

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

Maladie

Dentaire

N° W21-618584

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule :

10 SG5

Société :

RAT

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ZACHGUER BRAHIM

Date de naissance :

30/06/1969

Adresse :

LOT YAKSOVR Rue 19 N°10
HAY HASSANI CASABLANCA

Tel:

06 32 44 82 14

Total des frais engagés :

725DH

Cadre réservé au Médecin

08 FEV 2022

Cachet du médecin

ACCUEIL

Date de consultation:

Nom et prénom du malade :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

LACHGUER INANE

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 décide d'avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : 11/02/2021

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-618584

Remplissez ce document, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 29/12/2014 | C 1 | | 150.00 | INP : 11111111 INP 09/12/2014 |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|---|----------|-----------------------|
| PHARMACIE ASMIA Lot N°98 Hay H. Sani Casablanca Tél. 0524 22 00 41 | 29/12/21 | 575,90 |

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Cœfficients | Montant des Honoraires |
|---|------|-----------------------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

AUXILIAIRES MEDICAUX

VIOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OD.

| SOINS DENTAIRES | Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient | INP : [REDACTED] |
|---|---|--|-------------|------------------------------------|
| | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED] |
| | | | | MONTANTS DES SOINS [REDACTED] |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION [REDACTED] |
| | | | | FIN D'EXECUTION [REDACTED] |
| O.D.F PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX [REDACTED] |
| | H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 G 00000000 11433553 | B | MONTANTS DES SOINS [REDACTED] |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | DATE DU DEVIS [REDACTED] |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION [REDACTED] |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS | | | | |
| VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION | | | | |

Docteur Widad El Khadraj

Médecine Générale

ECHOGRAPHIE

ECG

Surveillance de Grossesse

Nutrition



الدكتورة وداد الغضري

الطب العام

الفحص بالصدى

تخطيط القلب

مراقبة الحمل

الممية الطبية وتخفيض الوزن

Casablanca, le : 23/12/2021 الدار البيضاء في :

nelle LACH GUER IRAN

168,20

11 - Augmentez les doses

95 DH بعدها 158 DH x 2

PHARMACIE ASMAA
Lot Nour Lot N°98 Hay Hassana
Casablanca
Tél : 0522 93 00 41

PHARMACIE ASMAA
Lot Nour Lot N°98 Hay Hassana
Casablanca
Tél : 0522 93 00 41

$$79,40 \times 2 = 159,40$$

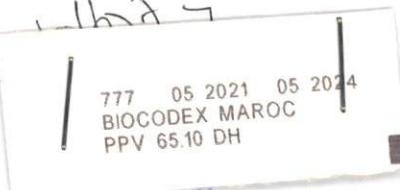
21 - AZix 500 (250mg)
بعدها 150mg

65,10

3) olhaleeg
بعدها 150mg

41 - colipred 20

بعدها 10 mg



حي الوفاق 3 زنقة 65 رقم 59 الألفي الدار البيضاء (قرب صيدلية الوفاق)

Hay Wifak 3 Rue 65, N° 59 El Oulfa - Casablanca (Prés de pharmacie Al Wifak)

Tél.: 05 22 891 927

161, 0

SI - Boli pure 1000

120, f

6)

~~Zeller 32~~ 32
tellige Rati

ratio
eulip

en 19

T3 ST 515195
PHARMACIE ASMAA
Lou N° 11 EN '98 Hassan II
Casablanca
Tel : 0522 93 00 41

PHARMACIE ASMAA
Lot N°0114 - N°98 Horaire :
Sfasmaa
Tel : 0522 93 00 41

PPU : 168,20 DH
LOT : 616967
PEP : 09/22



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

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'information au médecin ou au pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en au médecin ou au pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que l'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. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

Classe pharmacothérapeutique : Association de pénicillines, y compris inhibiteurs de la bêta-lactamase

- code ATC : J01CR02.

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 d'être efficaces (être inactivés). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

AUGMENTIN est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE L'AUGMENTIN ?

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

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

Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans 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.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet-dose 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.

En 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.

3. COMMENT PRENDRE L'AUGMENTIN ?

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

gouttes et urines

Effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations hépatiques hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer votre médecin ou l'infirmière(r) qui vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

Autres médicaments et AUGMENTIN :

Si vous prenez AUGMENTIN avec un autre médicament ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre un autre médicament.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement contre la goutte), AUGMENTIN peut provoquer une réaction cutanée allergique est plus importante. Si vous prenez du probénécide (en traitement contre la goutte), AUGMENTIN peut augmenter les niveaux de probénécide dans votre corps. Si des médicaments destinés à empêcher la réaction entre AUGMENTIN et ces médicaments sont nécessaires, AUGMENTIN peut influer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

AUGMENTIN peut influer sur l'action du mycophénolate moftérol (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

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.

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.

AUGMENTIN 1 g/125 mg, ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose contient de l'aspartame (E951) et de la maltodextrose (glucose) :

- L'aspartame (E951) qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les patients nés avec une maladie appelée « phénylcétoneurie ».
- Maltodextrose (glucose). Si votre médecin vous a dit que vous avez une intolérance à certains sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE L'AUGMENTIN ?

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

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dosage habituelle : 1 sachet de 1g/125mg ou 2 comprimés de 500mg/62,5mg trois fois par jour
- Dosage inférieure : 1 sachet de 1g/125mg ou 2 comprimés de 500mg/62,5mg deux fois par jour.

Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets AUGMENTIN 1 g/125 mg ne sont pas recommandés.

Les enfants âgés de 6ans ou moins doivent de préférence être traités avec Augmentin en suspension buvable ou sous forme de sucre 500mg/62,5mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés d'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.

Mode d'administration

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

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

Augmentin 1g/125mg sachets

- Juste avant la prise d'AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

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

Augmentin 500mg/62,5mg comprimés :

- Avez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou un peu avant.

Si vous avez pris plus d'AUGMENTIN que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive d'AUGMENTIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montrez 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. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

Cotipred® 20 mg

Prednisolone

PPV : 48DH50

PER : 11/22
LOT : K3010



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca
5. Bachouchi - Pharmacien Responsable

COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme de métasulfobenzoate sodique) exp en base.....

Excipient q.s.p.....

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

PRESENTATION :

Boîte de 20 comprimés solubles effervescents avec barre de cassure.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

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

CONTRE-INDICATIONS :

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

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

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

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

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

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

PENDANT LE TRAITEMENT :

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

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

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

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

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

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

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

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

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

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé

La substance active est : paracétamol 1000 mg (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose saponifiée, maïs prégelatinisé, acide stéarique (origine végétale).

Comprimé
PPV: 14DH00

PER: 10/24

LOT: K2749

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 10

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux

- infections respiratoires hautes : pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris laryngite et bronchite);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques (chlamydia trachomatis).

PPV: 79DH70

PER: 08/24

LOT: K2177

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques: prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebaâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AZIX®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 10

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitements des infections dues aux

- infections respiratoires hautes : pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris laryngite et bronchite);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicités non gonococciques (chlamydia trachomatis).

PPV: 79DH70

PER: 08/24

LOT: K2177

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :

Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques: prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a.
82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebaâ - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

زولام® 30 ملغ

وپرلزول

جنسات بقيقة لا تناشد معدناها في شكا، بـ شامات

هذه الظاهر كثيرة تكون عابرة و ضعيفة و لا تستدعي إيقاف العلاج إلا استثنائياً.
كما تنتهي ملاحظة:-
- بعض حالات الانخفاض في صورين الدم خاصة عند المستنين.
و على كل أن تخبوه طيبكم أو الصالحي بكل أثر غير مرغوب فيه ومن يتعذر لمزيد ذكره في
الشارة.
استناداً إلى هذه الدارجات

علاجة "الميلوباكيربيلوري" حالة الإصابة بفرحة المعدة والطعْن، ينصب باهتمام كبير الآتية:
ما يرشّمة واحدة من "لازنيورازول" 30 ملغم- صباحاً ومساءً مخصوصة
لكلاريتوكسيفين 500 ملغم- صباحاً ومساءً وبـ"الأوكسوكسلين" 1000 ملغم- صباحاً و
مساءً لمدة 7 أيام.
اما برشّمة واحدة من "لازنيورازول" 30 ملغم- صباحاً ومساءً مخصوصة
لكلاريتوكسيفين 500 ملغم- صباحاً ومساءً و"المترنيدازول" أو "فينتيزازول" 500 ملغم-
الاما ومساءً لمدة 7 أيام. وتحفّظ إلى هذه الأدوية الثلاثة 30 ملغم من "لازنيورازول".
فيما يرشّمه 300 ملغم- صباحاً ومساءً في حالة فرحة المعدة المتكررة أو لمدة 3 إلى 5 أيام
باقة في حالات فرحة المعدة المختارة.
نخاع العلاج رهينة باحتراز طريقة العلاج المختارة وخصوصاً تناول العلاج التالي:

- قهوة العفع المتطورة: برشامة واحدة من لانسوبرازول 30 ملخ في اليوم لمدة 4 أسابيع.
- قهوة المعدة المتطهّر، قهوة شامة، واحدة من لانسوبرازول 30 ملخ في اليوم لمدة 4 أيام.

٦-أسابيع.
-التهاب البالعوم مع إرثاد معدى بعلومني؛ برشامة واحدة من لانسوبورازول 30 ملخ في اليوم لمدة 4 أسابيع مع فتره ثانية من 4 أسابيع بنفس المقادير و ذلك حسب نتائج

- مرض زولينججر-إيليسون: المقادير الألطية تتكون من 60 ملخ من "لاتسوبيرازول" في اليوم، ويجب تكثيف العقاقير حسب كل شخص ويمتد العلاج إلى ما تتطلبه المعالجة الفحوص الباطنية.

الجرح المعدية العلوية الناتجة عن تناول المضادات للأتهاب:
بالنسبة للمقادير التي تتعدى 120 ملغم في اليوم يجب أن تجرى المقادير اليومية وتناول
في جرعتين.

- برشامة واحدة من لانتسيورازول في اليوم لمدة 4 إلى 8 أسابيع.
طريقة الاستعمال:
تؤخذ الجرعة عن طريق الفم مع كأس من الماء.

الابن من مواليد 1980، يدرس في كلية التربية، وهو متزوج ولديه طفلان،
لا ينبعي تجاوز تاريخ نهاية الصلاحية الواضح على العلبة.
يحتفظ به في حرارة لا تتعدي 25 درجة مئوية.

يحتفظ به في علبة الخارجية بعيداً عن الرطوبة و بعيداً عن متناول الأطفال و عن أنظارهم.

المرجو فراغة هذه النشرة فراءة مثانية: استعمال هذا الدواء - واحتضنه بها - لا
قد تحتاجون إلى قراطتها مرة أخرى.
وإذا كانت تم تناولات أخرى أو أي شك استشروا طبيباً أو الصيدلي.
لقد سبق لكم هذا الدواء بصفة شخصية فلا تطعو لاي آخر أيا كان، حتى ولو كانت
هذه عليه اعتراض مطلقاً أيا شكله، لأن ذلك قد ينفعه.

LOT 21001
PER 06/25
PPM 1200DHT70

١٠٢

١٥٣

ما هي
الدوا
لأيج

وَلِي
تَحْذِيرٍ
بِمَا أَرَى
مَادَة

ایزو
و لاس
لا تتر

احمد
یحییٰ
و فیض

الحمد
لله رب العالمين

علی
و بحص
قبل ا

۱۷

مرصد
القدس
- حـ

- حل
للتراب

الرجو قراءة هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء - واحتفظوا بها لأنكم قد تحتاجون إلى قيامها مرة أخرى.

وإذا كانت دليكم تمسؤلات أخرى أو أي شك استشيروا طبيبك أو الصيدلي،
لقد وصف لكم هذا الدواء بصفة شخصية للاطمئنان على آخر آيا كان، حتى ولو كانت
تبدو أعراض مماثلة لأعراض أخرى، ذلك قد يهلك.

بروموفارم: ش.م
المنطقة الصناعية بالساحل - أحد السلاسل