

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'École



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

N° W21-618584

102708 par compte

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autre

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10865 Société : RAT

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : LACHGUER BRAHIM

Date de naissance : 30/06/1969

Adresse : LOT YAKSOVR Rue 19 N°10

HAY HASSANI CASABLANCA

Tel : 0632448214 Total des frais engagés : 725DH

Cadre réservé au Médecin

08 FEB 2022

Cachet du médecin

ACCUEIL

H. HAKANI

Date de consultation : 29/12/2021

Nom et prénom du malade : LACHGUER INANE Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite chronique

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 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 : CASABLANCA Le : 1/2/22

Signature de l'adhérent(e) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° W21-618584

Remplissez ce volet, 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 :

Date de dépôt :

# 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
29/12/21	C1		150,00	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ASMADA Lot Nour Lot N°98 Hay Hassani Casablanca Tél : 05 22 33 00 41	29/12/21	575,90

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

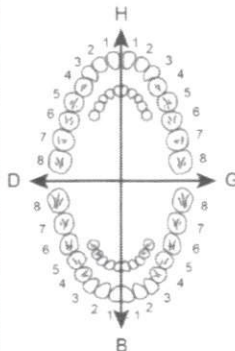
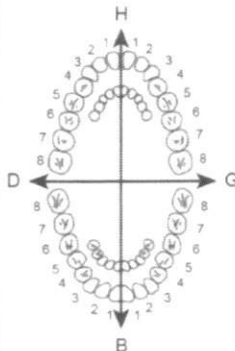
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
				MONTANTS DES SOINS [ ]														
				DEBUT D'EXECUTION [ ]														
				FIN D'EXECUTION [ ]														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX [ ]														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS [ ]
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DU DEVIS [ ]														
				DATE DE L'EXECUTION [ ]														

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 وديدة الخضر

الطب العام  
الفحص بالصدى

تخطيط القلب

مراقبة الحمل

الحمية الطبية وتخفيف الوزن

Casablanca, le : 28/12/2024 : الدار البيضاء في :

Mlle LACH GUER ITANE

168,20

11 - Augmentin 875/125

18 del x 2

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

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

79,70 x 2 = 159,40

21 - AZI x 500 (2 Boites)

18 del x 2

65,10

37 - Al holo 1/2

18 del x 2

48,50

41 - Coliprim 200 mg Al 06

777 05 2021 05 2024  
BIOCODEX MAROC  
PPV 65.10 DH

حي الوفاق 3 زنقة 65 رقم 59 الألفة 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

120, 70

5)  $\frac{2000}{1800} = 1.11$

PHARMACIE ASM.AA  
Lot Noue L.N°98 Hiv. N°1  
Casablanca  
Tel: 0522 93 00 41

---

13



PFU: 168.20 DH,  
LOT: 646887  
PER: 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

**Veillez 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 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 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 inactives). 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 AUGMENTIN ?

AUGMENTIN 1g/125mg, 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.

#### 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 ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ **Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.**

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

#### 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,
- 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.

#### Effets 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.

Si vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

#### Saigns et urinaires

Effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations des cellules hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous présentez l'un ou l'autre de ces symptômes ou si vous avez du mal à uriner/être(e) que vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influencer les résultats de ces types de tests.

#### Médicaments et AUGMENTIN :

Avant de prendre ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre un autre médicament.

Si vous prenez de l'alkapuronol (en traitement de la réaction cutanée allergique) est plus important de vous en informer avant de commencer à prendre AUGMENTIN. Si vous prenez du probénécide (en traitement de l'arthrose) ou de l'aspartame (pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

AUGMENTIN peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (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 maltodextrine (glucose) :**

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

#### 3. COMMENT PRENDRE 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.

#### Possologie

**Adultes et enfants de 40 kg et plus**

- Dose habituelle : 1 sachet de 1g/125mg ou 2 comprimés de 500mg/62.5mg trois fois par jour.
- Dose 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 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec Augmentin en suspension buvable ou en sachet 500mg/62.5mg.

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.

#### 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.
- Avalez le mélange au début d'un repas ou un peu avant.
- AUGMENTIN 500mg/62.5mg comprimés :
- Avalez 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 le pouvez. 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 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

## 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 GENELEMENT 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'EVENUELLES 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, bédridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparflaxacine, 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.

b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seba - Casablanca  
S. Rachouchi - Pharmacien Responsable

PPV : 48PH50

PER : 11/20  
LOT : K3010



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

PPV: 14DH00

PER: 10/24

LOT: K2749

## **DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé**

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

Les autres composants sont : croscarmellose, mais prégélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## **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 PRESENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 6

### INDICATIONS THERAPEUTIQUE :

Traitement des infections dues aux

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

### 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.

### PRECAUTIONS 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).

PPV: 79DH70  
PER: 08/24  
LOT: K2177



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable



# Azix®

## Azithromycine

### COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 6

### INDICATIONS THERAPEUTIQUE :

Traitement des infections dues aux

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

### 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.

### PRECAUTIONS 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).

PPV: 79DH70  
PER: 08/24  
LOT: K2177



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

زولام® 30 ملغ

لانسوبرازول

حبيبات دقيقة لا تتأثر معديا في شكل برشامات

هذه الظاهر كثيرا ما تكون عابرة و ضعيفة و لا تستدعي إيقاف العلاج إلا استثنائيا.

كما تمت ملاحظة:

- حالات نادرة من "الجيبيكوماستي"

و بعض حالات الانخفاض في صوديوم الدم خاصة عند المستين.

و عليكم أن تحذروا طبيبك أو الصيدلي بكل إل غير مرغوب فيه و مزعج لم يرد ذكره في النشرة.

استعمال هذا الدواء:

النبر:

علاج "الهيليوبياكتيريلوري" حالة الإصابة بقرحة المعدة و العفج؛ ينصح باتباع أدير الآتية:

ما برشامة واحدة من "لانسوبرازول 30 ملغ" صباحا و مساء مصحوبة 4 كلابيتروميسين 500 ملغ صباحا و مساء و ب"أموكسيسلين 1000 ملغ" صباحا و مساء لمدة 7 أيام.

إما برشامة واحدة من "لانسوبرازول 30 ملغ" صباحا و مساء مصحوبة 4 كلابيتروميسين 500 ملغ صباحا و مساء و "الميترونيدازول" أو "تينيدازول 500 ملغ" أحا و مساء لمدة 3 أسابيع إضافية في حالة قرحة العفج المتطورة أو لمدة 3 إلى 5 أسابيع أقية في حالة قرحة المعدة المتطورة.

تجاعة العلاج رهية باحترام طريقة العلاج المختارة و خصوصا تناول العلاج الثلاثي و لمدة 7 أيام.

قرحة العفج المتطورة، برشامة واحدة من "لانسوبرازول 30 ملغ" في اليوم لمدة 4 أسابيع.

قرحة المعدة المتطورة، برشامة واحدة من "لانسوبرازول 30 ملغ" في اليوم لمدة 4 إلى 6 أسابيع.

التهاب البلعوم مع إرشاد معدي بعيون؛ برشامة واحدة من "لانسوبرازول 30 ملغ" في اليوم لمدة 4 أسابيع مع فترة ثانية من 4 أسابيع بنفس المقادير و ذلك حسب نتائج الفحوص الباطنية.

مرض زولينجير-إيلسون؛ المقادير الأتلية تتكون من 60 ملغ من "لانسوبرازول" في اليوم. و يجب تكيف المقادير حسب كل شخص و يمتد العلاج إلى ما تتطلبه المعالجة السويرية.

بالنسبة للمقادير التي تتعدى 120 ملغ في اليوم يجب أن تجرأ المقادير اليومية و تتناول في جرعتين.

معالجة الجروح المعدي العفجية الناتجة عن تناول المضادات للالتهاب؛ برشامة واحدة من "لانسوبرازول" في اليوم لمدة 4 إلى 8 أسابيع.

طريقة الاستعمال:

تؤخذ الجرعة عن طريق الفم مع كاس من الماء.

مدة العلاج:

علاج قرحة المعدة و العفج؛ 4 إلى 6 أسابيع.

الشكل و التقديم:

عليه من 14 برشامة و عليه من 28 برشامة.

احتفظوا بالدواء:

لا ينبغي تجاوز تاريخ نهاية الصلاحية الواضح على العبوة.

يحتفظ به في حرارة لا تتعدى 25 درجة مئوية.

يحتفظ به في عبوة الخارجية بعيدا عن الرطوبة و بعيدا عن متناول الأطفال و عن انظارهم.

المرجو قراءة هذه النشرة قراءة متأنية استعمال هذا الدواء- و احتفظوا بها لأنكم قد تحتاجون إلى قراءتها مرة أخرى.

وإذا كانت لديكم تساؤلات أخرى أو أي شك استشيروا طبيبك أو الصيدلي.

لقد وصف لكم هذا الدواء بصفة شخصية فلا تعملوا لأي آخرايا كان، حتى ولو كانت تبدو عليه أعراض مماثلة لأعراضكم، لأن ذلك قد يؤذي.

بروفارم، ش.م

المنطقة الصناعية بالساحل-أحد السوالم

LOT 21001  
PER 06/25  
PPV 120DH70

- التهاب البلعوم الأكل أو القرخي الذي له أعراض الارتداد المعدي البلعومي.  
- مرض "زولينجير-إيلسون" الذي تحدثها مضادات التهاب لما تكون مواصلة  
استعمال مضادات التهاب ضرورية.

انتباه:

ما هي الحالات التي لا ينبغي استعمال هذا الدواء فيها؟  
لا يجب استعمال هذا الدواء في حالة الحساسية لمادة "لانسوبرازول" أو لأحد مكونات  
الدواء.

و في حالة الشك لا بد من استشارة الطبيب أو الصيدلي.

تحذير:  
بما أن هذا الدواء يحتوي على مادة الساكاروز فلا ينبغي استعماله في حالة عدم تحمل  
مادة الغروكتوز و سكر أمصاص الكلكوز و الكالكتوز أو في حالة نقص في السكر-  
إيزومالتاز.

و لاستعمال هذا الدواء استعمالا جيدا لا بد من اتباع إرشادات الطبيب و في حالة الشك  
لا ترددوا في استشارة طبيبك أو الصيدلي.

احتفظوا بالاستعمال:  
يجب استعمال هذا الدواء بكل حذر في حالة إصابة الكبد المزمنة و عند الأطفال.

و في حالة الشك لا ترددوا في استشارة طبيبك أو الصيدلي.

التفاعلات الدوائية و غيرها:  
لتفاعلات التفاعلات المحتملة فيما بين عدة أدوية، يجب حتما إخبار الطبيب أو الصيدلي  
بأي علاج آخر تستعملونه حاليا.

الحمل و الرضاعة:  
على سبيل الاحتياط ينبغي تجنب استعمال هذا الدواء أثناء الحمل أو الرضاعة.

وبصفة عامة في حالة الحمل أو الرضاعة يستحب دائما استشارة الطبيب أو الصيدلي  
قبل استعمال هذا الدواء.

أثار غير مرغوب فيها و مزجة:

كما هو الشأن بالنسبة لأي منتج فعال، يمكن أن يحدث هذا الدواء لدى البعض أثارا  
مزجة بكيفية متفاوتة:

لقد تمت الإشارة إلى:

- حالات نادرة من الإسهال و الغثيان و القيء و آلام في الصدر و الإمساك.

- حالات آلام الرأس و بكيفية استثنائية إحساس بالدوخة.  
- حالات جد نادرة من الحكة و الطفح الجلدي و حالات متفرقة من "الترنزمينار" القابلة  
للزواج.  
- حالات متفرقة من تناقص مكونات الدم.