

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 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Déclaration de Maladie

N° M21- 070747

122731

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2978 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : M. LAHRICHI FAISAL

Date de naissance : 28/7/56

Adresse : PORTE-CALIFORNIE-ETG RDC- N°3
CASABLANCA-ROUTE-MEKKA

Tél. : 06 54 500 951 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15-07-22

Nom et prénom du malade : M. LAHRICHI FAISAL

Age : 28/7/56

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : R.脊疽

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 : CASABLANCA


Le : / /

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
15 07 22		C	150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

5/09/22

645,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laborantin et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

15/09/22

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

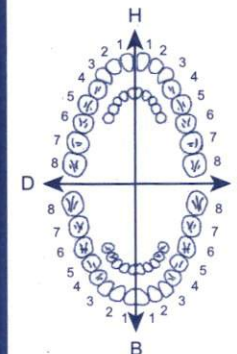
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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
00000000 00000000
D 00000000 00000000 G
35533411 11433553
B

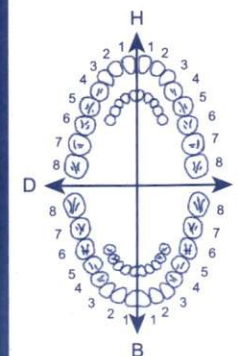
(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur A. CHRAIBI

Médecin Assermenté

Expert auprès des Tribunaux

134, Bd. de la Grande Ceinture

Hay Mohammadi - Casablanca

Tél. : { Cabinet : 05 22 60 15 78

{ Domicile :

الدكتور عبد الله الشرايبي

طبيب محلف خير لدى المحاكم

134, شارع الحزام الكبير

الحي المحمدي - الدار البيضاء

الهاتف : { العيادة : 05 22 60 15 78

{ المنزل :

Casablanca, le : 15-07-22 : الدار البيضاء, في :

Mr Lahnichi Faïçal

79,70 X 2

- Zithrobox 500

110,00

- Metana 2

80,10 X 2

- xyza 110mg (2)

61,50

- mobic 15mg

53,10

- Relaxalox

45,80

- Ventolin 200 doses

27,50

- Diclo 5 120mg

14,00 X 2

- Dolipram 800 (2)

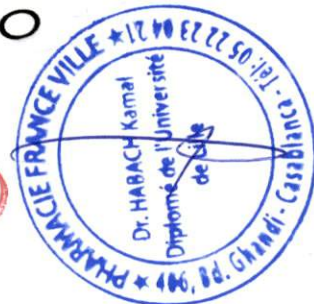
645,00

27,50



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH

RELAXOL 500MG/2MG
CP 820
P.P.V : 53DH10
LOT : 22E001
PER : 01/2025



DOCTEUR CHRAIBI
134 BD DE LA GRANDE CEINTURE
HAY MOHAMMEDI CASABLANCA
TEL : 05 22 60 15 78



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

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

Grossesse et allaitement

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

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

Mises en garde

- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.
- 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 tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- Si la douleur persiste plus de 3 jours ou si la fièvre persiste plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, consultez votre médecin.

LIÈRES AVEC
EFFERVESCENT

comprimé effervescent dans les cas suivants :

PRENDRE
EFFERVESCENT.

de d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à

(à partir de 15 ans) :

in dans les douleurs de l'arthrose.

ne belles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures,

E. DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone, sodium anhydre, leucine, arôme orange.

La notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament vous devez utiliser Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent. Le meilleur résultat. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre médecin. aggraver ou persistent après 5 jours, consultez un médecin.

PARACÉTAMOL

1000 mg comprimé effervescent sécable

Doliprane®



06/19
100028

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

10 comprimés



6 118000 040972

PPV: 14DH00

PER: 02/25

LOT: L442



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.





Mobic® 15 mg
Meloxicam
comprimé

PPV: 61DH50

PER: 03/25

LOT: L1117



Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte (plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (oedème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du cœur,
- saignement de toute nature.

Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,



Prendre cette notice avant de prendre ce médicament.

Consultez votre médecin ou votre pharmacien sur votre traitement.

Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin.

Ce médicament est strictement réservé à l'usage médical. Il ne doit pas être utilisé sans avis médical. Il est strictement interdit de le donner à un animal. Il est strictement interdit de le donner à un enfant. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie chronique. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie aiguë. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie grave. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie mortelle. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie incurable. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie chronique. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie aiguë. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie grave. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie mortelle. Il est strictement interdit de le donner à une personne souffrant d'une maladie incurable.



Boehringer
Ingelheim

de maladie du cœur, du foie ou du rein, de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

U COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER

IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN

SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : **le meloxicam.**

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

Grossesse - Allaitement

Grossesse

Il est recommandé d'éviter la prise de ce médicament au cours de la grossesse.

Votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament au cours des 6 premiers mois de votre grossesse.

Toutefois, EN AUCUN CAS, CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS A PARTIR DU 3^{ème} TRIMESTRE DE LA GROSSESSE, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise.

Allaitement

Par mesure de précaution, il convient d'éviter d'utiliser ce médicament pendant l'allaitement.



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien. Le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

XYZALL

Dichlorhydrate
de lévocétirizine
5 mg, comprimé pelliculé

- La substance active est : dichlorhydrate de lévocétirizine 5 mg pour un comprimé pelliculé
- Les autres composants sont :

Comprimé nu : cellulose microcristalline, lactose monohydraté, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.
Pelliculage : Opadry Y-1-7000 [hypromellose (E 464), dioxyde de titane (E 171), macrogol 400]

1. QU'EST-CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé pelliculé, boîte de 14 et 28. XYZALL est un médicament anti-allergique indiqué dans le traitement des symptômes associés à l'allergie, tels que :

- La rhinite allergique saisonnière (rhume des foins), y compris les atteintes oculaires (conjonctivite allergique) ;
- La rhinite allergique chronique ;
- L'urticaire.

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

XYZALL 5mg, comprimé pelliculé, NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à toute substance chimique apparentée, ou à l'un des autres composants contenus dans XYZALL.
- Si vous souffrez d'insuffisance rénale grave.

Prendre des précautions particulières avec XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

Mises en garde :

- XYZALL n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 6 ans car il n'existe pas encore de dosage adapté.

- XYZALL ne doit pas être utilisé en cas de malabsorption du lactose ou de déficit en lactase.

le comprimé.

- **Précautions d'emploi :**
 - Si vous souffrez d'asthme, suivez les instructions de votre médecin.
 - La prudence est recommandée chez les patients sensibles, nerveux, bien que des effets liés à l'usage du médicament ne sont pas attendus.

Grossesse :

Ce médicament ne doit pas être utilisé pendant une grossesse ou pendant l'allaitement.

LOT 212505 * 1

EXP 10 2025

PPV : 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA



XYZall 5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 021599



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien. Le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

XYZALL

Dichlorhydrate
de lévocétirizine
5 mg, comprimé pelliculé

- La substance active est : dichlorhydrate de lévocétirizine 5 mg pour un comprimé pelliculé
- Les autres composants sont :

Comprimé nu : cellulose microcristalline, lactose monohydraté, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium.
Pelliculage : Opadry Y-1-7000 [hypromellose (E 464), dioxyde de titane (E 171), macrogol 400]

1. QU'EST-CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé pelliculé, boîte de 14 et 28. XYZALL est un médicament anti-allergique indiqué dans le traitement des symptômes associés à l'allergie, tels que :

- La rhinite allergique saisonnière (rhume des foins), y compris les atteintes oculaires (conjonctivite allergique) ;
- La rhinite allergique chronique ;
- L'urticaire.

2. INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

XYZALL 5mg, comprimé pelliculé, NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à toute substance chimique apparentée, ou à l'un des autres composants contenus dans XYZALL.
- Si vous souffrez d'insuffisance rénale grave.

Prendre des précautions particulières avec XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

Mises en garde :

- XYZALL n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 6 ans car il n'existe pas encore de dosage adapté.

- XYZALL ne doit pas être utilisé en cas de malabsorption du lactose ou de déficit en lactase.

le comprimé.

- **Précautions d'emploi :**
 - Si vous souffrez d'asthme, suivez les instructions de votre médecin.
 - La prudence est recommandée chez les patients sensibles, nerveux, bien que des effets liés à l'usage du médicament ne sont pas attendus.

Grossesse :

Ce médicament ne doit pas être utilisé pendant une grossesse ou pendant l'allaitement.

LOT 212505 * 1

EXP 10 2025

PPV : 80.10 DH
LABORATOIRES SOTHEMA



XYZall 5 mg
28 comprimés pelliculés



6 118000 021599

METANAZ[®] 50 µg
Suspension pour pulvérisation nasale



6 118001 102075

Cipla Maroc

BP 4491, Oum Azza 11850 - Ain Aoudja

LOT: GA10439

PER: 08/2023

PPV: 110 DH 00

iplan
nette Ir

METANAZ[®] 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale
(DCI : Furoate de mométasone)

Mode d'emploi & présentation du médicament :

Pour pulvérisation nasale, boîte d'un flacon.

Lisez attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

En cas de besoin de la refaire.

Si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien. Ne prescrivez pas ce médicament sans avis médical. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin.

Contient mométasone..... 50 µg/dose

Excipients : (1), acide citrique anhydre, polysorbate 80, solution de chlorure de benzalkonium à

Indications

En traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

En traitement de la rhinite allergique, en particulier en cas de symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

Posologie :
La dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

• Enfant entre 3 et 11 ans : la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin. La mise en route et la durée du traitement sont fonction de l'exposition allergénique.

Polypose nasosinusienne :

La dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 2 fois par jour. Lorsque les symptômes régressent, la dose sera diminuée à 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour.

En cas de persistance des troubles, ne pas augmenter la dose, mais consulter votre médecin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration

Voie nasale.

• Agiter légèrement le flacon avant emploi.

• Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Inutilisée, celle-ci reste amorcée pendant environ 2 semaines. Au-delà, elle devra à nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Fréquence d'administration

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Durée du traitement

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

6. Contre-indications

Ne prenez jamais METANAZ 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants :

• allergie à l'un des composants,

• saignements de nez,

• en cas d'herpès du nez, de la bouche ou des yeux.

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

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, METANAZ 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de tête, de saignements de nez, d'irritation de la gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure nasale, d'éternuements, de sécheresse de la muqueuse du nez, de réactions d'hypersensibilité parfois associées à des manifestations cutanées, et très rarement de troubles du goût et de l'odorat.

Une candidose nasale peut parfois apparaître, il conviendra alors d'interrompre le traitement et d'envisager un traitement adapté.

Consultez votre médecin afin qu'il envisage avec vous un traitement adapté. Dans ce cas, il est préférable d'interrompre le traitement corticoïde jusqu'à guérison de la candidose.

Très rarement : possibilité de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), cataracte (opacification du cristallin de l'œil).

UT.AV. : 1 2 0 2 3

P.P.V.

LOT N° : FW 4 1 4 4

7 9 7 0

09366030/4

de 36 à 45 kg

ans

1 fois par jour pendant 3 jours

1 sachet de 100 mg

1 sachet de 200 mg

1 sachet de 300 mg

1 sachet de 400 mg

TABLEAU A

* Marque de Pfizer Inc, New-York - U.S.A. (sous licence Pliva)

LABORATOIRES PFIZER S.A. EL JADIDA - MAROC

N.S.I. Casablanca

09626043/1

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية الحادة
- يُعطى الدواء بجرعة واحدة من 100 إلى 400 ملغ حسب الوزن
- يمكن إعطاء المريض جرعة إضافية من 100 ملغ في حالة الحاجة إليها
- يُعطى الدواء بجرعة واحدة من 100 إلى 400 ملغ حسب الوزن

الجرعة المعتادة:

- للمرضى الذين يقل وزنهم عن 45 كغ : 100 ملغ / 15 كغ / 3 أيام
- للمرضى الذين يزيد وزنهم عن 45 كغ : 200 ملغ / 15 كغ / 3 أيام
- للمرضى الذين يزيد وزنهم عن 500 كغ : 400 ملغ / 15 كغ / 3 أيام

الاحتياطات:

- تجنب تناول الدواء مع الأطعمة الدسمة أو الدهنية.
- تجنب تناول الدواء مع الكحول.
- تجنب تناول الدواء مع الأدوية المضادة للتخثر.

UT.AV. : 1 2 0 2 3

P.P.V.

LOT N° : FW 4 1 4 4

7 9 7 0

09366030/4

de 36 à 45 kg

ans

1 fois par jour pendant 3 jours

1 sachet de 100 mg

1 sachet de 200 mg

1 sachet de 300 mg

1 sachet de 400 mg

TABLEAU A

* Marque de Pfizer Inc, New-York - U.S.A. (sous licence Pliva)

LABORATOIRES PFIZER S.A. EL JADIDA - MAROC

N.S.I. Casablanca

09626043/1

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية الحادة (UTI) -
المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية المزمنة (UTI) -
المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية المعقدة (UTI) -

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية الحادة (UTI) -

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية المزمنة (UTI) -

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية المعقدة (UTI) -

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية الحادة (UTI) -

المرضى الذين يعانون من التهابات المسالك البولية المزمنة (UTI) -