

# 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2099 Société : RAM ND 25910

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : ADDOU M. ISMAÏL

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 05 22 20 45 45 Total des frais engagés

Dhs



Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : ..... / .....

Nom et prénom du malade : ADDOU M. ISMAÏL Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie :

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC Pathologie : .....

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 : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : .....

**VOLET ADHÉRENT**

Déclaration de maladie M22-0013794

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule : .....

Nom de l'adhérent(e) : .....

Total des frais engagés : .....

Date de dépôt : .....

## 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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## VOLET ADHERENT

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

## 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	

  

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	D	B	G	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE
	25533412	00000000	35533411	21433552	00000000
	00000000	00000000	11433553	00000000	

  

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	D	B	G	[Création, remont, adjonction]
	25533412	00000000	35533411	21433552	Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession
	00000000	00000000	11433553	00000000	

  

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	D	B	G	MONTANTS DES SOINS
	25533412	00000000	35533411	21433552	00000000
	00000000	00000000	11433553	00000000	

  

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	D	B	G	DATE DU DEVIS
	25533412	00000000	35533411	21433552	00000000
	00000000	00000000	11433553	00000000	

  

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	H	D	B	G	DATE DE L'EXECUTION
	25533412	00000000	35533411	21433552	00000000
	00000000	00000000	11433553	00000000	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CONDITIONS Générales

## POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

C	= Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS	= Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY	= Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V	= Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN	= Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD	= Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD	= Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC	= Acte de pratique médicale courant et de petite chirurgie
K	= Actes de chirurgie et de spécialistes

SF	= Actes pratiqués par la sage femme et relevant de sa compétence
SFI	= Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM	= Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
AMI	= Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP	= Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY	= Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z	= Electro - Radiologie
B	= Analyses

## POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations.
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

## LES ACTES SOUMIS A ACCORD PRÉALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUÉS EN SÉRIE, il s'agit d'actes répétés en plusieurs séances ou actes globaux comportant un ou plusieurs échelonnements dans le temps.

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPÉDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

## EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



# MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

DATE DE DÉPÔT

AÉROPORT CASA ANFA  
CASABLANCA  
TEL : 91.26.46 / 2648 / 2649 / 2857/  
FAX : 91.26.52  
TELEX : 3998 MUT  
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.cc

FEUILLE DE SOINS 728678

### A REMPLIR PAR L'ADHÉRENT

Nom & Prénom : Adeloum Miloud

Matricule : 2089 Fonction : Poste :

Adresse : B.0C, 5. 113.d. Adelou

Tél. 0528.28.09.29 Signature Adhérent : Adeloum

### A REMPLIR PAR LE MÉDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : Abdou Miloud Age : 11

Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent  Conjoint  Enfant

Date de la première visite du médecin : 20 JUIL 2022

Nature de la maladie : El. pdkinson. - hypertension

S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances

A Agadir le 20 JUIL 2022

Durée d'utilisation 3 mois

Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISI  
Médecine Générale  
Spécialiste en Médecine de Travail  
Signature et cachet du médecin  
D. Endocrinologie - B. Diabétologie  
Av. Abdellah Ben Yousfi Agadir

## **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
0 JUIL 2022	V		150,00	Spécialiste en - D. Echographie - B. Diabète Av. Ahmed El Haim Bouabid Dr. HASSARI Ahmed EL INPE: 0410 Médecine Générale
21 JUIL 2022	V		84	

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>PHARMACIE Dr. KOIKE 304-1022 Amherst Tel.: 65-28-22-00</i>	25.07.2022	875,00
	26.07.2022	298,00

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
<i>Laboratoire de Diagnostic Radiologique Diana S.M. - Dr. Omer B. 235 Tunisie - 1055 mail: labgelas@tunis.tn INP: 043062222 F: 20761113 T: 913045000911</i>	20/02/2022	68.30	780.00 Dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

## **SOINS ET PROTHESES DENTAIRES**

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

**A**important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire ainsi que le bilan de l'ODF.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXÉCUTION

Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISI  
Médecine Générale

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

الدكتور حساري أحمد الإدريسي  
الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- Diplômé d'Échographie
- Diplôme de Diabétologie
- Spécialiste en Malade de Travail

- دبلوم الإيكوغرافيا

- دبلوم السكري

- اختصاصي في طب العمل

Agadir , le : 21 JUIL 2022

أكادير في:

Assou milar 1

64,10x9

1 - Neomax 1f

S.V

274,00

195x18 & 145

137,30

S.V

2 - Cladi's 80

48,50x3

195x18 & 145

S.V

3 - Tibecal 80

195,00

195x18 & 145

S.V

4 - INESO 60

ص 60

S.V

18el R & 145

10875,00

رقم 41 سلسلة عبد الرحيم بو عبيد ، أكادير - الهاشمية : 05 28 21 01 92

N°41 Av. Aderrahim Bouabid - AGADIR - Tél.C : 05 28 21 01 92



Distribué par Roche S.A.  
 Bd. Sidi Med Ben Abdellah  
 Ivoire 05, Casablanca Marina  
 MADOPAR 200/50-100 comprimés  
 P.P.V. : 298,00 DH

1  
10233238 MA SE

# Madopar®

Lévodopa, bénserazide



## Composition

**Principes actifs:** Lévodopa, bénserazide (sous forme de chlorhydrate de bénserazide)

**Excipients:** Mannitol, hydrogénophosphate de calcium, cellulose microcristalline, amidon de maïs pré-gélatinisé, crospovidone, éthylcellulose, oxyde de fer rouge (E172), silice colloïdale, docusate de sodium, stéarate de magnésium.

## Forme galénique et quantité de principe actif par unité

Madopar contient une combinaison de lévodopa et de bénserazide (sous forme de chlorhydrate), un inhibiteur de la décarboxylase, dans le rapport 4:1.

Madopar 200/50, boîte de 100 comprimés quadriseables  
 Comprimés (roses) à 200 mg de lévodopa + 50 mg de bénserazide.

## Indications/Possibilités d'emploi

### Maladie de Parkinson

Madopar est indiqué pour le traitement du syndrome parkinsonien sous toutes ses formes; exception: le syndrome parkinsonien d'origine médicamenteuse.

## Posologie/Mode d'emploi

### Mode d'administration

Les comprimés de Madopar peuvent être fragmentés à volonté pour être plus faciles à avaler.

Le temps et les intervalles entre les doses doivent être établis avec soin et doivent être individualisés chez les patients âgés.

... avant ou 1 heure

ation de Madopar ne doit pas être interrompu brutalement, car tel du produit peut entraîner un état semblable au syndrome euroleptiques, de nature à compromettre le pronostic vital -xie, rigidité musculaire, altérations psychiques éventuelles, augmentation de la créatine phosphokinase). En présence de tels symptômes, le patient doit rester sous surveillance médicale, le cas échéant à l'hôpital, et un traitement symptomatique approprié doit être rapidement mis en œuvre. Ce dernier peut également englober - après évaluation soigneuse de la situation - la reprise du traitement par Madopar. Pendant le traitement par Madopar, une somnolence est susceptible d'apparaître et, dans de rares cas, un endormissement soudain peut se produire. L'endormissement soudain peut survenir sans signes précurseurs ou sans somnolence préalable, ou encore sans que le patient soit conscient de son endormissement soudain.

C'est pourquoi les patients doivent être informés de ce risque. Il convient de recommander aux patients de ne pas conduire de véhicule ou commander de machines s'ils se sentent somnolents ou s'ils ont déjà souffert d'endormissement soudain. En cas d'apparition de somnolence ou d'endormissement soudain, une réduction de la dose ou l'arrêt du traitement doivent être envisagés (voir «Effet sur l'aptitude à la conduite et l'utilisation de machines»).

### Dépendance et abus médicamenteux

Syndrome de dysrégulation dopaminergique (SDD):

Le SDD est un trouble addictif résultant en une utilisation abusive du produit, observé chez certains patients traités par Madopar ou d'autres médicaments dopaminergiques. Avant l'initiation du traitement, les patients et les soignants doivent être avertis du risque potentiel de développer un SDD (voir aussi «Effets indésirables»).

### Remarques sur la surveillance du traitement

Pendant la phase initiale du traitement, des contrôles rapprochés de la fonction hépatique, de la fonction rénale et de la formule sanguine sont recommandés (au moins une fois par an par la suite).

Chez les patients avec antécédents d'infarctus du myocarde, de troubles du rythme cardiaque ou de troubles de l'irrigation d'origine coronarienne, des contrôles réguliers de l'appareil circulatoire et de l'ECG doivent être effectués. Les patients avec antécédents d'ulcère gastroduodénal et ostéomalacie doivent également faire l'objet d'une surveillance médicale particulière. Chez les patients avec glaucome à angle ouvert, des contrôles réguliers de la pression intra-oculaire sont indiqués.

Chez les diabétiques, il convient de contrôler fréquemment les valeurs de la glycémie et d'adapter la posologie des antidiabétiques en conséquence.

### Mélanome malin

Des études épidémiologiques ont montré que les patients atteints de la maladie de Parkinson présentent un risque environ 2 à 6 fois plus élevé de développer des mélanomes que la population générale. On ignore si ce risque accru est lié à la maladie de Parkinson elle-même ou à d'autres facteurs, comme la lévodopa utilisée pour traiter cette maladie. Lors d'un traitement par Madopar, il est par conséquent recommandé aux patients et aux professionnels de la santé de contrôler régulièrement la peau à la recherche de modifications suspectes pouvant évoquer un mélanome. Les examens réguliers de la peau doivent être effectués par des professionnels qualifiés (tels que des dermatologues).

LOT : 22064 PER : 04/2027  
PPV : 274,00 DH**COMPOSITION, FORME ET PRÉSENTATION :**

• CLADIA® 250 mg, Boîte de 10, 20, 30 comprimés pelliculés	.....250 mg
Clarithromycine.....	1 comprimé pelliculé
Excipients qsp .....	
• CLADIA® 500 mg, Boîte de 10, 20, 30 comprimés pelliculés	.....500 mg
Clarithromycine.....	1 comprimé pelliculé
Excipients qsp .....	

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :** Antibiotique de la famille des macrolides.**INDICATIONS :** CLADIA® est indiqué chez l'adulte dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles à la clarithromycine, notamment dans les manifestations : ORL, broncho-pulmonaires, cutanées.

CLADIA® 500 mg est également utilisé en association à un autre antibiotique (amoxicilline ou imidazolé) et un antisécrétoire, pour l'éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.

**POSOLOGIE : SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 500 mg/jour à 1000 mg/jour, en deux prises par jour.

Pour l'éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale, le schéma d'administration est le suivant : 500 mg de clarithromycine + 1000 mg d'amoxicilline ou 500 mg de métronidazole ou de tinidazole + 20 mg d'omeprazole ou 30 mg de pantoprazole, pendant 7 jours matin et soir, suivi par un traitement anti-ulcèreux pendant 3 à 5 semaines supplémentaires. La posologie peut être adaptée en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

**MODE D'ADMINISTRATION :** Voie orale. Avaler les comprimés avec un verre d'eau.**DURÉE DU TRAITEMENT :** Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé. La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même.

Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier : la durée de traitement de certaines angines est de 5 jours.

**CONTRE-INDICATIONS :** Allergie aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des constituants du médicament.

Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bêpridil, simvastatine.

**EFFETS INDESIRABLES : COMME TOUS LES MÉDICAMENTS, CLADIA® EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS INDÉSIRABLES.**

- Manifestations digestives: nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées.
- Candidose au niveau de la bouche, lésion inflammatoire de la langue, inflammation de la bouche.
- Manifestations cutanées allergiques pouvant être exceptionnellement graves.
- Élevation de certaines enzymes du foie (transaminases) pouvant exceptionnellement provoquer une jaunisse.
- Survenue des bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur, baisse de l'audition généralement réversible à l'arrêt du traitement, survenant avec certaines posologies pour une assez longue durée de traitement.
- Troubles de goût.
- Survenue de colorations dentaires, habituellement réversibles avec des soins dentaires.
- Inflammations des reins.

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :** Prévenez votre médecin en cas :

- de maladie du foie ou des reins,
- de baisse de votre audition ou de survenue de bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur. Dans ce cas, votre médecin devra adapter la posologie de votre traitement et vous faire pratiquer un examen de l'audition.

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

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :** AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**GROSSESSE :** CLADIA® est déconseillé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.**ALLAITEMENT :** L'allaitement est en général possible, mais vous devez interrompre l'allaitement ou le médicament, si le nouveau-né présente des troubles digestifs. Si le nouveau-né que vous allaitez est traité par du cisapride, ce médicament est contre-indiqué.**CONDITIONS DE DELIVRANCE ET DE CONSERVATION :** Liste I : Tableau A - A ne délivrer que sur ordonnance

A conserver à une température inférieure à 25°C - Tenir hors de la portée des enfants.

**COMPOSITION, FORME ET PRÉSENTATION :**

- CLADIA® 250 mg, Boîte de 10, 20, 30 comprimés pelliculés  
Clarithromycine.....  
Excipients qsp .....
- CLADIA® 500 mg, Boîte de 10, 20, 30 comprimés pelliculés  
Clarithromycine.....  
Excipients qsp .....

LOT : 22065 PER : 05/2027  
PPV : 137,30 DH

.....250 mg  
comprimé pelliculé  
.....500 mg  
1 comprimé pelliculé

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :** Antibiotique de la famille des macrolides.

**INDICATIONS :** CLADIA® est indiqué chez l'adulte dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles à la clarithromycine, notamment dans les manifestations : ORL, broncho-pulmonaires, cutanées.

CLADIA® 500 mg est également utilisé en association à un autre antibiotique (amoxicilline ou imidazolé) et un antisécrétoré, pour l'éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale.

**POSOLOGIE : SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 500 mg/jour à 1000 mg/jour, en deux prises par jour.

Pour l'éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale, le schéma d'administration est le suivant : 500 mg de clarithromycine + 1000 mg d'amoxicilline ou 500 mg de métronidazole ou de tinidazole + 20 mg d'oméprazole ou 30 mg de pantoprazole, pendant 7 jours matin et soir, suivi par un traitement anti-ulcérueux pendant 3 à 5 semaines supplémentaires. La posologie peut être adaptée en cas d'insuffisance rénale ou hépatique.

**MODE D'ADMINISTRATION :** Voie orale. Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

**DURÉE DU TRAITEMENT :** Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé. La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même.

Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier : la durée de traitement de certaines angines est de 5 jours.

**CONTRE-INDICATIONS :** Allergie aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des constituants du médicament.

Alcaloïdes de l'ergot de seigle (dihydroergotamine, ergotamine), cisapride, mizolastine, pimozide, bêpridil, simvastatine.

**EFFETS INDESIRABLES : COMME TOUS LES MÉDICAMENTS, CLADIA® EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS INDÉSIRABLES.**

- Manifestations digestives: nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées.
- Candidose au niveau de la bouche, lésion inflammatoire de la langue, inflammation de la bouche.
- Manifestations cutanées allergiques pouvant être exceptionnellement graves.
- Elévation de certaines enzymes du foie (transaminases) pouvant exceptionnellement provoquer une jaunisse.
- Surnévene des bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur, baisse de l'audition généralement réversible à l'arrêt du traitement, survenant avec certaines posologies pour une assez longue durée de traitement.
- Troubles de goût.
- Survenue de colorations dentaires, habituellement réversibles avec des soins dentaires.
- Inflammations des reins.

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :** Prévenez votre médecin en cas :

- de maladie du foie ou des reins,
- de baisse de votre audition ou de survenance de bruits perçus par vos oreilles comme des sifflements, des bourdonnements, mais qui ne correspondent à aucun son extérieur. Dans ce cas, votre médecin devra adapter la posologie de votre traitement et vous faire pratiquer un examen de l'audition.

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

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :** AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

**GROSSESSE :** CLADIA® est déconseillé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

**ALLAITEMENT :** L'allaitement est en général possible, mais vous devez interrompre l'allaitement ou le médicament, si le nouveau-né présente des troubles digestifs. Si le nouveau-né que vous allaitez est traité par du cisapride, ce médicament est contre-indiqué.

**CONDITIONS DE DELIVRANCE ET DE CONSERVATION :** Liste I : Tableau A - A ne délivrer que sur ordonnance

A conserver à une température inférieure à 25°C - Tenir hors de la portée des enfants.



Gélule  
Microgranules  
gastro-résistants  
Par voie orale

# Inéso

ésoméprazole

Deva  
Pharmaceutique

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourrez 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 prescrit personnellement. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez - en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Inéso contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Inéso 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes :

### Adultes

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- L'ulcère de l'estomac ou duodénal en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.
- Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Inéso peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou duodénal en cas d'infection par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Inéso 40 mg, gélule gastro-résistante est utilisé dans le traitement des maladies suivantes

### Adultes

- Le traitement de l'œsophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

### Adolescents âgés de 12 ans et plus

- Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

## LISTE DES INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT LA PRISE DU MEDICAMENT

Sans objet.

## CONTRE-INDICATIONS

- Si vous êtes allergique à l'ésoméprazole ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabéprazole, oméprazole),
- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir.

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPÉCIALES

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant toute administration d'Inéso :

- si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
- si vous avez des problèmes rénaux sévères.

Si vous prenez Inéso vous devez informer immédiatement votre médecin si : "vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler," "vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion," "vous vomissez de la nourriture ou du sang," "vous avez des selles noires teintées de sang."

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel qu'Inéso, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou si vous avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament, y compris les médicaments obtenus sans ordonnance.

Vous ne devez pas prendre Inéso si vous prenez le médicament suivant : nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants : atazanavir, clodiprogel, ketoconazole, itraconazole ou voriconazole, erlotinib, citalopram, imipramine ou domipramine, diazépam, phénytoïne, warfarine, clorostazol, cisapride, digoxine, méthotrexate, tacrolimus, rifampicine, miltefertine.

## INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Vous pouvez prendre vos gélules avec de la nourriture ou à jeun.

## INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES :

Sans objet.

## UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L ALLAITEMENT

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre Inéso pendant cette période.

On ne sait pas si Inéso passe dans le lait maternel; en conséquence, vous demandez conseil à votre médecin ou pharmacien lorsque vous allaitez.

## SPORTIFS

Sans objet.

## EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VEHICULES

**LOT : M0704**  
**PER : 02/2024**  
**PPU : 190,00 DH**

Securitas

## POSÉLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION DU TRAITEMENT

### Inéso 20 MG :

Adultes âgés de 18 ans et plus :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-cesophagien : Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire une guérison complète. La dose recommandée après cette période est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes, une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour, en fonction de l'efficacité. Il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.

- En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori : Si votre médecin diagnostique une infection par la bactérie Helicobacter pylori, il est nécessaire de prendre la prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac ou duodénal. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg deux fois par jour pendant 14 jours. La dose recommandée également de prendre des antibiotiques, par exemple.

- Traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) : La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

- Prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) : La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

- Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison : La dose recommandée est d'Inéso 40mg deux fois par jour pendant 4 semaines. La dose recommandée en fonction de vos besoins. La dose maximale est d'Inéso 40mg trois fois par jour.

**Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)**

- Traitement des symptômes du reflux gastro-cesophagien : Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire une guérison complète. La dose recommandée après cette période est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Si votre œsophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg une fois par jour.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.

- En cas d'infection par la bactérie appelée Helicobacter pylori : Si votre médecin diagnostique une infection par la bactérie Helicobacter pylori, il est nécessaire de prendre la prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac ou duodénal. La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 20 mg deux fois par jour pendant 14 jours. La dose recommandée également de prendre des antibiotiques, par exemple.

### Inéso 40 MG

- Adultes âgés de 18 ans et plus :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-cesophagien : Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire une guérison complète. Si vous avez une maladie hépatique, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

- Traitement de l'excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison : La dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 40 mg deux fois par jour pendant 4 semaines. La dose recommandée en fonction de vos besoins. La dose maximale est d'Inéso 40mg trois fois par jour.

La dose recommandée est d'une gélule de 40 mg une fois par jour.

**Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)**

- Traitement des symptômes du reflux gastro-cesophagien : Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'œsophage une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire une guérison complète. Si vous avez une maladie hépatique, la dose recommandée est d'une gélule d'Inéso 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus élevée.

## MODE D'ADMINISTRATION

- Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée, avec ou sans aliments, avec ou sans boisson. Prenez vos gélules entières avec un verre d'eau.

## ENFANTS ÂGÉS DE MOINS DE 12 ANS

Inéso 20 mg et 40 mg, gélules gastro-résistantes n'est pas recommandé pour les enfants de moins de 12 ans.

## SUJETS ÂGÉS

Un ajustement de la posologie n'est pas nécessaire chez les sujets âgés.

# NEOMOX®

## Amoxicilline

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 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 d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

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

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

#### Classe pharmacothérapeutique :

NEOMOX® a pour principe actif l'amoxicilline : antibiotique bactéricide à large spectre de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines.

#### Indications thérapeutiques :

Traitements des infections dues aux germes reconnus sensibles à l'amoxicilline :

En général : **Adulte, Enfant et Nourrisson** : Traitement initial : Pneumopathies aiguës. Surinfections de bronchites aiguës et exacerbation de bronchites chroniques. Infections ORL (otite, sinusite, angine) et stomatologiques. Infections urinaires. Infections génitales masculines et infections gynécologiques. Infections digestives et biliaires. Maladie de Lyme ; - Traitement de relais de la voie injectable des endocardites, septicémies.

Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne.

#### Adulte :

Eradication de Helicobacter pylori en cas d'ulcère gastroduodénal.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?

Ne prenez jamais NEOMOX® dans les cas suivants:

#### Contre-Indications absolues :

En cas d'allergie ou antécédent d'allergie aux antibiotiques de la famille des bêta-lactamines (pénicillines et céphalosporines) ou à l'un des autres constituants ; La prise des gélules et la prise des comprimés dispersibles sans les disperser dans l'eau sont contre indiquées chez les enfants de moins de 7 ans en raison du risque de fausse route.

#### EN CAS DE DOUCE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec NEOMOX® :

**Mise en garde spéciale :** allergie aux pénicillines.

**Précautions d'emploi :** La survenue de toute manifestation allergique impose l'arrêt du traitement et la mise en place d'un traitement adapté.

- Réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) exceptionnellement sévères et parfois fatales.

Un interrogatoire préalable est nécessaire.

- En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de la clairance de la créatinine ou de la créatininémie.

- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un apport hydrique suffisant doit être assuré, pour réduire les risques de cristallurie.

- Traitement de la maladie de Lyme : des réactions de Jarisch-Herxheimer peuvent survenir.

- Tenir compte de la teneur en sodium de la poudre pour suspension buvable, chez les personnes suivant un régime hyposodé strict.

- La poudre pour suspension buvable contient du sorbitol. Sa utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

#### EN CAS DE DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**NEOMOX® EST UN MEDICAMENT : NE JAMAIS LE DONNER À LA PORTEE DES ENFANTS.**

**Autres médicaments et NEOMOX® :**

NEOMOX®

Boîte de 10 comprimés dissolvables

PPV : 64.10 DH



6 118 0 0 0 19 0 6 2 2

d'autres médicaments ou substances, que : probénacide, allopurinol, etc. Les médicaments peuvent être administrés ensemble.

re le traitement de l'acné, l'inflammation cutanée, etc.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et utiliser des machines :**

NEOMOX® peut provoquer des réactions allergiques, des vertiges, etc. qui peuvent réduire votre capacité à conduire un véhicule ou à utiliser des machines. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de NEOMOX® si vous sentez bien.

### 3. COMMENT PRENDRE NEOMOX® ?

**POSÉLOGIE :** Les formes 1 g sont réservées pour les adultes. Poudres pour suspension buvable : 1 g/5 ml : une cuillère mesure (5 ml) de NEOMOX® mg d'amoxicilline.

**Adulte normoréalisé :** La posologie recommandée est de 1 g/jour en 2 à 3 prises.

- Angines : 500 mg toutes les 8 heures ; - Sinusite, otite, etc. : l'angine aiguë streptococcique : 1 g/jour en 2 prises ; - Posologie de 2 g/jour en cas d'angine streptocoque ;

- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour en 3 prises.

- Maladie de Lyme : Erythème chronic : 4 g/24 heures.

- Endocardites et septicémies : 6 g par 24 heures en au moins 3 prises.

- Prophylaxie de l'endocardite bactérienne : 1 g/jour en prise unique, administrés dans l'heure.

- Relais du protocole parentéral : 1 g per os 6 heures après l'administration parentérale.

- Eradication de Helicobacter pylori : 2 g/jour pendant 5 jours puis IPP (20 mg/kg/jour en 2 prises) + Métronidazole (500 mg x 2/jour en 2 prises).

**Enfant et Nourrisson normoréalisé :** La posologie recommandée est la suivante :

- **Enfant < 30 mois :** 50 à 100 mg/jour en 2 à 3 prises ; 8 heures ;

- **Enfant > 30 mois :** 25 à 50 mg/jour en 2 à 3 prises sans dépasser la posologie de 3 g/jour.

Pour les infections plus sévères, la posologie peut être augmentée jusqu'à 6 g/jour en 3 prises, sans dépasser 6 g/jour.

**Cas particuliers :**

- **Maladie de Lyme :** - Erythème chronic : 50 mg/kg/24 h ; - En cas de maladie de Lyme avec une dissemination hémato-génitale et/ou lymphoganglionnaire, les posologies peuvent être augmentées jusqu'à 6 g/jour pendant 15 à 21 jours.

- **Prophylaxie de l'endocardite bactérienne :** 1 g/jour en prise unique, administrés dans l'heure.

- **Relais du protocole parentéral :** 25 mg/kg per os 6 heures après l'administration parentérale.

- **Angines :** dans l'angine aiguë streptocoque, plus de 30 mois, un traitement de 2 g/jour en 2 prises.

- **Insuffisant rénal :** ajuster la posologie en fonction de la créatinine.

**MODE D'ADMINISTRATION :** NEOMOX® peut être pris avec ou sans les repas.

- **Suspension buvable :** niveau intermédiaire. Utiliser la cuillère mesurante.

- **Gélules :** - Cas de maladie de Lyme : prendre 1 g/jour en 2 prises.

- **Comprimés dispersibles :** prendre 1 g/jour en 2 prises.

# NEOMOX®

## Amoxicilline

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 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 d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Que contient cette notice ?

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

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

#### Classe pharmacothérapeutique :

NEOMOX® a pour principe actif l'amoxicilline : antibiotique bactéricide à large spectre de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines.

#### Indications thérapeutiques :

Traitements des infections dues aux germes reconnus sensibles à l'amoxicilline :

En général : **Adulte, Enfant et Nourrisson** : Traitement initial : Pneumopathies aiguës. Surinfections de bronchites aiguës et exacerbation de bronchites chroniques. Infections ORL (otite, sinusite, angine) et stomatologiques. Infections urinaires. Infections génitales masculines et infections gynécologiques. Infections digestives et biliaires. Maladie de Lyme ; - Traitement de relais de la voie injectable des endocardites, septicémies.

Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne.

#### Adulte :

Eradication de Helicobacter pylori en cas d'ulcère gastroduodénal.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?

Ne prenez jamais NEOMOX® dans les cas suivants:

#### Contre-Indications absolues :

En cas d'allergie ou antécédent d'allergie aux antibiotiques de la famille des bêta-lactamines (pénicillines et céphalosporines) ou à l'un des autres constituants ; La prise des gélules et la prise des comprimés dispersibles sans les disperser dans l'eau sont contre indiquées chez les enfants de moins de 7 ans en raison du risque de fausse route.

#### EN CAS DE DOUCE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Faites attention avec NEOMOX® :

**Mise en garde spéciale :** allergie aux pénicillines.

**Précautions d'emploi :** La survenue de toute manifestation allergique impose l'arrêt du traitement et la mise en place d'un traitement adapté.

- Réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) exceptionnellement sévères et parfois fatales.

Un interrogatoire préalable est nécessaire.

- En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de la clairance de la créatinine ou de la créatininémie.

- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un apport hydrique suffisant doit être assuré, pour réduire les risques de cristallurie.

- Traitement de la maladie de Lyme : des réactions de Jarisch-Herxheimer peuvent survenir.

- Tenir compte de la teneur en sodium de la poudre pour suspension buvable, chez les personnes suivant un régime hyposodé strict.

- La poudre pour suspension buvable contient du sorbitol. Sa utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

#### EN CAS DE DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

**NEOMOX® EST UN MEDICAMENT : NE JAMAIS LE DONNER À LA PORTEE DES ENFANTS.**

**Autres médicaments et NEOMOX® :**

NEOMOX®

Boîte de 10 comprimés dissolvables

PPV : 64.10 DH



6 118 0 0 0 19 0 6 2 2

d'autres médicaments ou substances, que : probénacide, allopurinol, etc. Les médicaments peuvent être administrés ensemble.

re le traitement de l'acné, l'inflammation cutanée, etc.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et utiliser des machines :**

NEOMOX® peut provoquer des réactions allergiques, des vertiges, etc. qui peuvent réduire votre capacité à conduire un véhicule ou à utiliser des machines. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de NEOMOX® si vous sentez bien.

### 3. COMMENT PRENDRE NEOMOX® ?

**POSÉLOGIE :** Les formes 1 g sont réservées aux adultes. Poudres pour suspension buvable : 1 g/5 ml : une cuillère mesure (5 ml) de NEOMOX® mg d'amoxicilline.

**Adulte normoréalisé :** La posologie recommandée est de 1 g/jour en 2 à 3 prises.

- Angines : 500 mg toutes les 8 heures ; - Sinusite, otite, etc. : l'angine aiguë streptococcique : 1 g/jour en 2 prises ; - Exacerbation de bronchites chroniques : posologie de 2 g/jour en 2 prises ;

- Pneumopathies aiguës : 3 g/jour en 3 prises.

- Maladie de Lyme : Erythème chronic : 4 g/24 heures.

- Endocardites et septicémies : 6 g par 24 heures en au moins 3 prises.

- Prophylaxie de l'endocardite bactérienne : 1 g/jour en 1 prise unique, administrés dans l'heure.

- Relais du protocole parentéral : 1 g per os 6 heures après l'administration parentérale.

- Eradication de Helicobacter pylori : 2 g/jour pendant 5 jours puis IPP (20 mg/kg/jour en 2 prises) 2/j) + Métronidazole (500 mg x 2/j) + Amoxicilline (1 g/jour en 2 prises) pendant 7 jours.

**Enfant et Nourrisson normoréalisé :** La posologie recommandée est la suivante :

- **Enfant < 30 mois :** 50 à 100 mg/jour en 2 prises ; 8 heures ;

- **Enfant > 30 mois :** 25 à 50 mg/jour en 2 prises sans dépasser la posologie de 3 g/jour.

Pour les infections plus sévères, la posologie peut être augmentée jusqu'à 6 g/jour en 3 prises, sans dépasser 6 g/jour.

**Cas particuliers :**

- **Maladie de Lyme :** - Erythème chronic : 50 mg/kg/24 h ; - En cas de maladie de Lyme avec une dissemination hémato-génitale, les posologies peuvent être augmentées jusqu'à 6 g/jour pendant 15 à 21 jours.

- **Prophylaxie de l'endocardite bactérienne :** 1 g/jour en prise unique, administré 1 heure avant l'acte.

- **Angines :** dans l'angine aiguë streptococcique : 1 g/jour en 2 prises.

- **Exacerbation de bronchites chroniques :** 1 g/jour en 2 prises.

- **Infections urinaires :** 1 g/jour en 2 prises.

- **Endocardites et septicémies :** 6 g/jour en 2 prises.

- **Relais du protocole parentéral :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme avec dissemination hémato-génitale :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme avec atteinte articulaire :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme avec atteinte cardiaque :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme avec atteinte neurologique :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme avec atteinte oculaire :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme avec atteinte cutanée :** 1 g/jour en 1 prise.

- **Maladie de Lyme avec atteinte hépatique :** 1 g/jour en 1 prise.

# Ibérat

## Ornidazole

### Ornidazole

Anti-infectieux pour traiter la trichomonose

### Composition

Comprimés : ornidazole 500 mg; et

Ampoules (3 ml) : ornidazole 500 mg

### Forme et présentation pharmacie

Comprimés à 500 mg : boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion : boîte de 1.

### Propriétés, effets

L'absorption de l'ornidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'ornidazole par la cellule bactérienne (anaérobiose stricte) selon un système redox du type ferridoxine entraîne d'une part une augmentation de la concentration intracellulaire du fait d'une absorption accrue et, d'autre part, la formation de métabolites toxiques pour la cellule concernée qui se lient à l'ADN et le détrent. Ainsi s'explique l'effet bactéricide des nitro-5 imidazoles.

En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable, mais cela n'a pas encore été prouvé.

### Bactéries

Le spectre d'action de l'ornidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : CMI ≤ 8 mg/l: *Pasteurellaceae* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium fragile* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI ≥ 16 mg/l : toutes les bactéries aérobie et microaérophiles, les actinomycètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp. ainsi que les champignons levuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est ≥ 8 mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification Valeur limite (CMI en mg/l)

Sensible (S) ≤ 8

Résistant (R) ≥ 16

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

### Protozoaires

Le spectre d'action de l'ornidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI ≤ 8 mg/l: *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'ornidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'ornidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'ornidazole et d'autres nitro-5 imidazoles; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'ornidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'ornidazole.

### Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'ornidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles à donner lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

### Indications générales :

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.
- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

### Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).
- Trichomonases urogénitales.
- Lambibiases

- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

### Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

### Posologie usuelle

#### 1. Trichomonases

deux schémas thérapeutiques peuvent être recommandés :

Nature du traitement	Dose journalière	
a. Traitement par dose unique	Adultes et enfants de plus de 35 kg 3 comprimés le soir	Enfants jusqu'à 35 kg 25 mg par kg de poids corporel
b. Traitement de 5 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	non recommandé

Pour éviter une réinfestation, le partenaire doit toujours être également traité par la même dose orale.

Chez l'enfant, le traitement consiste en l'administration d'une dose unique de 25 mg par Kg de poids corporel et par jour.

### 2. Amibiase

a. Traitement de 3 jours lors de dysenterie amibiennne.

b. Traitement de 5-10 jours pour toutes les formes d'amibiase.

Durée du Traitement	Dose journalière	
a. 3 jours	Adultes et enfants de plus de 35 kg 3 comprimés le soir à prendre en une fois. Au-dessus de 60 kg de poids corporel : 4 comprimés (2 le matin, 2 le soir)	Enfants jusqu'à 35 kg 40 mg/kg. à prendre en une fois
b. 5-10 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	25 mg/kg. à prendre en une fois

c. Traitement de l'abcès amibienn du foie et de dysenterie amibiennne grave

Adultes: perfuser par voie intraveineuse 500-1000 mg en tant que dose initiale, puis 500 mg toutes les 12 heures pendant 3-6 jours en moyenne.

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.

# Ibérat

## Ornidazole

### Ornidazole

Anti-infectieux pour traiter la trichomonose

### Composition

Comprimés : ornidazole 500 mg; et

Ampoules (3 ml) : ornidazole 500 mg

### Forme et présentation pharmacie

Comprimés à 500 mg : boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion : boîte de 1.

### Propriétés, effets

L'absorption de l'ornidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'ornidazole par la cellule bactérienne (anaérobiose stricte) selon un système redox du type ferridoxine entraîne d'une part une augmentation de la concentration intracellulaire du fait d'une absorption accrue et, d'autre part, la formation de métabolites toxiques pour la cellule concernée qui se lient à l'ADN et le détrent. Ainsi s'explique l'effet bactéricide des nitro-5 imidazoles.

En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable, mais cela n'a pas encore été prouvé.

### Bactéries

Le spectre d'action de l'ornidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : CMI ≤ 8 mg/l: *Pasteurellaceae* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium* spp., *Bacteroides fragilis* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI ≥ 16 mg/l : toutes les bactéries aérobie et microaérophiles, les actinomycètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp. ainsi que les champignons levuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est ≥ 8 mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification Valeur limite (CMI en mg/l)

Sensible (S) ≤ 8

Résistant (R) ≥ 16

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

### Protozoaires

Le spectre d'action de l'ornidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI ≤ 8 mg/l: *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Tous les autres protozoaires sont tous résistants à l'ornidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'ornidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'ornidazole et d'autres nitro-5 imidazoles; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'ornidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'ornidazole.

### Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'ornidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles à donner lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

### Indications générales :

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.
- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.
- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

### Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).
- Trichomonases urogénitales.
- Lambibiases

- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

### Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

### Posologie usuelle

#### 1. Trichomonases

deux schémas thérapeutiques peuvent être recommandés :

Nature du traitement	Dose journalière	
a. Traitement par dose unique	Adultes et enfants de plus de 35 kg 3 comprimés le soir	Enfants jusqu'à 35 kg 25 mg par kg de poids corporel
b. Traitement de 5 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	non recommandé

Pour éviter une réinfestation, le partenaire doit toujours être également traité par la même dose orale.

Chez l'enfant, le traitement consiste en l'administration d'une dose unique de 25 mg par Kg de poids corporel et par jour.

### 2. Amibiase

a. Traitement de 3 jours lors de dysenterie amibiennne.

b. Traitement de 5-10 jours pour toutes les formes d'amibiase.

Durée du Traitement	Dose journalière	
a. 3 jours	Adultes et enfants de plus de 35 kg 3 comprimés le soir à prendre en une fois. Au-dessus de 60 kg de poids corporel : 4 comprimés (2 le matin, 2 le soir)	Enfants jusqu'à 35 kg 40 mg/kg. à prendre en une fois
b. 5-10 jours	2 comprimés (1 le matin, 1 le soir)	25 mg/kg. à prendre en une fois

c. Traitement de l'abcès amibienn du foie et de dysenterie amibiennne grave

Adultes: perfuser par voie intraveineuse 500-1000 mg en tant que dose initiale, puis 500 mg toutes les 12 heures pendant 3-6 jours en moyenne.

La posologie pour enfants est de 20-30 mg/kg/jour.

**Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISI**  
**Médecine Générale**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Rabat

الدكتور حساري أحمد الإدريسي  
الطب العام

خريج كلية الطب والصيدلة بالرباط

- Diplômé d'Échographie
- Diplôme de Diabétologie
- Spécialiste en Malade de Travail

Agadir , le : 20 JUIL 2022 أكادير في :

Aoudou Miloud

299.00

MADAR

250

S.V

1A1735

Dr. HASSARI Ahmed EL IDRISI  
Médecine Générale  
Spécialiste en Médecine de Travail  
D. Echographie - B. Diabétologie  
Av. Aderrahim Bouabid Agadir

**PHARMACIE LAAZIB**  
Dr. HASSARI Ahmed  
304, N°22 Amgernat Agadir  
Tél : 05.28.22.09.74

رقم 41 شارع عبد الرحيم بوعبيد ، أكادير - الهاتف ع. : 05 28 21 01 92  
N°41 Av. Aderrahim Bouabid - AGADIR - Tél.C : 05 28 21 01 92

HASSARI Ahmed EL IDRASSI  
Médecine Générale  
Spécialiste en Médecine de Travail  
- D. Echographie - B. Diabétologie  
- Av. Abderrahim Boutabid Agadir

## ORDONNANCE

AGADIR le 20 JUIL. 2022

ADDOU Miloud -

1. fsp

2. Serolo frise

3. CRP

4. Tropomine



Dr. HASSARI Ahmed EL IDRASSI  
Médecine Générale  
Spécialiste en Médecine de Travail  
- D. Echographie - B. Diabétologie  
- Av. Abderrahim Boutabid Agadir  
Tél: 06 28 24 4228 - fax: 06 28 234 226  
Cachet du médecin

# مختبر الدكتور العسري للتحاليل الطبية

## Laboratoire Docteur El Asri de Biologie Médicale

الدكتور عمر العسري

Dr. Omar El ASRI  
Pharmacien biologiste  
D.E.S en Biologie clinique  
D.U de contrôle de qualité  
Université Bordeaux



**FACTURE: 5954/2022**

AGADIR le  
Nom et prénom  
Référence  
Médecin prescripteur

20/07/2022  
MR ADDOU MILOUD  
22F654  
Docteur HASSARI EL IDRISI AHMED

Acte de biologie demandé	Cotation (B)
ANTICORPS IGG ANTI HELICOBACTER PYLORI.	180
CRP.C- REACTIVE PROTEINE	100
TROPONINE I HIGH SENSITIVE	250
PSA ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE	300
Total du (B)	B 830
Prise de sang (PC)	0,00 DH
Montant en DH	730,00 DH

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

Labo EL ASRI  
Laboratoire de Biologie Médicale  
N.P: 043062280  
I.F: 20761113  
I.C.E: 00191304500091

# مختبر الدكتور العسري للتحاليل الطبية

*Laboratoire Docteur El Asri  
de Biologie Médicale*



Labo ELASRI

الدكتور عمر العسري

Dr. Omar El ASRI  
Pharmacien biologiste  
D.E.S en Biologie clinique  
D.U de contrôle de qualité  
Université Bordeaux

Prélèvement du : 20/07/2022 à 10:00

Résultats édités le: 20/07/2022



Prescripteur: Docteur HASSARI EL IDRISI AHMED

MR ADDOU MILOUD

Dossier N° 22F654

Page: 1/2

## BIOCHIMIE SANGUINE

(Sur Automate BECKMAN COULTER AU480)

CRP : C-REACTIVE PROTEINE .....: 1,7 mg/l Inf à 5,00 mg/l

Antécédent du 20/06/22 - 07:39 : 1,4 mg/l

## SEROLOGIE

SEROLOGIE D'HELICOBACTER PYLORI:

Résultat.....: 1,55

### Interpretation :

- Un résultat < 0,75 : Négatif
- Un résultat > ou égal à 0,75 et < 1 : Equivoque
- Un résultat > ou égal à 1 : Positif

## MARQUEURS PROTEIQUES

ANTIGENE SPECIFIQUE PROSTATIQUE .PSA: 1,08 ng/ml

Inf à 4,00 ng/ml

### Interprétations:

- |              |               |
|--------------|---------------|
| Age < 49 ans | : < 2.0 ng/ml |
| 50 à 59 ans  | : < 3.5 ng/ml |
| 60 à 69 ans  | : < 4.5 ng/ml |
| 70 à 79 ans  | : < 6.5 ng/ml |

Labo ELASRI  
Analyses Médicales  
Dr. Omar El ASRI  
0528234235 / 0528234236  
laboelasri@gmail.com

Imm Bourj El Hikma Rez de chaussée , Av Hassan I  
Cité El Massira - Agadir

05 28 234 235 05 28 234 236

عمارة برج الحكمة ، الطابق الأرضي ، شارع الحسن الأول ، حي المسيرة - أكادير

@

laboelasri@gmail.com

خبر الرّكتور العسّري للتحاليل  
oratoire Docteur El Asri  
de Biologie Médicale

الدكتور عمر العسّري

Dr. Omar El ASRI  
Pharmacien biologiste  
D.E.S en Biologie clinique  
D.U de contrôle de qualité  
Université Bordeaux



Prélèvement du : 20/07/2022 à 10:00

Résultats édités le: 20/07/2022



Prescripteur: Docteur HASSARI EL IDRISI AHMED

MR ADDOU MILOUD

Dossier N° 22F654

Page: 2/2

**MARQUEURS CARDIAQUES**

TROPONINE I HIGH SENSITIVE.....: < 0,03 ng/ml < 0,03 ng/ml

Total de pages: 2

Labo EL ASRI

Labo EL ASRI  
Laboratoires Médicales  
Dr. Omar El ASRI  
Tél: 05 28 234 235 - 05 28 234 236  
E-mail: laboelasri@gmail.com

05 28 234 235 05 28 234 236

Imm Bourj El Hikma Rez de chaussée , Av Hassan I  
Cité El Massira - Agadir

عمارة برج الحكمة ، الطابق الأرضي ، شارع الحسن الأول ، حي المسيرة - أكادير

@

laboelasri@gmail.com

**Dr My Rachid BELGHITI**

Nom : addou miloud

Cli No.:

Sex:Male

Age:

SN:0005398

Section:

CaseNo.:

Lit No:

Date:13/06/2022 13:01:18



Fréquence:	1000Hz	QT Interval:	354ms
Temps d'écha	11s	QTc Interval:	434ms
FC:	90bpm	P Axis:	65.30;ā
P Interval:	86ms	QRS Axis:	-24.80;ā
QRS Interval:	88ms	T Axis:	15.10;ā
T Interval:	250ms	RV5/SV1	1.63/0.65mV
PR Interval:	149ms	RV5+SV1	2.28mV

Prompt:

Total Battem15 ,Battements No15 .

in gear Sinus mode Target rate;Middling Left axis deviation;



Docteur: