

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

## tions générales :

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

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

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

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

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

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## Biologie et Biologie :

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

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

## Optique :

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

## 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

- 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

Optique

Autres

## Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : ..... 22.99 ..... Société : .....

Actif

Pensionné(e)

Autre :

CHAHINE Ahmed

108051

Nom & Prénom :

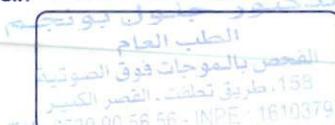
Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 48 99 41 72 Total des frais engagés : 122 Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 7/2/2022

Nom et prénom du malade : Chaanine Ahmed Age: 70

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : S. grippal

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 : 9610312022

Le : 06/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Chanine

### 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 7/2/22          | C                 |                       | 200 DHA                         | <i>[Signature]</i><br>INPE: 161037973                          |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |
|                 |                   |                       |                                 |  |

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur   | Date       | Montant de la Facture |
|--|------------|-----------------------|
| Pharmacie Bab Al Oued Dr. Mustapha El Karkri Rue Rabat N°25 Ksar El Kebir Tél: 0539 90 05 56 INPE: | 07-02-2022 | 392,-                 |
|  |            |                       |
|  |            |                       |
|  |            |                       |

162066427

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date  | Désignation des Cœfficients                | Montant des Honoraires |
|---|-------|--|------------------------|
|   | 07/02 | DR. M. LAGNY<br>RADILOGISTE<br>LABORATOIRE | 1695                   |
|   |       |  |                        |
|   |       |  |                        |
|   |       |  |                        |

### AUXILIAIRES MEDICAUX

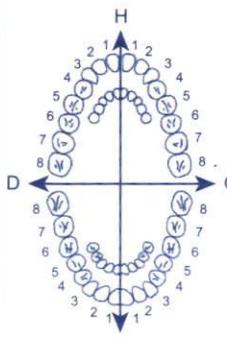
| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |    | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | IM | IV |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

### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

#### Important :

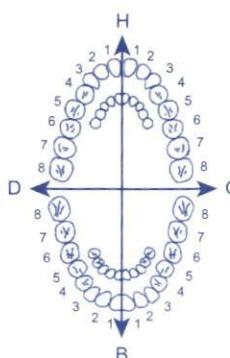
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

| 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

|   |          |          |
|---|----------|----------|
| H | 25533412 | 21433552 |
| D | 00000000 | 00000000 |
| G | 00000000 | 00000000 |
| B | 35533411 | 11433553 |



### [Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# Docteur Jelloul BOUNJAM

MEDECINE GENERALE

## *Echographie Générale*

الدكتور جاول بونجم

الطب العام

## الفحص بالمواجات فوق الصوتية

5

INPE : 161037973

Ksar El Kébir, le 07/02/2024

CHATHAM  
ARMED

170,3

- o Fikun 200 f  ~~rrx21j~~ p<sup>o</sup> 81.

146,00

- Dynamic soft

158

1.8) - Delyi cmk 

26.50

int cam r

34.70

Dee Hartman

Medie Bab Af Oued  
Dr. Mustapha El Karkri  
Rue Rabat N°25 Ksar El Keb  
Tél: 039.90.10.10

~~Dr. Elie Jelloul BOURJAM  
Médecine Générale  
Echographie Générale  
188, Rue de l'École  
El Kébir  
Tunis - 10189~~

158، طريق تلطف - القصر الكبير Ksar El Kébir 158, Route de Tlouft

هاتف العيادة : 05 39 90 56 56 : E-mail : jbounjam@yahoo.fr

# Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable  
PARACÉTAMOL

Lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet donc de soigner des maladies bénignes sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine, arôme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs 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.

## INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

### Contre-indications

**Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :**

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- enfants de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

### 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 régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- 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.

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



# OFIKEN®

Cé

## Lisez attentivement l'intégralité de cette notice av.

- Elle contient des informations importantes sur votre
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un d à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement presc cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui é
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la ..

~~LOT~~

212931

~~EXP~~

11 23

PPV 170.00 DH

## DENOMINATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

## COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

### OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg

Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

### OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg

Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16. -

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses/kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses/kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3<sup>ème</sup> génération.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

### Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

### Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

## ATTENTION !

### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

#### Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

### Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Tavanic® 250 mg comprimé pelliculé**

**Tavanic® 500 mg comprimé pelliculé**

ofloxacin

**SANOFI**

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### contient cette notice :

Qu'est-ce que Tavanic et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Tavanic et comment prendre Tavanic.

Quels sont les effets indésirables éventuels

Comment conserver Tavanic

Contenu de l'emballage et autres informations

### QU'EST-CE QUE TAVANIC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Ce médicament s'appelle Tavanic. Il contient une substance active appelée ofloxacin. Celle-ci fait partie des médicaments connus sous le nom de quinolones et appartient plus précisément à la famille des quinolones. Il agit en détruisant les bactéries responsables de certaines infections dans l'organisme.

Tavanic permet de traiter les infections touchant :

les sinus

les bronches/poumons, chez les personnes atteintes de maladies respiratoires chroniques ou de pneumonie

les voies urinaires, y compris les reins et la vessie

la prostate, en cas d'infection persistante

la peau et les tissus sous-cutanés, y compris les muscles (ces parties sont aussi appelées « tissus mous »).

En certaines circonstances, Tavanic peut être prescrit pour diminuer le risque de contracter la forme pulmonaire de la maladie du charbon après exposition au bacille du charbon ou encore pour réduire le risque d'avivation de la maladie.

- si vous avez une insuffisance cardiaque
- si vous avez eu un infarctus du myocarde
- si vous êtes une femme ou une personne
- si vous prenez d'autres médicaments (voir modifications anormales de l'ECG (voire médicaments et Tavanic)).

- Si vous êtes diabétique.
- Si vous avez des troubles du foie ou en z
- Si vous souffrez d'une myasthénie (grande faiblesse musculaire).

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'un des cas ci-dessus vous concerne, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre Tavanic.

### Autres médicaments et Tavanic

Si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, ou si vous envisagez d'en prendre, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien, car Tavanic peut modifier l'action des autres médicaments. Inversement, certains médicaments peuvent influencer le mode d'action de Tavanic.

**Informez votre médecin en particulier si vous prenez l'un des médicaments ci-après, car le risque d'effets indésirables peut augmenter quand ces médicaments sont utilisés au cours du traitement par Tavanic :**

- Les corticoïdes, parfois appelés corticostéroïdes, utilisés pour traiter une inflammation, car le risque d'inflammation et/ou de rupture d'un tendon peut augmenter.
- La warfarine, utilisée pour fluidifier le sang, car la prédisposition aux saignements peut augmenter. Le cas échéant, votre médecin vous prescrira des prises de sang régulières pour contrôler la coagulation sanguine.
- La théophylline, utilisée dans les maladies respiratoires chroniques, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- Les anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), utilisés contre la douleur et l'inflammation, tels que l'aspirine, l'ibuprofène, le fenbufène, le kétoprofène et l'indométhacine, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- La ciclosporine, utilisée après une greffe d'organes, car le risque d'effets indésirables liés à la ciclosporine est plus élevé.
- Les médicaments ayant un effet connu sur le rythme cardiaque, c'est-à-dire les produits utilisés dans les troubles du rythme (antiarrhythmiques) tels que la quinidine, l'hydroquinidine, le disopyramide, l'amiodarone, le sotalol, le dofetilide ou l'ibutilide), les dépressions (antidépresseurs tricycliques tels que l'amitriptyline ou l'imipramine), les infections bactériennes (antibiotiques de la famille des macrolides tels que l'érythromycine, l'azithromycine ou la clarithromycine) et les maladies mentales (certains psychotropes).
- Le probénécide, utilisé pour traiter la goutte. Votre médecin est susceptible de réduire la dose si votre fonction rénale est diminuée.
- La cimétidine, contre les ulcères et les brûlures d'estomac. Votre médecin est susceptible de réduire la dose si votre fonction rénale est diminuée.

Si l'un des cas ci-dessus vous concerne,

**Sanofi-aventis Maroc**

**Route de Rabat -R.P.1,**

**Ain sebaâ Casablanca**

**Tavanic 500mg cp pel b6.**

**P.P.V : 145,00 DH**



6 118001 080670

# VITAMINE C® GALENICA 1g

## Acide ascorbique

Comprimé effervescent, Boîte de 10 et de 20

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.** Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

### Que contient cette notice :

1. QU'EST-CE QUE VITAMINE C®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE VITAMINE C® ?
3. COMMENT PRENDRE VITAMINE C® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C® ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

### 1. QU'EST-CE QUE VITAMINE C® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :  
ACIDE ASCORBIQUE (VIT C)

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient de la vitamine C. Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE VITAMINE C® ?

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

Contre-indications :

Ne prenez jamais VITAMINE C® :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein).

- Si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux.
- Si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie).

Mise en garde spéciales et précautions particulières d'emploi : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITAMINE C®.

• Ce médicament contient du sodium (composant principal du sel de cuisine/table). A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en surcrose/isomaltase (maladies héréditaires rares). Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou si elle s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'avise de votre médecin ou de votre pharmacien.

• En raison d'un effet légèrement stimulant, il est souhaitable de ne pas prendre la vitamine C en fin de journée.

• Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux issus d'autres sources, comme les médicaments, les aliments enrichis et les compléments alimentaires (risque de surdosage).

• La vitamine C augmente l'absorption du fer par votre organisme. En cas d'hémochromatose (maladie hérititaire se caractérisant par une surcharge en fer), adressez-vous à votre médecin car l'utilisation de ce médicament doit faire l'objet de précautions strictes.

• La vitamine C doit être utilisée avec prudence en cas de déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (maladie hérititaire des globules rouges), car des doses élevées en vitamine C (supérieure à 1 gramme par jour) favorisent le risque d'apparition d'une anémie hémolytique (destruction des globules rouges).

• La vitamine C peut fausser les résultats de certaines analyses biologiques, notamment de tests de contrôle du glucose sanguin et urinaire, avertissez votre médecin si des tests sont prévus.

Enfants et adolescents : Sans objet.

Interactions avec d'autres médicaments :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avec récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Ce médicament contient de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Prendre en compte les apports en vitamines et minéraux, issus des aliments enrichis et des compléments alimentaires.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou

planifiez une grossesse, demandez con avant de prendre ce médicament.

**Grossesse :** Par mesure de précaution de VITAMINE C®, pendant la grossesse.

**Allaitement :** La vitamine C passe dans données suffisantes sur les effets nouveau-nés/nourrissons. Par conséquent de VITAMINE C® pendant l'allaitement Fertilité : Il n'existe pas de données relatives à la fertilité humaine.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules : VITAMINE C® n'a aucun effet ou qu'un conduire un véhicule ou à utiliser des machines.

**Liste des excipients à effet notable :**

VITAMINE C, comprimé effervescent contient jaune orange et sucre de canne.

### 3. COMMENT PRENDRE VITAMINE C® ?

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

**Posologie :**

Réservez à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans.

La dose recommandée est de 1 comprimé par jour.

**Mode et voie d'administration :**

Voie orale.

Le comprimé doit être dissous dans un verre d'eau.

**Durée du traitement :**

La durée du traitement est limitée à 1 mois.

**Si vous avez pris plus de VITAMINE C® que vous n'auriez dû :** Les symptômes généraux d'un surdosage en vitamine C peuvent inclure des troubles gastro-intestinaux tels que des diarrhées, des nausées et des vomissements.

La consommation chronique de doses élevées d'acide ascorbique (> 500 mg / jour) peut aggraver une surcharge en fer et peut mener à des lésions tissulaires chez les patients atteints d'hémochromatose. A doses supérieures à 1 g/jour en vitamine C peuvent survenir des troubles digestifs (brûlures, gastriques, diarrhée) ; troubles rénaux et urinaires (calculs des globules rouges) chez les sujets déficients en glucose-6-phosphate déshydrogénase (enzyme spécifique des globules rouges). Si ces symptômes apparaissent, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre VITAMINE C® :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser le comprimé que vous avez oublié de prendre.

**Si vous arrêtez de prendre VITAMINE C® :** Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

### 5. COMMENT CONSERVER VITAMINE C® ?

Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES :

**Quel contenu VITAMINE C® ?**

La substance active est :

Acide ascorbique ..... 1000 mg

Un comprimé effervescent.

Les autres composants du comprimé sont :

Acide citrique anhydre, cyclamat de sodium, bicarbonate de sodium anhydre, carbonate de sodium, jaune orangé S, huile de vaseline, saccharine sodique, arôme orange poudré.

**Qu'est-ce que VITAMINE C®, et contenu de l'emballage extérieur :**

Ce médicament se présente sous la forme de comprimés effervescents.

Tube de 10 comprimés en boîte de 1 ou 2 tubes.

**Nom et adresse de l'EPI titulaire de l'AMM MAROC :** Laboratoires pharmaceutiques GALENICA N 13, G 5 - Z.I. Ouled Saleh - Bouskoura - 20180 - Casablanca - Maroc.

**Nom et adresse du fabricant (quand celui-ci n'est pas titulaire de l'AMM) :**

Néant

**La dernière date à laquelle cette notice a été révisée :** Janvier 2020

**Conditions de prescription et de délivrance :** Médicament non soumis à prescription médicale.

Informations réservées aux professionnels de santé : Sans objet.

**VITAMINE C 1g**  
Boîte de 20 comprimés effervescents

PP.V. : 26.50 DH

6 118000 190936

**G** LABORATOIRES PHARMACEUTIQUES GALENICA  
Z.I. Ouled Saleh - Casablanca - Maroc

PPU 22DH70

EP 09/2024  
EU 19052 3

®

acol)

# PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT  
EXPECTORANT SYRUP  
150 ml

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé sans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constitutants du produit.

- Aspartam : contre indiqué en cas de Pénicillineurie.

- Nourrisson de moins de 2 ans.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

De très rares cas de lésions sévères de la peau, telles que des syndromes de Stevens Johnson ou de Lyell, ont été rapportés chez des patients qui prenaient de la bromhexine. Si des lésions de la peau ou des muqueuses apparaissent, arrêtez par précaution votre traitement à base de Pectryl® et consultez immédiatement un médecin.

Il est conseillé de ne pas prendre de médicament antitussif ou de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament.

En raison de la présence de sorbitol, ce médicament ne peut être administré en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.

Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol (ou 23 mg) par dose, c'est-à-dire «sans sodium».

Ce médicament contient du «parahydroxybenzoate» et peut provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

Ce médicament contient de très faibles quantités d'éthanol (0,1455 mg/cuillerée à soupe; 0,0485 mg/cuillerée à café).

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse sauf en cas de nécessité absolue. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre le traitement.

### Allaitement

La bromhexine passant dans le lait maternel, Pectryl® ne devrait pas être pris pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

## LISTE DES EXCIPENTS AYANT UN EFFET NOTOIRE

Sorbitol, aspartam, éthanol (0,1455 mg/cuillerée à soupe; 0,0485 mg/cuillerée à café), parahydroxybenzoate de méthyle, sodium (3,429 mg/cuillerée à soupe; 1,143 mg/cuillerée à café).

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT?

### 1- Posologie

Considérations générales

Il convient d'avertir les patients qu'ils doivent s'attendre à une augmentation de la production de sécrétions au cours du traitement par Pectryl®. En cas de troubles respiratoires aigus, un médecin doit être consulté si les symptômes ne s'améliorent pas rapidement.

- Adultes : 1 cuillerée à soupe 3 à 4 fois par 24 heures.

- Enfants de 5 à 10 ans : 2 cuillerées à café 3 fois par 24 heures.

- Enfants de 2 à 5 ans : 1 cuillerée à café 3 à 4 fois par 24 heures.

Le médicament n'est pas destiné aux enfants de moins de 2 ans. Pectryl® ne contient pas de sucre et convient aux diabétiques.

### 2- Mode d'administration

Voie orale.

## SYMPOTMES ET INSTRUCTIONS EN CAS DE SURDOSSAGE

Si vous avez pris plus de Pectryl® que vous n'auriez dû :

Consultez un médecin.

## INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Si vous oubliez de prendre Pectryl® :

Ne prenez pas double dose pour compenser la dose que vous auriez oublié de prendre.

## EFFECTS NON SOUHAITES ET GENANTS

Comme tous les médicaments, Pectryl® est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité d'effets indésirables gastro-intestinaux (nausées, vomissements, diarrhées, douleurs abdominales hautes incluant des maux d'estomac).

Possibilité de réactions allergiques, d'éruptions cutanées (rash, urticaire, prurit), réaction anaphylactique et œdème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou).

Risque de majoration de l'encombrement bronchique chez certains patients incapables d'expectorer efficacement.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## CONSERVATION

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Ceci est un médicament

Un médicament n'est pas un produit comme les autres

Il vous concerne, vous et votre santé

Le médicament est un produit actif

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'est pas toujours sans danger

Il ne faut jamais abuser des médicaments

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance; suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le reprenez pas de votre seule initiative

Votre pharmacien connaît les médicaments; suivez ses conseils

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante

Il n'a pas pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin

## NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DES ENFANTS.

**Docteur Jelloul BOUNJAM**  
**MEDECINE GENERALE**  
**Echographie Générale**

**الدكتور جلول بونجم**  
**الطب العام**  
**الفحص بالموجات فوق الصوتية**

INPE : 161037973

Ksar El Kébir, le 07/02/2022 القصر الكبير في

Attchime  
Arab

fin du

Nf

CRP

D. L.



**Dr. Mustapha LAGMOUCHI**

اختصاصي في البيولوجيا و التحاليل الطبية

Spécialiste en Biologie Analyses Médicales

- Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat ● Du de Perfectionnement en Parasitologie - Mycologie ● Ancien Interne du CHU Rabat - Salé
- Ex. Responsable du laboratoire du CHP Lalla Meryem de Larache ● Ex. Directeur du Laboratoire de la Mutuelle Générale de l'Education Nationale de Casablanca

**FACTURE: 649/2022**

Ksar El Kebir le  
 Nom et prénom  
 Référence  
 Médecin prescripteur

07/02/2022

**MR CHAHINE AHMED**  
**22B261**  
**Docteur JELLOUL BOUNJAM**

| Acte de biologie demandé      | Cotation (B) |
|-------------------------------|--------------|
| NFS HEMOGRAMME                | 75           |
| CRP C- REACTIVE PROTEINE      | 100          |
| D_DIMERES EXCLUSION II (DEX2) | 300          |
| Total du (B)                  | B 475        |
| Prise de sang (PC)            | 0.00 DH      |
| Montant en DH                 | 6.5,00 DH    |

Arrêtée la présente note d'honoraires à la somme de: SIX CENT TRENTÉ CINQ DIRHAMS



Laboratoire soumis à un Contrôle de Qualité Interne et Externe



Dr. Mustapha LAGMOUCHI

Spécialiste en Biologie Analyses Médicales

- Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat
- Du de Perfectionnement en Parasitologie - Mycologie
- Ancien Interne du CHU Rabat - Salé
- Ex. Responsable du laboratoire du CHP Lalla Meryem de Larache
- Ex. Directeur du Laboratoire de la Mutuelle Générale de l'Education Nationale de Casablanca

اختصاصي في البيولوجيا والتحاليل الطبية

Prélèvement du : 07/02/2022 à 14:10

Résultats édités le: 07/02/2022



Prescripteur: Docteur JELLOUL BOUNJAM

MR CHAHINE AHMED

Dossier N° 22B261

Page: 1/2

**HEMOGRAMME**  
 (Sur Automate SYSMEX XN 350 / Horiba)

**NUMERATION SANGUINE**

|                      |   | Valeurs de référence |
|----------------------|---|----------------------|
|                      | Homme                                       |                      |
| GLOBULES BLANCS..... | <b>8 400</b> /mm <sup>3</sup>               | 4 000 à 10 000       |
| GLOBULES ROUGES..... | <b>5,2</b> M/mm <sup>3</sup>                | 4,5 à 5,8            |
| HEMOGLOBINE.....     | <b>15,5</b> g/dL                            | 13 à 17              |
| HEMATOCRITE.....     | <b>47,6</b> %                               | 40 à 54              |
| VGM.....             | <b>91,4</b> µ <sup>3</sup>                  | 82 à 98              |
| TCMH.....            | <b>29,8</b> pg                              | 27 à 33              |
| CCMH.....            | <b>32,6</b> g/dL                            | 32 à 36              |
| PLAQUETTES.....      | <b>350</b> 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> | 150 à 400            |

**FORMULE LEUCOCYTAIRE**

|                                  |                              |               |
|----------------------------------|------------------------------|---------------|
| POLYNUCLEAIRES NEUTROPHILES..... | <b>63,7</b> %                |               |
| Soit                             | <b>5351</b> /mm <sup>3</sup> | 1 800 à 7 500 |
| POLYNUCLEAIRES EOSINOPHILES..... | <b>2</b> %                   |               |
| Soit                             | <b>168</b> /mm <sup>3</sup>  | 0 à 500       |
| POLYNUCLEAIRES BASOPHILES.....   | <b>1</b> %                   |               |
| Soit                             | <b>84</b> /mm <sup>3</sup>   | 0 à 100       |
| LYMPHOCYTES.....                 | <b>24,3</b> %                |               |
| Soit                             | <b>2041</b> /mm <sup>3</sup> | 1 000 à 4 500 |
| MONOCYTES.....                   | <b>9</b> %                   |               |
| Soit                             | <b>756</b> /mm <sup>3</sup>  | 200 à 1 000   |

DR. M. LAGMOUCHI  
 BIOLOGISTE MEDICALE  
 LABORATOIRE LAGMOUCHI



Laboratoire soumis à un Contrôle de Qualité Interne et Externe

Dr. Mustapha LAGMOUCHI

Spécialiste en Biologie Analyses Médicales

- Lauréat de la Faculté de Médecine et de Pharmacie de Rabat ● Du de Perfectionnement en Parasitologie - Mycologie ● Ancien Interne du CHU Rabat - Salé
- Ex. Responsable du laboratoire du CHP Lalla Meryem de Larache ● Ex. Directeur du Laboratoire de la Mutuelle Générale de l'Education Nationale de Casablanca

اختصاصي في البيولوجيا والتحاليل الطبية

Prélèvement du : 07/02/2022 à 14:10

Résultats édités le: 07/02/2022



Prescripteur: Docteur JELLOUL BOUNJAM

**MR CHAHINE AHMED**

Dossier N° 22B261

Page: 2/2

**BIOCHIMIE SANG**  
 (Sur Automate COBAS C311 - ROCHE DIAGNOSTICS)

C- REACTIVE PROTEINE: CRP.....: 28,10

mg/l (\*)

Technique: Turbidimétrie Inf ou égal à 5,00 mg/l

**HEMOSTASE**

D-DIMÈRES EXCLUSION II (DEX2)

Technique: Immunoturbidimétrie

Résultat: 1 064,9 ng/ml (\*)

0,0 à 300,0

Total de pages: 2

DR. M. LAGMOUCHI  
 BIOLOGISTE MÉDICALE  
 LABORATOIRE LAGMOUCHI



Laboratoire soumis à un Contrôle de Qualité Interne et Externe

Avenue 20 Août, Immeuble 109, 1er Etage, Appartement N°3, Route de Rabat en Face de l'Hôpital Civil KSAR EL KEBIR

Tél: 05 39 91 88 99 - Fax: 05 39 91 88 99 - Email : lagmouchimustapha@gmail.com