY

[www.esi.it](http://www.esi.it)

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun  
Maârif extension - Casablanca

SYSTEME DE GESTION QUALITE  
CERTIFIE ISO 9001:2015  
PAR CERTIQUALITY

FO067NMA-09/19.9

# KETOFLEX®

Kétoprofène

Composition :

spécialités composants	Ketoflex® 50mg gélules	Ketoflex® Gel à 2,5 g %	Ketoflex® 100 mg suppositoires
Kétoprofène	50mg	2,5 g	100 mg
Excipients	q.s.p 1 gélule	q.s.p 100g de gel	q.s.p 1 suppositoire

## Propriétés :

Ketoflex® est un anti-inflammatoire non stéroïdien dérivé de l'acide aryl-carboxylique du groupe des propioniques. Il possède une activité antirhumatismale, anti-inflammatoire et analgésique.

## Indications :

### Traitement symptomatique au long cours :

Des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante( ou syndromes apparentés, tel que syndrome de Fiessinger-Leroy-Reiter et rhumatisme psoriasique); de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

### Traitement symptomatique de courte durée :

Des poussées aiguës de rhumatismes abarticulaires tels que périarthrites scapulo-humérales, tendinites, bursites, Arthrites micro-cristallines, arthroses, lombalgies, radiculalgies.

Traitement symptomatique en traumatologie bénigne : entorses, contusions (pour le Gel).

## Contre-indications :

Allergie au Kétoprofène, aux substances d'activité proche et à l'aspirine.

Ulcère gastro-duodénal en évolution.

Insuffisance hépatocellulaire sévère.

Insuffisance rénale sévère.

Antécédents récents de rectites ou rectorragies (suppositoires).

Grossesse / Allaitement.

Pour le Gel : Dermatoses suintantes, eczéma, lésions cutanées infectées, plaies.

Ne pas appliquer sur la muqueuse ni sur les yeux.

## Précautions d'emploi :

Enfant moins de 15 ans.

Antécédents d'ulcères gastro-duodénaux.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la fonction rénale est nécessaire chez les malades insuffisants cardiaques, cirrhotiques et néphrétiques, chez les patients prenant un diurétique, chez les insuffisants rénaux chroniques et particulièrement chez les sujets âgés. Il est prudent de diminuer la posologie chez les sujets âgés.

## Effets indésirables :

Manifestations gastro-intestinales : habituellement gêne gastro-intestinale, douleurs gastriques, vomissements, nausées, diarrhée, constipation.

Les effets indésirables les plus graves sont : ulcère gastro-duodénal, hémorragie digestive et les perforations intestinales. Ketoflex peut être responsable de céphalées - vertiges et somnolence.

Réactions d'hypersensibilité :

• Dermatologiques : éruption cutanée - rash - prurit.

• Respiratoires (possibilité de survenue de crise d'asthme, en particulier chez les sujets allergiques à l'aspirine et aux autres AINS).

La survenue d'une dermatose bulleuse est possible mais tout à fait exceptionnelle.

Leucopénie, thrombopénie.

## Posologie et mode d'administration :

Le kétoprofène est dorénavant peut être minimisée par l'utilisation d'un analgésique pour le soulagement des symptômes.

La dose maximale journalière est de 300 mg. Commencer un traitement à une dose de 50 mg.

### Voie orale :

Ketoflex® gélules à 50 mg : 1 gélule 3 fois par jour (matin, midi, soir).

Les gélules sont à absorber avec un verre d'eau.

### Voie locale :

Ketoflex® Gel : 2 fois / jour (matin et soir).

### Voie rectale :

Ketoflex® suppositoires à 100 mg : 1 suppositoire 2 fois / jour (matin et soir).

## Présentations :

Ketoflex® Gel à 2,5 % boîte d'un tube de 20g.

Ketoflex® gélules de 50 mg boîte de 24 gélules.

Ketoflex® suppositoires à 100 mg boîte de 10 suppositoires.

Tenir hors de la portée des enfants.

Liste II

Laboratoires Pharmaceutiques PHARMED

# Contalax™

Bisacodyl

comprimé gastro-résistant

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 10 jours, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?
3. COMMENT PRENDRE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

## **1. QU'EST-CE QUE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

LAXATIF STIMULANT

(A: appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament est indiqué dans le traitement de courte durée de la constipation occasionnelle.

## **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?**

**Ne prenez jamais CONTALAX, comprimé gastro-résistant dans les cas suivants:**

- hypersensibilité à l'un des composants,
- certaines maladies de l'intestin et du côlon, telles que rectocolite, maladie de Crohn, occlusion intestinale,
- en cas de douleurs abdominales (douleurs du ventre),
- déshydratation sévère.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse ni en association avec des médicaments donnant certains troubles cardiaques (torsade de pointe). EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

**Faites attention avec CONTALAX, comprimé gastro-résistant:**

### Mises en garde spéciales

DANS LE CADRE DE LA CONSTIPATION PAS D'UTILISATION PROLONGÉE (SUPÉRIEURE À 8-10 JOURS) SANS AVIS MÉDICAL.

### Constipation occasionnelle

Elle peut être liée à une modification récente du mode de vie (voyage par exemple). Le médicament peut être une aide en traitement court. Toute constipation récente inexpliquée par le changement du mode de vie, toute constipation accompagnée de douleurs, de fièvre, de gonflement du ventre doit faire demander l'avis du médecin.

### Constipation chronique (constipation de longue durée)

Elle peut être liée à deux causes:

- soit une maladie de l'intestin qui nécessite une prise en charge médicale, soit à un déséquilibre alimentaire.

de fruits; • une augmentation des activités physiques (sport, marche...); • une rééducation du réflexe de défécation; • parfois, l'adjonction de son à l'alimentation.

### Cas particuliers de l'enfant

Chez l'enfant le traitement de la constipation est basé sur des mesures d'hygiène de vie et de diététique:



# No-Spa® Forte 80mg

Chlorhydrate de drotavérine

Comprimé

SANOFI

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, 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 devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après quelques jours.

## Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que No-Spa forte comprimé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre No-Spa forte comprimé ?
3. Comment prendre No-Spa forte comprimé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver No-Spa forte comprimé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE NO-SPA FORTE COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

No-Spa forte comprimé est un antispasmodique. Il peut être utilisé dans les situations suivantes :

- Spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine biliaire : calcul biliaire, inflammation de la vésicule biliaire ou des voies biliaires.
- Spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine urinaire : calcul urinaire (dans les reins ou les uretères), pyélite (inflammation du bassinet), cystite (inflammation de la vessie), ténisme vésical (tension douloureuse de la vessie avec sensation de brûlure et envie continue d'uriner).
- Traitement d'appoint des troubles suivants :
  - spasmes des muscles lisses associés à des troubles d'origine digestive : ulcère gastrique (de l'estomac) ou ulcère

duodénal (du duodénum), inflammation de la muqueuse gastrique, spasmes du sphincter (anneau musculaire) du cardia ou du pylore (orifice supérieur ou inférieur de l'estomac), inflammation de l'intestin grêle ou du gros intestin ;

- certains maux de tête appelés des « céphalées de tension » ;
- affections gynécologiques : règles douloureuses ou crampes menstruelles.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NO-SPA FORTE COMPRIMÉ ?

### Ne prenez jamais No-Spa forte comprimé :

- si vous êtes allergique à la drotavérine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique informations supplémentaires),
- si vous avez une maladie grave du foie, des reins ou du cœur.

### Faites attention avec No-Spa forte comprimé :

Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre No-Spa forte comprimé.

Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant une tension artérielle basse (hypotension).

### Utilisation d'autres médicaments

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. L'utilisation simultanée de la drotavérine et de la lévodopa entraîne une diminution de l'effet de la lévodopa, à savoir l'atténuation des symptômes de la maladie de Parkinson, ainsi qu'une accentuation de la rigidité des muscles squelettiques et des tremblements.

### 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 pharmacien avant de prendre ce médicament.

### Grossesse :

Les études effectuées chez l'animal gravide et celles réalisées chez la femme enceinte n'ont pas mis en évidence d'effet délétère pour le fœtus ou pour la mère. Si vous êtes enceinte, votre médecin déterminera si l'utilisation de ce médicament est pertinente pour vous.

### Allaitement :

En l'absence de données précises, l'utilisation de ce médicament pendant l'allaitement est déconseillée.

Un éventuel effet indésirable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, en cas



# MEXINE®

## Ciprofloxacine

MEXINE®	250 mg, comprimé pelliculé
MEXINE®	500 mg, comprimé pelliculé
MEXINE®	750 mg, comprimé pelliculé

**Veillez 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.

### PRESENTATION

MEXINE®	250 mg, boîte de 10, 16 et 20 comprimés pelliculés.
MEXINE®	500 mg, boîte de 2, 10, 16 et 20 comprimés pelliculés.
MEXINE®	750 mg, boîte de 10 comprimés pelliculés.

### COMPOSITION

La substance active est : Ciprofloxacine chlorhydrate. **MEXINE®** 250 mg, contient 250mg de Ciprofloxacine chlorhydrate par comprimé pelliculé. **MEXINE®** 500 mg, contient 500mg de Ciprofloxacine chlorhydrate par comprimé pelliculé. **MEXINE®** 750 mg, contient 750mg de Ciprofloxacine chlorhydrate par comprimé pelliculé.

### Les autres composants sont :

MEXINE®	250 mg, q.s.p 1 comprimé pelliculé.
MEXINE®	500 mg, q.s.p 1 comprimé pelliculé.
MEXINE®	750 mg, q.s.p 1 comprimé pelliculé.

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des quinolones, c'est une fluoroquinolone.

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Elles procèdent à l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacocinétiques de la ciprofloxacine. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu ce médicament et de sa place dans l'éventail des produits antibactériens actuellement disponibles.

#### Elles sont limitées chez l'adulte au traitement

- de l'urétrite gonococcique chez l'homme,
  - des infections urinaires basses et hautes, compliquées ou non (y compris prostatites),
  - des infections intestinales,
  - des relais des infections ostéoarticulaires,
  - des infections ORL suivantes :
    - sinusites chroniques ;
    - poussées de surinfection des otites chroniques (quelle que soit leur nature), et des cavités d'évidement ;
    - préparations pré-opératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéatomateuses ;
  - à l'exception des infections pneumococciques, aux suppurations bronchiques, notamment quand un bacille Gram-est suspecté :
    - chez le sujet à risque (éthylisme chronique, tabagisme, sujet de plus de 65 ans, immunodéprimé) ;
    - chez le bronchitique chronique lors de poussées itératives ;
    - chez les patients atteints de mucoviscidose.
  - des infections sévères à bacilles Gram-et à staphylocoques sensibles, dans localisation rénale et urogénitale, y compris prostatique, pelvienne, gynécologique intestinale, hépatobiliaire, ostéoarticulaire, cutanée, ORL et respiratoire.
- Situations particulières : traitement prophylactique post-exposition et traitement de la maladie du charbon.

#### Elles sont limitées chez l'enfant

Chez l'enfant à partir de 5 ans atteint de mucoviscidose, dans des cas exceptionnels, après en avoir examiné le rapport bénéfice-risque, traitement des suppurations bronchiques microbiologiquement documentées à *Pseudomonas aeruginosa*.

Situations particulières : traitement prophylactique post-exposition et traitement curatif de la maladie du charbon.

Les streptocoques et pneumocoques n'étant que modérément sensibles à la ciprofloxacine, le produit ne doit pas être prescrit en première intention lorsque ce germe est suspecté.

Au cours du traitement d'infections à *Pseudomonas aeruginosa* et à *Staphylococcus aureus*, l'émergence de mutants résistants a été décrite et peut justifier l'association avec un antibiotique. Une surveillance microbiologique à la recherche d'une telle résistance doit être envisagée en cas de suspicion d'échec. Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibiotiques.

### CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais **MEXINE®** si :

- vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans **MEXINE®** ;
- vous prenez de la tizanidine.

### MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenez votre médecin si :

- vous avez déjà présenté des problèmes rénaux
- vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique
- vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que **MEXINE®**
- vous souffrez de myasthénie
- vous avez des problèmes cardiaques.

Pour le traitement de certaines infections de l'appareil génital, votre médecin peut prescrire un autre antibiotique en association à **MEXINE®**. Si aucune amélioration des symptômes n'est observée après 3 jours de traitement, veuillez consulter votre médecin.

Pendant la prise de **MEXINE®** :

Prévenez immédiatement votre médecin si l'un des troubles suivants se produit pendant le traitement par **MEXINE®**.

- Réaction allergique sévère et soudaine. Dès la première dose, il existe un faible risque de survenue de réaction allergique sévère, se manifestant par les symptômes suivants : oppression dans la poitrine, vertiges, nausées ou évanouissements, ou vertiges lors du passage en position debout. Si ces symptômes surviennent, arrêtez de prendre **MEXINE®** car votre vie pourrait être mise en danger, et contactez immédiatement votre médecin.
- Des douleurs et gonflements des articulations et des tendinites peuvent se produire occasionnellement, en particulier si vous êtes âgé(e) et si vous êtes également traité(e) par des corticostéroïdes. Une inflammation et une rupture des tendons peuvent survenir dans les premières 48 heures de traitement et jusqu'à plusieurs mois après l'arrêt du traitement par **MEXINE®**. Au moindre signe de douleur ou d'inflammation des articulations ou des tendons, arrêtez de prendre **MEXINE®** et mettez le membre atteint repos. Évitez tout effort inutile car ceci pourrait augmenter les risques de rupture des tendons.

- Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre maladie neurologique de type ischémique cérébrale ou accident vasculaire cérébral, des effets indésirables neurologiques (convulsives) pourraient se produire. S'ils surviennent, arrêtez **MEXINE®** et contactez immédiatement votre médecin.

- Des réactions psychiatriques peuvent survenir dès la première prise de **MEXINE®**. Si vous souffrez de dépression ou de psychose, vos symptômes pourraient s'aggraver lors du traitement par **MEXINE®**. Dans de rares cas, une dépression ou une psychose peut évoluer vers des pensées suicidaires, des tentatives de suicides, ou un suicide. Si de telles réactions surviennent, arrêtez **MEXINE®** et contactez immédiatement votre médecin.

- Vous pouvez présenter des symptômes évocateurs d'une neuropathie, tels que douleurs, brûlures, picotements, engourdissement et/ou faiblesse musculaire. Si de tels symptômes surviennent, arrêtez **MEXINE®** et contactez immédiatement votre médecin.
- Une diarrhée peut se produire lors de la prise d'antibiotiques, y compris avec **MEXINE®** même plusieurs semaines après la fin du traitement. Si la diarrhée devient sévère, persiste, ou si vous remarquez la présence de sang ou de mucus dans vos selles, arrêtez immédiatement de prendre **MEXINE®**, car votre vie pourrait être mise en danger. Prenez pas de médicaments destinés à bloquer ou ralentir le transit intestinal sans avoir contacté votre médecin.

Prévenez le médecin ou le laboratoire d'analyses que vous prenez **MEXINE®** si vous devez subir un prélèvement de sang ou d'urine.

- Si vous avez des problèmes rénaux

**MEXINE®** peut nuire au fonctionnement des reins.

diminution du taux de certains globules blancs (agranulocytose). Il est important d'indiquer à votre médecin que vous prenez ce médicament.

Prévenez votre médecin si vous (ou un membre de votre famille) êtes atteint d'une déficience en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car vous pourriez alors risquer de présenter une anémie avec la ciprofloxacine.

Vous pouvez devenir plus sensible au soleil et aux rayons ultraviolets (UV) lorsque vous prenez **MEXINE®**. Évitez toute exposition prolongée au soleil ou aux rayons UV artificiels comme ceux des cabines de bronzage.

71,00