

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- 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° W21-694214

122779

Maladie Dentaire Optique Autres

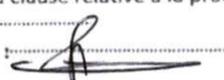
Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6549 Société : R.A.M.
 Actif Pensionné(e) Autre : RETRITÉE
 Nom & Prénom : AJAKA KARIMA
 Date de naissance : 23/10/1963
 Adresse : 601 Route el JADIDA CASA
 Tél. : 0661436472 Total des frais engagés : 1142,30 Dhs

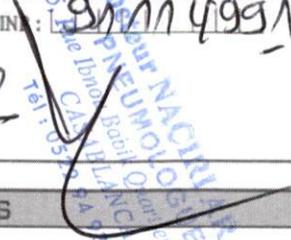
Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 20/01/2022
 Nom et prénom du malade :
 Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Affection longue durée
 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 : CASA Le : 27/06/2022
 Signature de l'adhérent(e) : 

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
20/05	Remplissage	3	300,00	 IN: 91114991
20/05	Podio	272	200,00	
20/05	Perfor		500,00	

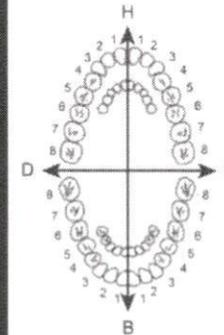
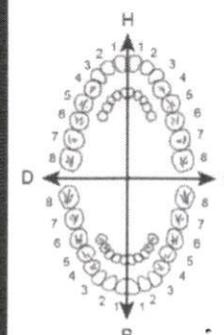
EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	30.05.12	478,10
	31.06.12	160,00

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.

					COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
					MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
					DEBUT D'EXECUTION	<input type="text"/>
					FIN D'EXECUTION	<input type="text"/>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D ————— G 00000000 00000000 35533411 11433553 B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	<input type="text"/>
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>	
				DATE DU DEVIS	<input type="text"/>	
				DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION		

Consultations :

Pneumophthisiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique

Pléthysmographie
Spiromtrie - Oscillant
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique

et interventionnelle
Fibroscope bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد (إبراهيم)

Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophthisiologue

الدكتور ع. (نصري)

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophthisiologue

03/06/2022

Madame AJAKA Karima

2 x 82,10

INEXIUM 20 : 1 comp matin et soir après repas x 15 jours



D 164,80

Pharmacie MIMOSAE
Hind LAKMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.93.86.97 - Fax: 022.93.24.76

Docteur Arabi NACIRI
Professeur Agrégé
Maladies Respiratoires
5, Bis Rue Ibnou Babik - Maârif
CASA Tél 022 94 93 46 - 94 93 47

PS10403

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al ouamm reches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ

P.P.V: 82,10 DH

6

118001

020591

INEXIUM® 20 mg,
comprimé gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 ملغ ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca



PS10403

SYNTHEMEDIC
22 rue zoubair benou al ouamm reches
noires casablanca
INEXIUM

20 mg

Cpr GR

Boîte 14

640150MP/21NRQ

P.P.V: 82,10 DH

6

118001

020591

INEXIUM® 20 mg,
comprimé gastro-résistant
ésoméprazole

إينكسيوم® 20 ملغ ،
قرص صا مد لحموضة
المعدة
ازومبرازول

AstraZeneca



Consultations :
Pneumophthysiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique
Pléthysmographie
Spiromtrie - Oscillant
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

Endoscopie diagnostique et interventionnelle
Fibroscopie bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد الإبراهيمي
Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophthysiologue

الدكتور ع. العربي
Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophthysiologue

30/05/2022

Madame AJAKA Karima



SPECTRUM 500 boîte de 5 comp :

1 comp matin et soir avant repas x 5 jours

EFFIPRED 20 mg : 2 comp le matin après manger x 5 jours

IXOR 20 : 1 comp le soir après repas x 15 jours

SERETIDE diskus 250 : 1 bouffée matin et soir x 1 mois

LYSANXIA : 1 comp le soir x 10 jours

Pharmacie MIMOSAS
Hind LAKHMIRI
Docteur en Pharmacie
400, Route d'El Jadida
CASABLANCA
Tél: 022.99.86.97-Fax: 022.98.24.75

Pour les rendez-vous veuillez téléphoner au n° 06 66 79 59 81

De 08 heures à 19 heures

Lysanxia®



Prazépam

FORME ET PRESENTATION :

LYSANXIA® 10mg comprimés sécables, boîte de 2 blisters de 20 comprimés
LYSANXIA® 15mg/ml, solution buvable en gouttes, flacon de 20ml.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

LYSANXIA® comprimé :

Prazépam : 10 mg

Excipients : lactose, cellulose microcristalline, amidon de maïs, stéarate de calcium, un comprimé sécable.

LYSANXIA® gouttes :

Pour 1 ml = 30 gouttes : 15 mg de prazépam.

Excipients: propylèneglycol, ethyldiéthylèneglycol, saccharine sodique, polyvinylepyrrolidone, alcool éthylique, bleu patenté V.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE (TYPE D'ACTIVITE) :

Benzodiazépine (anxiolytique)

(N: système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES) :

Ce médicament est préconisé dans le traitement de l'anxiété lorsque celle-ci est associée à des symptômes gênants.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS) :

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

- insuffisance respiratoire grave,
- insuffisance hépatique grave,
- syndrome d'apnée du sommeil (pauses respiratoires durant le sommeil),
- allergie connue à cette classe de produits.

Il ne doit pas être utilisé, sauf avis contraire du médecin, en cas de myasthénie ou d'allaitement.

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ne JAMAIS arrêter BRUTALEMENT ce traitement, en raison du risque d'apparition d'un phénomène de SEVRAGE. Celui-ci se caractérise par l'apparition, en quelques heures ou en quelques jours, de symptômes tels que anxiété importante, insomnie, douleurs musculaires mais on peut observer également de l'agitation, une irritabilité, des migraines, sensibilité anormale au bruit ou à la lumière, etc...

La diminution très PROGRESSIVE des doses et l'espacement des prises représentent la meilleure prévention de ce phénomène de sevrage. Cette période sera d'autant plus longue que le traitement aura été prolongé.

Malgré la décroissance progressive des doses, un phénomène de REBOND sans gravité peut se produire, avec réapparition TRANSITOIRE des symptômes (anxiété, insomnie) qui avaient justifié la mise en route du traitement. Ce médicament peut être à l'origine des troubles de la mémoire. Ceux-ci surviennent le plus souvent dans les heures qui suivent la prise du produit.

Chez certains sujets, en particulier l'enfant et la personne âgée, ce médicament peut entraîner des effets contraires aux effets recherchés:

- aggravation de l'insomnie, cauchemars,
- nervosité, irritabilité, agitation, agressivité, accès de colère,
- idées délirantes, hallucinations, troubles du comportement.

Dans ce cas, vous devez interrompre le traitement et consulter votre médecin.

LYSANXIA® gouttes :

Cette spécialité contient des dérivés terpéniques dans la formule qui peuvent entraîner, à doses excessives, des accidents neurologiques à type de convulsions chez le nourrisson et chez l'enfant.

LYSANXIA® comprimé :

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares). Respectez les posologies et la durée de traitement préconisées (rubrique posologie).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

La prise de ce médicament nécessite un suivi médical renforcé, notamment en cas d'insuffisance rénale, de maladie chronique du foie, d'alcoolisme et d'insuffisance respiratoire.

Un contrôle régulier par votre médecin est nécessaire, notamment du fait du risque de survenue d'idées suicidaires.

La prise d'alcool est formellement déconseillée pendant la durée du traitement.

En cas d'épilepsie ancienne ou récente, DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN.

Lysanxia® 10 mg

40 comprimés



6 118000 250289

P.F.V

23 10
23 10

IXOR® (Oméprazole)

IXOR® 20 mg

14 comprimés effervescents



وزارة - الدار البيضاء - المغرب
LABORATOIRES DE PRODUCTIONS

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimé effervescent à 20 mg

Oméprazole

Excipient : qsp

Comprimé effervescent à 10 mg

Oméprazole

Excipient : qsp

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Adultes :

- Ulcère duodénal évolutif
- Ulcère gastrique évolutif
- Eradication de l'*Helicobacter pylori* en association à une bithérapie anti-gastro-duodénale
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux *Helicobacter pylori* négatifs ou
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien
- Œsophagite érosive par reflux gastro-œsophagien
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien
- Syndrome de Zollinger-Ellison
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les AINS
- Prévention des lésions gastroduodénales lors des traitements par AINS chez les patients à risque pour lesquels le traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an :

Œsophagite érosive ou ulcérateuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien

PRECAUTIONS D'EMPLOI

En cas d'ulcère gastrique, il est recommandé de vérifier la bénignité de la lésion avant traitement.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Kétoconazole, Itraconazole : diminution de l'absorption de l'azolé antifongique par augmentation du pH intragastrique par l'Oméprazole.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, SIGNELEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

- Grossesse : l'utilisation de l'oméprazole ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.
- Allaitement : en raison du passage de l'oméprazole dans le lait maternel, l'allaitement est à éviter.

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 EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- Aspartam

- Sodium : en cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte de la teneur en sodium :

• IXOR® 20 mg : environ 765,73 mg de sodium par comprimé effervescent

• IXOR® 10 mg : environ 768,61 mg de sodium par comprimé effervescent

POSOLOGIE USUELLE, VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Adulte :

1 - Posologie :

- Eradication de l'*Helicobacter pylori* : 1 comprimé effervescent à 20 mg matin et soir associé à une bithérapie antibiotique pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 comprimé effervescent à 20 mg/j pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.
- Ulcère duodénal évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 semaines.
- Ulcère gastrique évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 à 6 semaines.

LOT 10031 1
EXP 10/2023
PPU 73DH80

SPECTRUM® 250 & 500 mg B/10 & B/20
SPECTRUM® 750 mg B/10
Comprimés pelliculés
(Ciprofloxacine)

Spectrum® 500
Ciprofloxacine Comprimés

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un même en cas de syndromes identiques, cela pourrait lui être nocif. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Substance active : Ciprofloxacine 250, 500 ou 750 mg Pour 1 comprimé pelliculé

Excipients communs: croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, povidone, stéarates de magnésium, silice colloïdale, hypromellose, oxyde de titane, talc, propylène glycol, PEG 6000

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE
Classe pharmacothérapeutique : Fluoroquinolones - code ATC : J01MA02
SPECTRUM® contient une substance active, la ciprofloxacine.

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la famille des fluoroquinolones. Elle agit contre les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

- Chez l'adulte

- SPECTRUM®, est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections bactériennes suivantes :
- Infections des voies respiratoires
 - Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus
 - Infections urinaires
 - Infections de l'appareil génital chez l'homme et chez la femme
 - Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales
 - Infections de la peau et des tissus mous
 - Infections des os et des articulations
 - Prévention des infections dues à la bactérie *Neisseria meningitidis*
 - Exposition à la maladie du charbon
- SPECTRUM® peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (leucopénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'elle est bactérienne. Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique supplémentaire pourra vous être prescrit en complément de SPECTRUM®.

- Chez l'enfant et l'adolescent

- SPECTRUM®, est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :
- Infections des pommiers et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose
 - Infections urinaires complexes, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite)
 - Exposition à la maladie du charbon
- SPECTRUM® peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent si votre médecin le juge nécessaire.

4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Veuillez après chaque prise de médicament ou pharmacien en cas de doute. Votre médecin vous expliquera précisément quelle quantité de SPECTRUM® vous devez prendre, à quelle fréquence et pendant combien de temps. Ceci dépendra du type d'infection et de sa sévérité. Prévenez votre médecin si vous avez des problèmes rénaux car le dose de médicament à prendre devra éventuellement être adaptée.

Le traitement dure généralement de 5 à 21 jours mais peut être plus long en cas d'infection sévère. Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. Veuillez avec votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des doutes sur le nombre de comprimés de SPECTRUM® à prendre ou la façon de les prendre.

• Avez les comprimés avec une grande quantité de boisson. Ne croquez pas les comprimés car ils ont mauvais goût.

b. Essayez de prendre les comprimés à peu près à la même heure chaque jour.

c. Vous pouvez prendre les comprimés au cours ou en dehors des repas. Le calcul présent dans un repas n'a pas d'incidence grave sur l'effet du médicament. Cependant, ne prenez pas les comprimés de SPECTRUM® avec des produits laitiers de type lait ou yaourt ou des jus de fruit enrichi (par ex. jus de orange enrichi en calcium).

5. CONTRE-INDICATIONS

- Ne prenez jamais SPECTRUM® comprimé pelliculé :
- Si vous êtes allergique à la substance active, aux autres quinolones ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 4)
 - Si vous prenez de la tétracycline (voir rubrique 8)



6 118000 081456

74, 80

- Enfant hémophile qui manque des enzymes citrines, de la viremie, une inflammation d'organes internes, des anomalies hématologiques et une maladie systémique (syndrome d'hyperpersensibilité immunitaire) s'accompagnant d'une otospondylo et de syndromes systémiques appelé syndrome DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptom); PEAG : Pustules Exanthématique Ague Généralisée

D'autres effets indésirables qui ont été observés au cours d'un traitement par SPECTRUM®, sont listés ci-dessous, selon leur fréquence de survenue :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

- Nausées, diarrhée
- Douleurs dans les articulations et inflammation des articulations chez l'enfant
- Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)
- Douleurs dans les articulations chez l'adulte
- Syndromes fongiques (dus à des champignons)
- Taux élevé d'un type de globules blancs (éosinophiles)
- Diminution de l'appétit
- Hyperactivité, agitation
- Maux de tête, sensations vertigineuses, troubles du sommeil, troubles du goût
- Vomissements, douleurs abdominales, problèmes digestifs tels que des problèmes digestifs (indigestion/burles/d'estomac) ou flatulences
- Augmentation de la quantité de certaines substances dans le sang (transaminases et bilirubine)
- Eruption cutanée, démangeaisons, urticaire
- Altération de la fonction rénale

• Douleurs dans les muscles et les os, sensation de fatigue générale (asthénie), fièvre

• élévation du taux d'une substance présente dans le sang (phosphatase alcaline)

• Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

• Douleurs musculaires, inflammation des articulations, augmentation du taux musculaire et crampes

• Inflammation des intestins (colite) liée à l'utilisation d'antibiotiques (peuvent être fatale dans de très rares cas) (voir rubrique 7)

• Modification du nombre de certains globules blancs ou des globules rouges (leucopénie, leucocytose, neutropénie, anémie), augmentation ou diminution de la quantité de facteurs présents dans le sang

• Réaction allergique, gonflement (œdème) ou gonflement rapide de la peau et des muqueuses (œdème de quinzick) (voir rubrique 7)

• Augmentation du taux de sucre dans le sang (hyperglycémie) (voir rubrique 7)

• Diminution du taux de sucre dans le sang (hypoglycémie) (voir rubrique 7)

• Confusion, désorientation, réactions d'anxiété, états étranges, dépression (pouvant conduire à des pensées suicidaires, à des tentatives de suicide ou à un suicide) (voir rubrique 7), hallucinations

• Fourmillements, sensibilité inhabituelle aux stimuli sensoriels, diminution de la sensibilité de la peau, tremblements, vertiges

• Troubles de la vision, incluant une vision double (voir rubrique 7)

• Bourdonnements d'oreilles, troubles ou perte de l'audition

• Accélération des battements cardiaques (tachycardie)

• Dilatation des vaisseaux sanguins (vasodilatation), baisse de la pression artérielle, évanouissement

• Essoufflement, y compris symptômes asthmatiques

• Troubles hépatiques, jaunisse (ictère cholestatique), hépatite

• Sensibilité à la lumière (voir rubrique 7)

• Insuffisance rénale, présence de sang ou de cristaux dans les urines, inflammation des voies urinaires

• Retention d'eau, transpiration excessive

• Augmentation de la concentration dans le sang d'une enzyme issue du pancréas (amylase)

Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

• Type particulier de baisse du nombre de globules rouges dans le sang (anémie hémolytique), baisse

très importants du nombre de certains globules blancs (troubles psychiatriques, réactions psychologiques, tentatives de suicide ou à un suicide) (voir rubrique 7)

• Migraines, troubles de la coordination, démance (troubles olfactifs), pression exercée sur la corne (troubles de la vision des couleurs)

• Inflammation de la paroi des vaisseaux sanguins (troubles de la vision des couleurs)

• Inflammation du pancréas (pancréatite)

• Destruction des cellules du foie (ictère hépatique hépatite mettant votre vie en danger (voir rubrique 7)

• Pevils saignements sous forme de points rouges ou de taches (voir rubrique 7)

• Aggravation des symptômes de la myasthénie (voir rubrique 7)

• Fréquence indolente (la fréquence ne peut être déterminée)

• Section d'être plus excité (manie) ou sensation de peur

• Rythme cardiaque anormalement rapide, rythme cardiaque modifié (arrêt et allongement de l'intervalle électrique du cœur)

• Modification de la coagulation du sang (chez les patients atteints de troubles de la coagulation)

• Anamnèse sur 10000

• Par des symptômes tels qu'une oppression dans la poitrine ou de la fièvre, ou à survenue de vomissements (réaction anaphylactique, choc anaphylactique)

• Réaction allergique appelée réaction de type malade

• Réactions psychiatriques (réactions psychologiques, tentatives de suicide ou à un suicide) (voir rubrique 7)

• Migraines, troubles de la coordination, démance (troubles olfactifs), pression exercée sur la corne (troubles de la vision des couleurs)

• Inflammation de la paroi des vaisseaux sanguins (troubles de la vision des couleurs)

• Inflammation du pancréas (pancréatite)

• Destruction des cellules du foie (ictère hépatique hépatite mettant votre vie en danger (voir rubrique 7)

• Pevils saignements sous forme de points rouges ou de taches (voir rubrique 7)

• Aggravation des symptômes de la myasthénie (voir rubrique 7)

• Fréquence indolente (la fréquence ne peut être déterminée)

• Section d'être plus excité (manie) ou sensation de peur

• Rythme cardiaque anormalement rapide, rythme cardiaque modifié (arrêt et allongement de l'intervalle électrique du cœur)

• Modification de la coagulation du sang (chez les patients atteints de troubles de la coagulation)

• Déclaration des effets indésirables

La déclaration des effets indésirables suspects après permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque.

7. MISE EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS

• Si vous avez déjà présenté des problèmes rénaux car le dose de médicament à prendre devra éventuellement être adaptée.

• Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection épileptique, consultez votre médecin avant de commencer le traitement.

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous êtes diabétique car vous pourriez requérir de l'insuline pendant le traitement.

• Si vous souffrez d'asthme (maladie rare qui peut devenir grave avec SPECTRUM®).

• Si vous avez reçu un diagnostic d'hyperthyroïdie (anémie ovarienne ou anémie périphérique d'un type particulier).

• Si vous avez déjà eu un épisode antérieur de diabète.

• Si vous présentez des antécédents familiaux d'infarctus de Myocard ou d'effections prédisposantes (par exemple syndrome de Marfan ou le syndrome d'Ellers-Kaniz)

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

• Si vous avez déjà eu des problèmes aux tendons (SPECTRUM®).

EFFIPRED®

EFFIPRED® 20 mg

(Prednisolone)

PPU 58DH40
EXP 11/2024
LOT 10022 19

effervescents à 5 mg
effervescents à 20 mg

EFFIPRED®

20 Comprimés effervescents **20 mg**



6 118000 031369

sulfobenzoate de sodium).....5 mg
.....1 comprimé effervescent
g
sulfobenzoate de sodium).....20 mg
.....1 comprimé effervescent

..... systémique, utilisé principalement pour ses propriétés anti-inflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocriniennes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

الدكتور محمد العربي الناصري

Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophtisiologue



الدكتور محمد الإبراهيمي
DOCTEUR M. EL IBRAHIMI
PNEUMOPHTISIOLOGUE

5 bis rue Ibnou Babik - Quartier Racine - Maârif - CASABLANCA
Téléphone : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47 - Fax : 05 22 94 91 23
E-mail : soufflemaroc@gmail.com - Site web : www.cmr-maroc.com

Casablanca, le

30/07/2022

M

ASAKA Pulmo

Honoraires versés

Le	Consultation	300	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Face :	200	DH
Le	Radiographie Pulmonaire Profil		DH
Le	Pléthysmographie / DLCO		DH
Le	Spirometrie - Oscilling		DH
Le	Polysomnographie + Polygraphie		DH
Le	Polygraphie sous VNI		DH
Le	Gaz du Sang Artériel		DH
Le	Mise en Place de VNI		DH
Le	Epreuve d'Effort Cardio-Respiratoire		DH
Le	Tests Cutanes		DH
Le	Fibroscopie Bronchique / LBA		DH
Le	Aerosol + Injection		DH
Le	Ponction "Pleurale - Biopsie"		DH
Le	Ponction "Pleurale - Simple"		DH
Le	Echographie de repérage		DH
Le	Test de marche de 06 minutes		DH
	TOTAL :	500	DH

Consultations :
Pneumophthiologie
Allergologie - Asthme
Sommeil et ronflement
Sevrage tabagique
Réhabilitation respiratoire
Oncologie

Laboratoire de physiologie clinique
Pléthysmographie
Spiromtrie - Oscilling
Polysomnographie
Gaz du sang artériel
Epreuve d'effort cardio-respiratoire

**Endoscopie diagnostique
et interventionnelle**
Fibroscope bronchique
Bronchoscopie rigide
Thoracoscopie

الدكتور محمد (البراهيمي)
Dr. Mohammed EL IBRAHIMI
Pneumophthiologue

الدكتور ع. (النصري)
Dr. Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Pneumophthiologue

30/05/2022

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné, Docteur Arabi NACIRI, certifie après examen
que **Madame AJAKA Karima** nécessite a présenté une
infection respiratoire avec allergie.

Certificat remis en main propre pour valoir ce que de droit.

Docteur Arabi NACIRI
Professeur agrégé
Maladies Respiratoires
5- Bis Rue Ibnou Babik - Maârif
2054 Tél : 05 22 94 92 46 / 05 22 94 93 47