

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sous-générales :

Cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

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.

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.

Éducation :

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

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

- | | |
|---|-----------------------|
| <input type="checkbox"/> Réclamation | : contact@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Prise en charge | : pec@mupras.com |
| <input type="checkbox"/> Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

Respecter le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données



Déclaration de Maladie

N° M21- 068349

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 00015

Société :

85A81

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

EL OIRDI EL MOSTAFA

Date de naissance :

01.01.1958

Adresse :

Derb Neyma Bloc 429 n° 20 Hay Hassani

CASABLANCA

Tél. :

06 61 26 10 76

Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Abdelouahab SAÏD
Gynécologue Accoucheur
20 Rue Oumaima Sayah - Casablanca
Tél: 05 22 36 38 21-Fax: 05 22 36 38 25

Date de consultation :

26/07/2021

Nom et prénom du malade :

EL OIRDI FATIMA

Age :

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

affection gyneco logique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
26/12/98	C	30	3000	Dr. Abdelouahab SAHAI Gynécologue Accoucheur 20, Rue Oumenna Sayah - Casablanca Tél: 05 22 36 36 21 - Fax: 05 22 36 36 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Praticien Sélectif à Casablanca	26/12/98	81 570

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	
Dr. A.H. JAHIA	26/12/98	WYIN	10 000

Praticien Sélectif à Casablanca

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			Coefficient des Travaux
	H	25533412 00000000 35533411	G	21433552 00000000 11433553
	D	00000000		
	B	00000000 35533411		
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN

Docteur Abdelouahab SAILE

Gynécologue-Obstétricien

Diplômé d'Etudes Spéciales de
l'Université de Bordeaux.
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris.

Stérilité du Couple - Accouchements
Maladies du sein - Colposcopie
Echographie - Cœliochirurgie
Chirurgie Gynécologique

Sur rendez-vous

Casablanca, le 26/7/21 : الدار البيضاء في :



الدكتور عبد الوهاب الصايل

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

حاائز على الشهادة العليا من كلية الطب ببوردو
طبيب ملحق سابق بمستشفيات باريس

أمراض الثدي - الجراحة بالنظر الباطني
الفحص بالصدى والمجهر - العقم
الجراحة النسائية

بالموعود

41880 M - E - L O I S I E R E S E P T I A N I S M
 TRICEF 11/21 S.V.

22200 Amal matri- 11/21 S.P. 260X4

3160 Benyagi - 11/21 S.V. S.V.

5150 Benay - 11/21 S.V.

81810 Mi 3 11/21 S.V.

81570 11/21 S.V.

Dr. Abdelouahab SAILE
 Gynécologue-Obstétricien
 20 Rue Oumaima Sayah - Casablanca
 Tel.: 05 22 38 24 Fax: 05 22 36 10 25
SAILE

البريد الإلكتروني: abdelouahab_sail@yahoo.fr

إقامة ستار يونس 20، زنقة أميمة صياغ الطابق 1 شقة 1
 Résidence Star Youness 20, Rue Oumaima Sayah (ex. Mme Rolland) 1er étage aptt. 1 شقة 1
 حي رسين الدار البيضاء . الهاتف : 05 22 36 38 21 - الفاكس : 05 22 36 38 25
 Quartier Racine - Casa 20000 - Fax: 05 22 36 38 25
 En Cas d'urgence appeler le N° : 06 64 00 58 88



TRICEF®

Ceftriaxone

Poudre et solvant pour injection

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.
Si vous avez des 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 vous y référer à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 500 mg/2 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone* 50

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 2 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 500 mg/5 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone* 500 mg

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Eau ppi, ampoule de 5 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 1 g/3,5 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone* 1 g

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 3,5 ml

Teneur en sodium 83 mg

TRICEF® 1 g/10 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone* 1 g

*Sous forme de sel de sodium

Solvant IV : Eau ppi, ampoule de 10 ml

Teneur en sodium 83 mg

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura

Maroc

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 10 ml d'eau pour préparations injectables en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 3,5 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 5 ml d'eau pour préparations injectables, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 2 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

Ce médicament est indiqué :

*** en pratique de ville :**

- à la poursuite de traitements débutés à l'hôpital,
- dans certaines infections respiratoires sévères,
- dans certaines infections urinaires sévères et/ou à germes résistants,
- en urgence, avant hospitalisation, en cas de suspicion de purpura fulminans (fièvre associée à certaines petites tâches rouges sur la peau).

Pour les formes IM : TRICEF 1g/3,5 ml et 500 mg/2 ml :

- à certaines otites moyennes aiguës de l'enfant et du nourrisson, en cas d'échec ou d'impossibilité d'assurer un traitement adapté par voie orale.

*** à l'hôpital :**

- dans les infections sévères dues aux germes sensibles à la ceftriaxone (y compris certaines méningites),
- dans le traitement des phases secondaire (ménigitte) et tertiaire (manifestations neurologiques et articulaires) de la maladie de Lyme disséminée (maladie sévère provoquée par la piqûre d'une tique),
- la prévention des infections post-opératoires pour les résections transuréthrales de prostate (dosages 1 g/3,5 ml et 1 g/10 ml).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas de :

- allergie aux antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- chez les prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 semaines d'aménorrhée,
- chez les nouveau-nés à terme jusqu'à 28 jours de vie dans les cas suivants :

104,40

أوميبرازول

ات حببية مقاومة للعصارة المعدية

أوميبرازول

٨١٤٥

اللة
أوه
أوه

علبة من 14 كبسولة
علبة من 28 كبسولة

التركيب :

أوميبرازول 20 ملغم.....

سواع كمية كافية لـ.....

لانحة سواع ذات تأثير معلوم : السكاروز.

التركيب :

أوميبرازول 10 ملغم.....

سواع كمية كافية لـ.....

لانحة سواع ذات تأثير معلوم : السكاروز.

الصنف العلاجي :

كابي لضخمة البروتوتونات (الجهاز الهضمي والاستقلاب). يخفف من إفراز الحامض المعدى.

دواعي الاستعمال :

بالبالغين :

- بارتيات مع علاج بمضاد حيوى، للقضاء على الهيليكوباكتربيورى في حالة مرض يتعلق بقرحة معدية وإثني عشرية.

- قرحة إثنى عشرية متطرفة.

- قرحة معدية متطرفة.

- إلتهاب طبعوى قارض أو تقرحى نتيجة الإرتداد المعدى البليعومى.

- علاج لأعراض الإرتداد المعدى البليعومى مصحوب بإلتهاب بليعومى في حالة مقاومة جرعة من 10 ملغم من الأوميبرازول في اليوم.

- علاج الصيانت لالتهاب البليعومى بال نسبة المرضى الغير مصابين بالهيليكوباكتربيورى.

- علاج الصيانت لالتهاب المعدى البليعومى نتيجة الإرتداد المعدى البليعومى.

- سندروم زوليفنير-إيسوسون.

- لعلاج الأصوات المعدية والإثني عشرية الناتجة عن مضادات الإنهاك اللااسترويدية، عندما تكون مواصلة العلاج أمرا ضروريا.

- الوقاية من الإصبات المعدية إثنى عشرية الناتجة عن مضادات الإنهاك اللااسترويدية عند المرضى ذوى خطير(المسنون) أكثر من 65 سنة، المرضى الذين سبق لهم أن أصيبوا بقرحة المعدة أو الإثنى عشرية (عشرية) عندما تكون مواصلة العلاج بمضاد الإنهاك أمرا ضروريا.

- الأطفال ابتداء من سننة :

- أعراض الإنهاك البليعومى قارض أو تقرحى نتيجة الإرتداد المعدى-البليعومى.

موانع الاستعمال :

حساسية لأحد مكونات هذا الدواء.

عند أخذ التأثير مع دواء ريشونافير (أدوية مضادة للعدوى).

تحذيرات واحتياطات الاستعمال :

تحذيرات :

هذا الدواء يحتوى على السكاروز، يعطى بحذر للمرضى الذين لا يحتملون الفريكتوز، عند سوء إمتصاص الكليكوز والكلاكتوز أو نقص في السيكراز إنزيم المالتار.

احتياطات الاستعمال :

يستخدم هذا الدواء بحذر في حال مرض كبدى مزمن، في حالة الشك لا تترددوا في استشارة الطبيب أو الصيدلاني.

التفاعلات الدوائية :

- عند أخذ التأثير مع دواء ريشونافير (أدوية مضادة للعدوى)، إذا كنت تأخذون أو أخذتم حديثاً أدوية، ولو بدون وصفة طبية، أخبروا طبيبك أو

صيدليكم.

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Composition :

Produits
Composition
Nitrate d'Econazole
Excipients q.s.p

3A,50

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un dérivé imidazolé à action antifongique possédant un spectre d'action extrêmement large : il est actif, *in vitro* sur pratiquement tous les champignons pathogènes ainsi que sur les bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis versicolor, les candidoses, les dermatophytoses de la peau glabre et des plis.

Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries.

Son activité sur les bactéries gram+ en indique l'usage en monothérapie dans les dermatomycoses surinfectées.

Contre-indications :

Hypersensibilité au nitrate d'econazole.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlures, prurit et rougeur de la peau.

Posologie :

- Crème dermique :

application matin et soir en massage doux jusqu'à pénétration complète.

- Ovules gynécologiques :

1 Ovule à introduire profondément dans le vagin le soir au coucher.

Présentations :

- Crème dermique : tube de 30 g à 1% en nitrate d'éconazole.

- Ovules gynécologiques : boîte de 3 ovules gynécologiques dosées à 150mg.

Crème: A conserver à une température inférieur à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieur à 30°C.



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

21, Rue des Asphodèles - Casablanca

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

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

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé

Amoxicilline/Acide clavulanique

Dénomination du médicament

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). 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 présentez un effet indésirable non 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 A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

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 molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter de être efficaces (être inactive). L'acide clavulanique empêche cette inactivation.

Indications thérapeutiques

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament administré par voie injectable, 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 A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :
Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé : sans objet.

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 (d'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 développé un ictere (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(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,

• n'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 d'AUGMENTIN ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmier (ier) que vous prenez 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

RESPECTER LES DOSES PRES

PRU: 222.00 DH
LOT: 644990
PER: 12/21

ce, et aussi les produits
le risque de réaction
eut décider d'ajuster
varfarine) sont pris
pour traiter le cancer

votre p...
à base d...
Si vous pi...
cutanée al...
Si vous pre...
votre dose d...
Si des médi...
avec AUGME...
AUGMENTIN p...
ou les maladie...
AUGMENTIN p...
de greffe d...
Grossesse et allaitement
Si vous êtes enceinte ou s'il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

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

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

AUGMENTIN peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

Informations importantes concernant certains composants de AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose :

- AUGMENTIN contient de l'Aspartame (E951), qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylctonurie ».
- AUGMENTIN contient de la maltodextrine (glucose). Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé : sans objet

3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

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

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus

• Dose habituelle : 1 sachet 1g/125 mg su 2 comprimés 500 mg/62,5 mg trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet 1g/125 mg su 2 comprimés 500 mg/62,5 mg deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec AUGMENTIN en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62,5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés de AUGMENTIN à des enfants pesant moins de 40 kg.

Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

- En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.
- En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

Comment prendre AUGMENTIN ?

• AUGMENTIN 1g/125 mg sachets : Juste avant la prise de AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

Avez le mélange au début d'un repas ou peu avant.

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg adulte comprimés : Avez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées de au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien

• Ne prenez pas AUGMENTIN pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

Si vous avez pris plus de AUGMENTIN que vous n'en aviez dû :

La prise d'une quantité excessive de AUGMENTIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible.

Montez la boîte de médicament au médecin.

Si vous oubliez de prendre AUGMENTIN :

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

Si vous arrêtez de prendre AUGMENTIN ?

Vous devez continuer de prendre AUGMENTIN jusqu'à la fin du traitement, même si vous vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.



TRICEF®

Ceftriaxone

Poudre et solvant pour injection

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des 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 vous y référer à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution i

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution li

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solutio

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solutio

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

TRICEF® 500 mg/2 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 2 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 500 mg/5 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Eau ppi, ampoule de 5 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 1 g/3,5 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 3,5 ml

Teneur en sodium 83 mg

TRICEF® 1 g/10 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant IV : Eau ppi, ampoule de 10 ml

Teneur en sodium 83 mg

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura

Maroc

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 10 ml d'eau pour préparations injectables en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 3,5 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 5 ml d'eau pour préparations injectables, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 2 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

Ce médicament est indiqué :

- * en pratique de ville :
- à la poursuite de traitements débutés à l'hôpital,
- dans certaines infections respiratoires sévères,
- dans certaines infections urinaires sévères et/ou à germes résistants,
- en urgence, avant hospitalisation, en cas de suspicion de purpura fulminans (fièvre associée à certaines petites tâches rouges sur la peau).

Pour les formes IM : TRICEF 1g/3,5 ml et 500 mg/2 ml :

- à certaines otites moyennes aiguës de l'enfant et du nourrisson, en cas d'échec ou d'impossibilité d'assurer un traitement adapté par voie orale.

* à l'hôpital :

- dans les infections sévères dues aux germes sensibles à la ceftriaxone (y compris certaines méningites),
- dans le traitement des phases secondaire (méninrite) et tertiaire (manifestations neurologiques et articulaires) de la maladie de Lyme disséminée (maladie sévère provoquée par la piqûre d'une tique).
- la prévention des infections post-opératoires pour les résections transuréthrales de prostate (dosages 1 g/3,5 ml et 1 g/10 ml).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE EN CAS DE :

- * allergie aux antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- * chez les prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 semaines d'aménorrhée,
- * chez les nouveau-nés à terme jusqu'à 28 jours de vie dans les cas suivants :

104,70



TRICEF®

Ceftriaxone

Poudre et solvant pour injection

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des 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 vous y référer à nouveau.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution i

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution li

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solutio

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solutio

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

TRICEF® 500 mg/2 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 2 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 500 mg/5 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Eau ppi, ampoule de 5 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 1 g/3,5 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 3,5 ml

Teneur en sodium 83 mg

TRICEF® 1 g/10 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone*

*Sous forme de sel de sodium

Solvant IV : Eau ppi, ampoule de 10 ml

Teneur en sodium 83 mg

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura

Maroc

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 10 ml d'eau pour préparations injectables en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 3,5 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 5 ml d'eau pour préparations injectables, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 2 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

Ce médicament est indiqué :

- * en pratique de ville :
- à la poursuite de traitements débutés à l'hôpital,
- dans certaines infections respiratoires sévères,
- dans certaines infections urinaires sévères et/ou à germes résistants,
- en urgence, avant hospitalisation, en cas de suspicion de purpura fulminans (fièvre associée à certaines petites tâches rouges sur la peau).

Pour les formes IM : TRICEF 1g/3,5 ml et 500 mg/2 ml :

- à certaines otites moyennes aiguës de l'enfant et du nourrisson, en cas d'échec ou d'impossibilité d'assurer un traitement adapté par voie orale.

* à l'hôpital :

- dans les infections sévères dues aux germes sensibles à la ceftriaxone (y compris certaines méningites),
- dans le traitement des phases secondaire (méninrite) et tertiaire (manifestations neurologiques et articulaires) de la maladie de Lyme disséminée (maladie sévère provoquée par la piqûre d'une tique).
- la prévention des infections post-opératoires pour les résections transuréthrales de prostate (dosages 1 g/3,5 ml et 1 g/10 ml).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE EN CAS DE :

- * allergie aux antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- * chez les prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 semaines d'aménorrhée,
- * chez les nouveau-nés à terme jusqu'à 28 jours de vie dans les cas suivants :

104,70

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Composition :

51,50

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un dérivé imidazolé à action antifongique possédant un spectre d'action extrêmement large : il est actif, in vitro sur pratiquement tous les champignons pathogènes ainsi que sur les bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis versicolor, les candidoses, les dermatophytoses de la peau glabre et des plis.

Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries.

Son activité sur les bactéries gram+ en indique l'usage en monothérapie dans les dermatomycoses surinfectées.

Contre-indications :

Hypersensibilité au nitrate d'econazole.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlures, prurit et rougeur de la peau.

Posologie :

- Crème dermique : application matin et soir en massage doux jusqu'à pénétration complète.

- Ovules gynécologiques : 1 Ovule à introduire profondément dans le vagin le soir au coucher.

Présentations :

- Crème dermique : tube de 30 g à 1% en nitrate d'éconazole.

- Ovules gynécologiques : boîte de 3 ovules gynécologiques dosées à 150mg.

Crème: A conserver à une température inférieur à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieur à 30°C.



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5

21, Rue des Asphodèles - Casablanca
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



TRICEF®

Ceftriaxone

Poudre et solvant pour injection

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.
Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à l'

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 500 mg/2 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone* 500 mg

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 2 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 500 mg/5 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone* 500 mg

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Eau ppi, ampoule de 5 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 1 g/3,5 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone* 1 g

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 3,5 ml

Teneur en sodium 83 mg

TRICEF® 1 g/10 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone* 1 g

*Sous forme de sel de sodium

Solvant IV : Eau ppi, ampoule de 10 ml

Teneur en sodium 83 mg

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura

Maroc

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 10 ml d'eau pour préparations injectables en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 3,5 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 5 ml d'eau pour préparations injectables, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 2 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération. Ce médicament est indiqué :

- **en pratique de ville :**
 - à la poursuite de traitements débutés à l'hôpital,
 - dans certaines infections respiratoires sévères,
 - dans certaines infections urinaires sévères et/ou à germes résistants,
 - en urgence, avant hospitalisation, en cas de suspicion de purpura fulminans (fièvre associée à certaines petites tâches rouges sur la peau).

Pour les formes IM : TRICEF 1g/3,5 ml et 500 mg/2 ml :

- à certaines otites moyennes aiguës de l'enfant et du nourrisson, en cas d'échec ou d'impossibilité d'assurer un traitement adapté par voie orale.

• **à l'hôpital :**

- dans les infections sévères dues aux germes sensibles à la ceftriaxone (y compris certaines méningites),
- dans le traitement des phases secondaire (ménינגite) et tertiaire (manifestations neurologiques et articulaires) de la maladie de Lyme disséminée (maladie sévère provoquée par la piqûre d'une tique).

- la prévention des infections post-opératoires pour les résections transuréthrales de prostate (dosages 1 g/3,5 ml et 1 g/10 ml).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas de :

- allergie aux antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- chez les prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 semaines d'aménorrhée,
- chez les nouveau-nés à terme jusqu'à 28 jours de vie dans les cas suivants :

Ceftriaxone

LOT 191894 1

EXP 07 22

PPV 104.70 DH

1a



TRICEF®

Ceftriaxone

Poudre et solvant pour injection

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.
Si vous avez des questions, si vous avez un doute, demandez plus.
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de vous y référer à l'

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable

TRICEF® 500 mg/2 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone* 500 mg

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 2 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 500 mg/5 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone* 500 mg

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Eau ppi, ampoule de 5 ml

Teneur en sodium 41,5 mg

TRICEF® 1 g/3,5 ml (IM)

Poudre

Ceftriaxone* 1 g

*Sous forme de sel de sodium

Solvant : Lidocaïne chlorhydrate 1%, ampoule de 3,5 ml

Teneur en sodium 83 mg

TRICEF® 1 g/10 ml (IV)

Poudre

Ceftriaxone* 1 g

*Sous forme de sel de sodium

Solvant IV : Eau ppi, ampoule de 10 ml

Teneur en sodium 83 mg

NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE MISE SUR LE MARCHE ET DU TITULAIRE DE L'AUTORISATION DE FABRICATION RESPONSABLE DE LA LIBERATION DES LOTS, SI DIFFERENT

Laboratoires SOTHEMA

B.P. N° 1, 20180 Bouskoura

Maroc

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

TRICEF® 1 g/10 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 10 ml d'eau pour préparations injectables en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 1 g/3,5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 3,5 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/5 ml, poudre et solvant pour solution injectable IV

Flacon de poudre + 5 ml d'eau pour préparations injectables, boîte unitaire.

TRICEF® 500 mg/2 ml, poudre et solvant pour solution injectable IM

Flacon de poudre + 2 ml de lidocaïne chlorhydrate 1% en ampoule, boîte unitaire.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération. Ce médicament est indiqué :

- **en pratique de ville :**
 - à la poursuite de traitements débutés à l'hôpital,
 - dans certaines infections respiratoires sévères,
 - dans certaines infections urinaires sévères et/ou à germes résistants,
 - en urgence, avant hospitalisation, en cas de suspicion de purpura fulminans (fièvre associée à certaines petites tâches rouges sur la peau).

Pour les formes IM : TRICEF 1g/3,5 ml et 500 mg/2 ml :

- à certaines otites moyennes aiguës de l'enfant et du nourrisson, en cas d'échec ou d'impossibilité d'assurer un traitement adapté par voie orale.

• **à l'hôpital :**

- dans les infections sévères dues aux germes sensibles à la ceftriaxone (y compris certaines méningites),
- dans le traitement des phases secondaire (ménינגite) et tertiaire (manifestations neurologiques et articulaires) de la maladie de Lyme disséminée (maladie sévère provoquée par la piqûre d'une tique).

- la prévention des infections post-opératoires pour les résections transuréthrales de prostate (dosages 1 g/3,5 ml et 1 g/10 ml).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas de :

- allergie aux antibiotiques du groupe des céphalosporines,
- chez les prématurés jusqu'à l'âge corrigé de 41 semaines d'aménorrhée,
- chez les nouveau-nés à terme jusqu'à 28 jours de vie dans les cas suivants :

Ceftriaxone

LOT 191894 1

EXP 07 22

PPV 104.70 DH

1a