

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.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

N° W21-695382

10537

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8852

Société : Royal Air Maroc

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Fatima Haman

Date de naissance : 02/03/1970

Adresse : 78, Rue Alf Hay El Houda Berechid

Tél : 0661563188

Total des frais engagés : 438,70

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed Dahmane - Echographiste
Omnipraticien - Expert Assemblage
Médecin Expert Tribunaux
Prés des Certificats de permis de conduire
Agreé pour Rue Moussa Ibn Nousseir
173, Berechid - Tél: 0522 32 72 33

Date de consultation : 28/10/2022

Nom et prénom du malade : Laadani Hayat

Age : 49

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Tumorale

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 : Berechid

Le : 28/10/2022

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

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
29/3/2022	C	120		INP : 061011581

Dr. Mohamed DAHOUNE
 Médecin Généraliste
 Expert Assermenté
 Agencement des Honoraires
 Médical - Expert - Tribunal de Commerce
 113 Rue Moussaire Noussair
 Berrechid - T. 0522 32 72 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Préposé	Date	Montant de la Facture
Pharmacie ATMANA Docteur et Pharmacien 123, Bd Al Moukarrama Lot Ennour Berrechid - Tél: 0522 32 45 94	29/03/22	318,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

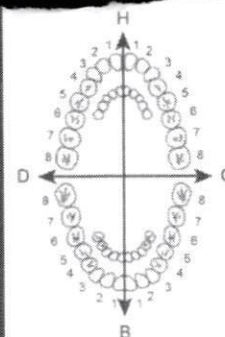
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

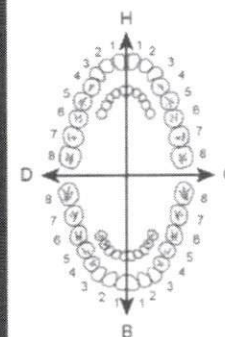
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H			
25633412	21433552		
00000000	00000000		
D		G	
00000000	00000000		
35533411	11433553		
B			

(Création, remont, adjonction)
 Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION	

COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Mohamed DAHOUNE

Médecine Générale

Echographie Générale

Médecin Expert

Assermenté près les Tribunaux



الدكتور محمد دحون

الطب العام

الفحص بالموجات الصوتية

خبير محلف لدى المحاكم

Berrechid, le: 29.3.2022

Laadam Hayat

D. curo 1A/semi 14,60

D. curo 1A/semi 49,60

Acta leure 2 sel 69,00

Azimycin 1000 mg x 2 66,00 x 2

1/2 cp x 6

Toplexil 3a 15,70

Belma Dol 20.1 sel (Rt 7) 22,50

vit c 1000 - 2cp 15,30

Dr. Mohamed DAHOUNE

Omnipraticien - Echographiste

Médecin Expert Assermenté

Près des Tribunaux

Agréé pour l'émission de permis de conduire

113, Rue Moussa Ibn Noussair

Berrechid - Tél. 0522 32 72 33

113, Rue Moussa Ibn Noussair (Prés de Crédit Agricole Bd, Med V) - Berrechid - Tél : 05 22 32 72 33

TOPLEXIL
SIROP FL 150 ML

P.P.V : 15DH70



6 118000 068001

صيدلية الثانوية
pharmacie ATTANAOUIA
123, Bd Al Moussa Ibn Noussair
Berrechid - Tél: 0522 32 45 84

318,70



Gélule
Voie

ActaLevure

Charbon végétal + Saccharomyces Boulardii + Inuline



QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Charbon végétal.....	135 mg
Saccharomyces Boulardii.....	100 mg
Inuline.....	42.2 mg

COM
Charb
Levur
Inuline

LOT : 210367
DLDA : 08/2024
69,00DH

FORMES DE PRESENTATIONS

Actalevure : gélule boîte de 15 et 30 gélules

PROPRIETES

ACTALEVURE contient du Charbon Végétal activé qui contribue au confort digestif et des Levures (probiotique) associés à de l'Inuline (prébiotique) qui contribuent à maintenir l'équilibre de la flore intestinale.

Grâce à son pouvoir adsorbant naturel des gaz, le Charbon végétal est connu pour son action bénéfique sur la digestion et les ballonnements. La levure Saccharomyces boulardii (probiotique) et l'inuline (prébiotique), aident à maintenir l'équilibre de la flore intestinale et contribuent également à stimuler les défenses naturelles de l'organisme.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM

Azithromycine dihydrate



6 11 81004 241706

AZIMYCINE 500mg PROMOPHARM (AR)

Composition :

Azithromycine dihydrate

Exprimée en Azithromycine base.....

Excipients :

- Excipients du noyau :

Phosphatés de calcium anhydre,

laurylsulfate de sodium, stéarate

microcristaline

- Excipients d'enrobage :

Hydroxypropyléthylcellulose, lactate

de titane, parahydroxybenzoate c

6000.

Forme pharmaceutique :

Comprimé enrobé. Boîte de 3.

2. QU'EST-CE QUE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM

COMPRIME ENROBE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE?

Classe pharmaco thérapeutique :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des

macrolides.

Indications

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections

bactériennes à germes sensibles.

3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE

AVANT DE PRENDRE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM

COMPRIME ENROBE?

Ne prenez jamais ce médicament dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à ce médicament, à l'érythromycine ou à tout autre macrolide.

- en cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine

(médicaments antirhumeurs).

- en cas d'association avec le cisapride (médicament anti-reflux).

- en cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte).

- en cas d'insuffisance hépatique sévère.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER

L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM

comprimé enrobé.

Mises en garde spéciales :

Comme avec d'autres médicaments de cette famille

d'arthralgies, de rares manifestations allergiques graves ont été

rapportées, aussi, toute réaction allergique (éruption cutanée,

démangeaisons...) en cours de traitement doit être signalée

immédiatement à un médecin.

Précautions d'emploi :

- toute, demandez

- l'avis de votre

- médecin.

- et la réitér.

Contre-indications :

- s enrobés.

..... 500 mg

dispositives, talc,

estum, cellulose

propiène glycol

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaisons, oedème de Quincke (brûsque gonflement du visage et du cou d'origine allergique).

Prévenez votre médecin en cas de :

- maladie rénale.
- maladie du foie sévère,
- des symptômes d'ordre hépatique tels que fatigue, urines foncées, saignements, modifications de l'état de conscience et du comportement.
- allongement de l'intervalle QT congénital ou documenté (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),
- hypocalcémie, hypomagnésémie,
- bradycardie
- insuffisance cardiaque.

- traitement concomitant avec des traitements allongeant l'intervalle QT (traitement antibiotique, traitement antipaludé, antihypertenseurs de classes Ia et III, cisapride et terfenadine ...),
- diarrhée sévère,
- myopathie.

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

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament est contre-indiqué en association avec la dihydroergotamine, l'ergotamine, le cisapride et la colchicine (voir ci-dessus). Ne prenez jamais AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM, comprimé enrobé).

Attention à d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, et notamment la bromopride (médicament contre la morlie de lail, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson), le lisuride (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson) ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation). Il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. A partir du début du 4ème mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez, que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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

Allaitement

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

Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire

Lactose monohydraté.

4. COMMENT PRENDRE CE MEDICAMENT?

Instructions pour un bon usage

Vita C1000®



PPV 15DH30
EXP 08/2024
LOT 18055 10

de 10
de 20 (2 tubes de 10)
sents : Boîte de 10

de prendre ce médicament car
pur vous.

it en suivant scrupuleusement
par votre médecin ou votre
join de la relire.

et conseil ou information.

is, parlez-en à votre médecin ou
uez un effet indésirable non

- Si vous ressentez l'un des effets mentionnés ci-dessus, parlez-en à votre pharmacien ou à votre médecin. Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne sentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000* Comprimés effervescents et VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000* Comprimés effervescents et VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000* Comprimés effervescents ou VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000* Comprimés effervescents et VITA C 1000* SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

• VITA C 1000* SANS SUCRE comprimés effervescents et VITA C 1000* comprimés effervescents

- Si votre fatigue s'accroît ou persiste après 1 mois de traitement ou si elle s'accompagne de manifestations inhabituelles, prenez l'avis 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 héréditaire 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 héréditaire 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.

• VITA C 1000* comprimés effervescents

- Ce médicament contient 307 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).
- Ce médicament contient 441,5 mg de saccharose par comprimé effervescent dont il faut tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.
- Ce médicament contient un agent colorant azoïque (jaune orangé SE110) et peut entraîner des réactions allergiques.

Azimycine 500 mg PROMOPHARM
Azithromycine
3 comprimés enrobés
PROMOPHARM S.A.



mg PROMI
ne dihydra

lité de cet

importantes s

, si vous avez

ecin ou à votre

gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin

46,00

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

Dénomination :

AZIMYCINE 500mg PROMOPHARM, Comprimé enrobé.

Composition :

Azithromycine dihydrate

Exprimé en Azithromycine base.....

Excipients :

- Excipients du noyau :
Phosphate de calcium anhydre, povidone, laurylsulfate de sodium, stéarate de microcristalline
- Excipients d'enrobage :
Hydroxypropylméthylcellulose, lactose monohydraté, parahydroxybenzoate de méthyle, polyéthylène glycol 6000.

Forme pharmaceutique :
Comprimé enrobé. Boîte de 3.

2. QU'EST-CE QUE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM COMPRIME ENROBE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco thérapeutique :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

Indications

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM COMPRIME ENROBE ?

Ne prenez jamais ce médicament dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à ce médicament, à l'érythromycine ou à tout autre macrolide,
- en cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine (médicaments antimigraux),
- en cas d'association avec le cisapride (médicament anti-reflux),
- en cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte),
- en cas d'insuffisance hépatique sévère.

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

Faites attention avec AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM comprimé enrobé :

Mises en garde spéciales :

Comme avec d'autres médicaments de cette famille d'antibiotiques, de rares manifestations allergiques graves ont été rapportées ; aussi, toute réaction allergique (éruption cutanée, démangeaisons...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à un médecin.

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaisons, oedème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique).

Prévenez votre médecin en cas de :

- maladie rénale,
- maladie du foie sévère,
- de symptômes d'ordre hépatique tels que fatigue, urines foncées, saignements, modifications de l'état de conscience et du comportement,
- allongement de l'intervalle QT congénital ou documenté (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),
- hypokaliémie, hypomagnésémie,
- bradycardie,
- insuffisance cardiaque,
- traitement concomitant avec des traitements allongeant l'intervalle QT (traitement antibiotique, traitement antifongique antiarythmiques de classes IA et III, cisapride et terféridine ...),
- diarrhée sévère,
- myasthénie.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament est contre-indiqué en association avec la dihydroergotamine, l'ergotamine, le cisapride et la colchicine (voir « Ne prenez jamais AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM, comprimé enrobé »).

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, et notamment la bromocriptine (médicament contre la montée de lait, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson), le lisuride (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson) ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation). Il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interaction avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. A partir du début du 4ème mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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

Allaitement

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

Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire

Lactose monohydraté.

4. COMMENT PRENDRE CE MEDICAMENT ?

Instructions pour un bon usage

BELMAZOL® 20 mg

BELMAZOL® 20 mg



7 gélules

LOT :
EXP :
PPV :

2250

ET QUANTITATIVE

Par gélule :

Omeprazole :

Expérimenté : 43.

Composition de la gélule : sursel (E10), dioxyde de titane (E171), phosphate de calcium (E132), géluline.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boluses de 7, 14 et 28 gélules.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons (code ATC : A02BC01).

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte :

- Traitement des ulcères duodénaux.
- Prévention des récurrences d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récurrences d'ulcères gastriques.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* (H. pylori) dans la maladie ulcéreuse gastro-duodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Utilisation pédiatrique :

- Enfant à partir de 1 an et ≥ 10 kg :
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.
- Enfant de plus de 4 ans et adolescent :
- En association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection par *Helicobacter pylori*.

3. ATTENTION !

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Hypersensibilité à l'oméprazole, ou à des dérivés benzimidazolés ou à l'un des excipients.
- L'oméprazole ne doit pas être administré de façon concomitante ou de suite avec le nifédipine.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

a) Adulte.

Traitement des ulcères duodénaux : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 2 à 4 semaines. Prévention des récurrences des ulcères duodénaux : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour. Traitement des ulcères gastriques : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines. Prévention des récurrences des ulcères gastriques : Chez les patients faiblement répondeurs : 1 à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Eradication de *Helicobacter pylori* dans la maladie ulcéreuse gastro-duodénale :

- soit 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg + clarithromycine 500 mg + amoxicilline 1000 mg, chacun 2 fois par jour pendant une semaine,
- soit 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg + clarithromycine 250 mg (ou 500mg) + métronidazole 400 mg (ou 500mg ou linézole 500mg), chacun 2 fois par jour pendant une semaine,
- soit 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg une fois par jour + amoxicilline 500 mg + métronidazole 400 mg (ou 500 mg ou linézole 500 mg), chacun des deux 3 fois par jour pendant une semaine.

Si le patient présente encore H. pylori après cette thérapie, le traitement peut être répété.

Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'AINS : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'AINS chez les patients à risque (âge > 60 ans, antécédents d'ulcères gastriques et duodénaux, antécédents d'hémorragie digestive haute) : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Traitement de l'œsophagite par reflux : 1 à 2 gélules par jour pendant 4 à 8 semaines.

Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux : la dose peut augmenter à 2 gélules de BELMAZOL® 20 mg par jour.

Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique : 1 gélule de BELMAZOL® 20 mg par jour pendant 4 semaines.

Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison : 3 gélules par jour. Pour des posologies supérieures à 80 mg par jour, la dose journalière devra être divisée et donnée en 2 prises.

Enfant :

Enfant de plus de 1 an et 10 - 20 kg :

Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien : la posologie recommandée est de 10 à 20 mg 1 fois par jour pendant 2 à 4 semaines. Œsophagite par reflux : la posologie recommandée est de 10 à 20 mg 1 fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Enfant de plus de 2 ans et > 20 kg :

Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien : la posologie recommandée est de 20 à 40 mg 1 fois par jour pendant 2 à 4 semaines. Œsophagite par reflux : la posologie recommandée est de 20 à 40 mg 1 fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Adolescent et enfant de plus de 4 ans :

Traitement de l'ulcère duodénal associé à une infection par H. pylori : Poids (15-30 kg) : omeprazole 10 mg + amoxicilline 25 mg/kg de poids corporel + clarithromycine 7.5 mg/kg de poids corporel sont administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine. Poids (31-40 kg) : omeprazole 20 mg + amoxicilline 750 mg + clarithromycine 7.5 mg/kg de poids corporel administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine. Poids (> 40 kg) : omeprazole 20 mg + amoxicilline 1 g + clarithromycine 500 mg administrés simultanément 2 fois par jour pendant une semaine.

Population particulière :

Insuffisants rénaux : aucun ajustement posologique n'est nécessaire. Insuffisants hépatiques : une dose journalière de 10 mg-20 mg peut suffire. Sûreté à long terme (> 65 ans) : aucune adaptation posologique n'est nécessaire.

Doliprène[®] 1000 mg
PARACÉTAMOL

6°11'30"040361



de la à nouveau. Si vous avez
pharmacien. Si les symptômes s

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, carbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, lactose, enzyme orange.

Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

Tenere il sodio: 408 mg per compressa.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFÉVESCENT 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.

PPV 15DH 80
PE 04 / 23
L 0 99
52

Poliprane®
100 mg comprimé effervescent sécable
CETAMOL

des informations importantes pour vous. Ce
mel donc de soigner des maladies bénignes
Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent
rdez cette notice, vous pourriez avoir besoin
mations et de conseils, adressez vous à votre
ent après 5 jours, consultez un médecin

INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE
POSSÉSSION 1000 mg COMPRIMÉ EFFERVESCENT

PPV:49,60 H
LOT: 21I16
EXP: 09/2024



MCC220MA118PE-02
09.01.2020
120x420-120x37-40gr-C5

Notice :

Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I.

solution buvable en ampoule, boîtes de 3.

Cholécalcérol (Vitamine D 3).

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

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirables non mentionné dans cette notice
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien .

QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte?
3. Comment prendre D-Cure forte?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte?
6. Information supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmacologique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 U.I est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalcérol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf rubrique 6),
- si vous avez moins de 18 ans,
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou