

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.



Déclaration de Maladie

M22- 0014338

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1212 Société : 126467

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Jawhar NARMA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 06 6985985 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.
Veuillez fournir une facture
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	
		<i>MA</i> <i>facture</i> <i>Rx</i> <i>2500</i>		Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montant des soins <input type="text"/>
				Début d'exécution <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
		<i>facture 600</i> <i>Dr.</i>		Coefficient des travaux <input type="text"/>
				Montant des soins <input type="text"/>
				Date du devis <input type="text"/>
				Fin d'exécution <input type="text"/>
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution		

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 14 / 0008086	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle			Cachet MUPRAS



P 14 / 0008086

DATE DE DEPOT

1 / 201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom			
Fonction	Phones		
Mail			
MEDECIN	Prénom du patient <i>Jamali Naim</i>		
Adhérent <input type="checkbox"/>	Conjoint <input type="checkbox"/>	Enfant <input type="checkbox"/>	Age
Nature de la maladie			Date <i>13.06.22</i>
<i>Affecter respiratoire</i>			Date 1ère visite <i>13.06.22</i>
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
<i>(cs)</i>		<i>300.00</i>	
PHARMACIE	Date <i>13/06/2022</i>		
Montant de la facture			
<i>1817,00 DH</i>			
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date <i>13.06.22</i>	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		
<i>(2)</i>	<i>200.00</i>		
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date <i>13.06.22</i>	
Nom AM PC IM IV		Montant détaillé des honoraires	
<i>(EFR)</i>		<i>600.00</i>	

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير

Dr Zineb Berrada

الدكتورة زينب بريدة

**Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil**



DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي
وأفراض النوم والشخير
شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديرو
شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات
شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالتيربار و بمستشفى 20 غنت بالبيضاء

Casablanca le :13/06/2022.....

MME JAWHARI NAIMA

- 57,10
268,00 x 3
210,00 x 3
55,00
83,70
22,50
74,90 x 3
- **Isolone 20 mg - comprimé**
3 comprimés, matin, après les repas, pendant 5 jours
 - **Seretide diskus 250µg/50µg - poudre pour inhalation en récipient unidose**
1 bouffée, matin et le soir pendant 3 mois Se rincer la bouche après,
 - **Airfastec**
1 Comprimé, soir, 1 heure avant le coucher, pendant 3 mois
 - **Dilator ecospray 100 µg / dose - suspension pour inhalation**
2 bouffées matin, midi et soir pendant 5 jours puis 2 bouffées à la demande si gêne respiratoire
 - **Romac 300 mg - comprimé**
1 Comprimé soir après les repas, pendant 7 jours
 - **Belmazol 20 mg - gélule**
1 Gélule le matin avant les repas, pendant 05 jours
 - **Naureus**
1 Comprimé, soir pendant 3 mois
- 00€17,00
T. 17811

Dr. Zineb Berrada
Résidence Espace El Mansour
22 bd. Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca
22 شارع يعقوب المنصور، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء
Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب بصاد

أخصائية امراض الجهاز التنفسي
وأفراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتني سالبربار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le :13/06/2022.....

MME JAWHARI NAIMA

Radiographie du thorax : Face

Syndrome bronchique

**Pas de lésion pleuro-parenchymateuse d'aspect évolutif ou
séquellaire**

Silhouette cardio-vasculaire est normale

Culs-de-sac pleuraux sont libres

Pas d'anomalie évidente du cadre osseux.

Tel.: 05 22 98 12 19 / 12 19 27
Rés. Espace El Mansour
22, Bd. Yacoub El Mansour
Pneumologie Sommeil
Dr Zineb Berrada

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com

CABINET DE PNEUMOLOGIE
D'ALLERGOLOGIE & DES TROUBLES DU SOMMEIL

Dr Zineb Berrada

Spécialiste des Maladies Respiratoires
et des troubles du sommeil

DIU de Pathologies de Sommeil, Faculté de Médecine Paris Diderot
DU d'imagerie Thoracique, Faculté de Médecine Paris Descartes
Certificat d'échographie thoracique, Association G-echo, Paris France
Ancien Médecin à l'hôpital Universitaire Pitié Salpêtrière Paris-France
et à l'hôpital 20 Août- CHU Ibnou Rochd Casablanca



عيادة أمراض الجهاز التنفسي
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب بerrada

أخصائية امراض الجهاز التنفسي

وأأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس ديدرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكرات

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبترار و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 13.06.22

Mme Jaouhari Naim

Facture

Radios Thorax (2) : 200.000dh

Spirométrie (EFR) : 600.000dh

Dr Zineb BERRADA
Pneumologue Somnologue
22, Bd Yacoub El Mansour
Riad El Ansar, Casablanca 20800

Résidence Espace El Mansour

22 bd Yacoub El Mansour, 3ème Etage Bureau N° 27, Maârif, Casablanca

22 شارع يعقوب المنصور ، إقامة فضاء المنصور الطابق الثالث ، مكتب رقم 27 المعاريف، الدار البيضاء

Tél : 05 22 98 12 19 / E-mail: pneumologiesommeil@gmail.com



Gélule
Voie orale

Ballonyl®

Charbon activé

Deva
Pharmaceutique

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Charbon activé 162 mg.
Excipients : qsp 1 gélule.

FORME ET PRESENTATIONS

Gélules

Boîte de 20, 30 et 60

PROPRIETES

Ballonyl contient du charbon végétal activé. Grâce à son fort pouvoir adsorbant au niveau intestinal, il permet la capture des gaz, des toxines et des bactéries responsables de la fermentation.

Il possède un effet bénéfique sur le processus de digestion, en luttant contre les phénomènes de ballonnements et de flatulences.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau, 3 fois par jour à distance des repas, en complément d'une alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction des sensibilités individuelles.

La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805313DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique
165-167 Zone Industrielle 75 93400 La Courneuve

IMPRIMEPEL 07/18

DILATOR® ECOSPRAY 100µg/dose,
suspension pour inhalation en flacon pressurisé, flacon de 300 doses
Salbutamol

LOT: K100235
SER: 09/2023
PPV: 55 DH 00

1. Composition

La substance active est le salbutamol 100 µg/dose
(Sous forme de sulfate de Salbutamol 120 µg/dose)

DILATOR Ecospray ○

100 microgrammes

300 Doses



6 118001 101474

éthane (HFA-134 a propellant)

Sans objet

du type d'activité

par voie inhalée - bronchodilatateur.

le calibre des bronches) à action rapide et de courte durée (4 à 6 heures) qui

de gêne respiratoire au cours de la maladie asthmatique ou de certaines maladies

de, votre médecin peut vous le prescrire seul ou en complément d'un traitement de

Il peut également vous être prescrit en traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort.

4. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

*** Posologie :**

En cas de crise d'asthme ou de gêne respiratoire: dès les premiers symptômes, inhaler 1 à 2 bouffées.

Cette dose peut éventuellement être répétée quelques minutes plus tard si nécessaire.

Si les troubles ne régressent pas rapidement, consultez immédiatement un médecin.

Prévention de l'asthme d'effort: inhaler 1 à 2 bouffées, 15 à 30 minutes avant l'exercice.

La dose quotidienne ne doit habituellement pas dépasser 15 bouffées (voir Mises en garde).

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

En cas de persistance des troubles, consulter impérativement votre médecin.

*** Mode d'administration :**

Inhalation par distributeur avec embout buccal.

Voie respiratoire exclusivement.

L'efficacité de ce médicament est en partie dépendante du bon usage de l'appareil de distribution. Il convient donc de lire très attentivement le mode d'emploi. Au besoin, n'hésitez pas à demander à votre médecin de vous fournir des explications détaillées.

Mode d'emploi:

* Après avoir agité l'appareil, enlevez le capuchon,

* videz vos poumons en expirant profondément,

* présentez l'embout buccal à l'entrée de la bouche, le fond de la cartouche métallique dirigé vers le haut,

* commencez à inspirer et pressez sur la cartouche métallique tout en continuant à inspirer lentement et profondément,

* retirez l'embout buccal de la bouche et refaites votre respiration pendant au moins 10 secondes,

* par mesure d'hygiène, l'embout buccal doit être nettoyé après emploi.

Contrôlez votre technique d'inhalation devant une glace, si une quantité importante de produit s'échappe par le nez ou la bouche, les points suivants sont à surveiller: soit la pression sur la cartouche métallique a eu lieu avant le début ou après la fin de l'inspiration, soit l'inspiration n'a pas été suffisamment profonde.

Nettoyage:

Votre aérosol-doseur doit être nettoyé au moins une fois par semaine.

Comment nettoyer votre aérosol-doseur?

1. Séparez la cartouche de l'applicateur en plastique et retirez le capuchon,

2. Rincez soigneusement l'applicateur en plastique sous l'eau tiède,

3. Séchez soigneusement l'applicateur aussi bien à l'intérieur qu'à l'extérieur,

4. Une fois ces opérations effectuées, remettez en place la cartouche métallique et le capuchon.

Ne plongez pas la cartouche métallique dans l'eau.

Utilisation d'une chambre d'inhalation:

Le produit devra être inhalé immédiatement après chaque déclenchement (ou éventuellement après chaque série de deux déclenchements successifs) de l'aérosol doseur dans la chambre d'inhalation.

*** Durée du traitement**

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

*** Fréquence d'administration**

En cas de crise d'asthme ou de gêne respiratoire:

Le médicament doit être inhalé dès les premiers symptômes.

En prévention de l'asthme d'effort: le médicament doit être inhalé 15 à 30 minutes avant l'exercice.

Naureus®

LOT : 5748
UT. AV : 12-24
P.P.V : 74 DH 90

sur la fertilité chez l'humain.
sation de machines
ur probable que ce médicament affecte
icules ou à utiliser des machines. Bien
essent pas de somnolence, il est
votre réponse à ce médicament avant

Très Naureus® 5 mg
Boîte de 30 comprimés
pelliculés
6 118000 09521

0,5 mg/ml, solution buvable
5 mg, comprimé pelliculé

Desloratadine

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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 NAUREUS® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NAUREUS® ?
3. Comment prendre NAUREUS® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAUREUS® ?
6. Informations supplémentaires

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

Classe pharmacothérapeutique : antihistaminiques anti-H1 - code ATC : R06AX27

Qu'est-ce que NAUREUS® ?

NAUREUS® contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit NAUREUS® ?

NAUREUS® est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Quand NAUREUS® doit-il être utilisé ?

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable est indiqué chez les adultes, les adolescents et les enfants de 1 an et plus.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé est indiqué chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus.

NAUREUS® soulage les symptômes associés à la rhinite allergique

d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable contient du sorbitol, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

3. COMMENT PRENDRE NAUREUS® ?

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

Posologie :

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable :

Enfants de 1 à 5 ans : prendre 2,5 ml de solution buvable une fois par jour.

Enfants de 6 à 11 ans : prendre 5 ml de solution buvable une fois par jour.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : la dose recommandée est de 10 ml de solution buvable une fois par jour.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé :

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : La dose recommandée est de 1 comprimé une fois par jour avec de l'eau.

Mode d'administration :

Ce médicament est destiné à la voie orale.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable : Avez la dose de solution buvable et puis buvez un peu d'eau. Vous pouvez prendre ce médicament au moment ou en dehors des repas.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé : Avez le comprimé en entier, au moment ou en dehors des repas.

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre NAUREUS®.

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus

- Douleur d'estomac
- Pesanteur d'estomac
- Somnolence
- Hallucinations
- Inflammation du foie
- Battements du cœur irréguliers ou plus intenses
- Nausées
- Diarrhées
- Insomnie
- Convulsions
- Anomalies du bilan hépatique

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité à la peau au soleil, compris en cas de soleil voilé, ainsi qu'au rayonnement ultraviolet (UV) par exemple aux lampes UV d'un solarium
- Modification du rythme des battements du cœur
- Coloration jaune de la peau et/ou des yeux
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Enfants

Fréquent chez les enfants âgés de moins de 2 ans : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- Diarrhée
- Fièvre
- Insomnie

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Rythme lent des battements du cœur
- Modification du rythme des battements du cœur
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Déclaration des effets indésirables :

Naureus®

LOT : 5748
UT. AV : 12-24
P.P.V : 74 DH 90

sur la fertilité chez l'humain.
sation de machines
ur probable que ce médicament affecte
icules ou à utiliser des machines. Bien
essent pas de somnolence, il est
votre réponse à ce médicament avant

Très Naureus® 5 mg
Boîte de 30 comprimés
pelliculés


0,5 mg/ml, solution buvable
5 mg, comprimé pelliculé

Desloratadine

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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 NAUREUS® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NAUREUS® ?
3. Comment prendre NAUREUS® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAUREUS® ?
6. Informations supplémentaires

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

Classe pharmacothérapeutique : antihistaminiques anti-H1 - code ATC : R06AX27

Qu'est-ce que NAUREUS® ?

NAUREUS® contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit NAUREUS® ?

NAUREUS® est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Quand NAUREUS® doit-il être utilisé ?

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable est indiqué chez les adultes, les adolescents et les enfants de 1 an et plus.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé est indiqué chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus.

NAUREUS® soulage les symptômes associés à la rhinite allergique

d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable contient du sorbitol, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

3. COMMENT PRENDRE NAUREUS® ?

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

Posologie :

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable :

Enfants de 1 à 5 ans : prendre 2,5 ml de solution buvable une fois par jour.

Enfants de 6 à 11 ans : prendre 5 ml de solution buvable une fois par jour.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : la dose recommandée est de 10 ml de solution buvable une fois par jour.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé :

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : La dose recommandée est de 1 comprimé une fois par jour avec de l'eau.

Mode d'administration :

Ce médicament est destiné à la voie orale.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable : Avez la dose de solution buvable et puis buvez un peu d'eau. Vous pouvez prendre ce médicament au moment ou en dehors des repas.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé : Avez le comprimé en entier, au moment ou en dehors des repas.

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre NAUREUS®.

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus

- Douleur d'estomac
- Pesanteur d'estomac
- Somnolence
- Hallucinations
- Inflammation du foie
- Battements du cœur irréguliers ou plus intenses
- Nausées
- Diarrhées
- Insomnie
- Convulsions
- Anomalies du bilan hépatique

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité à la peau au soleil, compris en cas de soleil voilé, ainsi qu'au rayonnement ultraviolet (UV) par exemple aux lampes UV d'un solarium
- Modification du rythme des battements du cœur
- Coloration jaune de la peau et/ou des yeux
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Enfants

Fréquent chez les enfants âgés de moins de 2 ans : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- Diarrhée
- Fièvre
- Insomnie

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Rythme lent des battements du cœur
- Modification du rythme des battements du cœur
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Déclaration des effets indésirables :

Naureus®

LOT : 5748
UT. AV : 12-24
P.P.V : 74 DH 90

sur la fertilité chez l'humain.
sation de machines
ur probable que ce médicament affecte
icules ou à utiliser des machines. Bien
essent pas de somnolence, il est
votre réponse à ce médicament avant

Très Naureus® 5 mg
Boîte de 30 comprimés
pelliculés


0,5 mg/ml, solution buvable
5 mg, comprimé pelliculé

Desloratadine

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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 NAUREUS® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NAUREUS® ?
3. Comment prendre NAUREUS® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAUREUS® ?
6. Informations supplémentaires

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

Classe pharmacothérapeutique : antihistaminiques anti-H1 - code ATC : R06AX27

Qu'est-ce que NAUREUS® ?

NAUREUS® contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit NAUREUS® ?

NAUREUS® est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Quand NAUREUS® doit-il être utilisé ?

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable est indiqué chez les adultes, les adolescents et les enfants de 1 an et plus.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé est indiqué chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus.

NAUREUS® soulage les symptômes associés à la rhinite allergique

d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable contient du sorbitol, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

3. COMMENT PRENDRE NAUREUS® ?

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

Posologie :

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable :

Enfants de 1 à 5 ans : prendre 2,5 ml de solution buvable une fois par jour.

Enfants de 6 à 11 ans : prendre 5 ml de solution buvable une fois par jour.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : la dose recommandée est de 10 ml de solution buvable une fois par jour.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé :

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : La dose recommandée est de 1 comprimé une fois par jour avec de l'eau.

Mode d'administration :

Ce médicament est destiné à la voie orale.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable : Avez la dose de solution buvable et puis buvez un peu d'eau. Vous pouvez prendre ce médicament au moment ou en dehors des repas.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé : Avez le comprimé en entier, au moment ou en dehors des repas.

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre NAUREUS®.

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus

- Douleur d'estomac
- Pesanteur d'estomac
- Somnolence
- Hallucinations
- Inflammation du foie
- Battements du cœur irréguliers ou plus intenses
- Nausées
- Diarrhées
- Insomnie
- Convulsions
- Anomalies du bilan hépatique

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité à la peau au soleil, compris en cas de soleil voilé, ainsi qu'au rayonnement ultraviolet (UV) par exemple aux lampes UV d'un solarium
- Modification du rythme des battements du cœur
- Coloration jaune de la peau et/ou des yeux
- Anomalie du comportement
- Aggressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Enfants

Fréquent chez les enfants âgés de moins de 2 ans : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- Diarrhée
- Fièvre
- Insomnie

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Rythme lent des battements du cœur
- Modification du rythme des battements du cœur
- Anomalie du comportement
- Aggressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Déclaration des effets indésirables :

ISOLONE



Prédnisolone

FORMES ET PRESENTATIONS

ISOLONE 50 mg, boîte de 20 comprimés sous plaquette thermolabile
ISOLONE 20 mg, boîte de 30 comprimés sous plaquette thermolabile
ISOLONE 5 mg, boîte de 30 comprimés sous plaquette thermolabile
ISOLONE 10 mg, flacon de 10 ml.

COMPOSITION

ISOLONE 50 mg : Prédnisolone

ISOLONE 20 mg : Prédnisolone

ISOLONE 5 mg : Prédnisolone

ISOLONE 10 mg : Prédnisolone

Excipient Q.S.P

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ISOLONE est une hormone corticosurrénale synthétique, elle agit comme celui du cortisol physiologique.

ISOLONE est utilisé pour son effet anti-inflammatoire et immunosuppresseur.

- POLYARTHRITE CHRONIQUE
- RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU
- ASTHME BRONCHIQUE ET BRONCHOPNEUMONITE
- AFFECTIONS ALLERGIQUES TELLE QUE L'ASTHME ALLERGIQUE
- URTICAIRES GEANTS.
- NEURODERMATHOSE.

CONTRE-INDICATIONS

ISOLONE ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- INFECTIONS A BACTERIES OU CHAMPIGNONS
- SONT PAS TRAITEES PAR ANTIBIOTIQUE
- MALADIES DUES A DES VIRUS (HERPES, ZOSTER, ETC.)
- GOUTTE.
- ULCERE DIGESTIF EN EVOLUTION ET SAIGNEMENTS
- CERTAINS TROUBLES MENTAUX.
- CERTAINES CIRRHOSSES.

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

MISE EN GARDE

- il est conseillé de suivre un régime riche en protéine et en calcium et pauvre en sucre.
- Prévenir votre médecin de toute maladie, surtout en cas d'hypertension artérielle, de diabète, d'ostéoporose, d'ulcère digestif (estomac, intestin, colon) récent ou ancien, d'insuffisance rénale.

AMM N° 65 DMP/21/NCN



30 comprimés

Prédnisolone

Isolone® 20 mg

LOT 220337

EXP 02 2027

PROV SK 10



AIRFASTEC® 10 mg Comprimés pelliculés

DCI: Montélukast



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 d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que les vôtres. Si d'autres personnes ont des 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.

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP

N° Lot: 1YU002

Fab : 07/2021

Per. : 07/2023

P.P.V 210.00 MAD

1. Qu'est-ce que **AIRFASTEC®**, et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **AIRFASTEC®**?
3. Comment prendre **AIRFASTEC®**?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver **AIRFASTEC®**?
6. Informations supplémentaires.

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

Classe pharmacothérapeutique:

Code ATC : R03DC03.

AIRFASTEC® est un antagoniste des récepteurs des leucotriènes qui bloque l'activité de substances appelées leucotriènes. Les leucotriènes provoquent un rétrécissement et un œdème des voies aériennes dans les poumons. En bloquant les leucotriènes, **AIRFASTEC®** améliore les symptômes de l'asthme et contribue au contrôle de l'asthme.

Indications thérapeutiques:

AIRFASTEC® est indiqué en traitement additif chez les patients présentant un asthme persistant léger à modéré.

re
Ne
av

Si vous

AIRFASTEC® ne peut traiter votre asthme que si vous poursuivez votre traitement. Il est important de continuer à prendre **AIRFASTEC®** aussi longtemps que votre médecin l'aura prescrit. Cela favorisera le contrôle de votre asthme.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?

Comme tous les médicaments, **AIRFASTEC®** 10 mg, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Dans les études cliniques avec montélukast 10 mg, comprimé pelliculé, les effets indésirables le plus fréquemment rapportés (pouvant affecter jusqu'à une personne sur 10) ont été :

- douleurs abdominales,

- maux de tête.

AIRFASTEC® 10 mg Comprimés pelliculés

DCI: Montélukast



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 d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que vous. Si vous avez d'autres symptômes, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP

N° Lot: 1YU002

Fab : 07/2021

Per. : 07/2023

P.P.V 210.00 MAD

1. Qu'est-ce que **AIRFASTEC®**, et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **AIRFASTEC®**?
3. Comment prendre **AIRFASTEC®**?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver **AIRFASTEC®**?
6. Informations supplémentaires.

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

Classe pharmacothérapeutique:

Code ATC : R03DC03.

AIRFASTEC® est un antagoniste des récepteurs des leucotriènes qui bloque l'activité de substances appelées leucotriènes. Les leucotriènes provoquent un rétrécissement et un œdème des voies aériennes dans les poumons. En bloquant les leucotriènes, **AIRFASTEC®** améliore les symptômes de l'asthme et contribue au contrôle de l'asthme.

Indications thérapeutiques:

AIRFASTEC® est indiqué en traitement additif chez les patients présentant un asthme persistant léger à modéré.

re
Ne
av

Si vous

AIRFASTEC® ne peut traiter votre asthme que si vous poursuivez votre traitement. Il est important de continuer à prendre **AIRFASTEC®** aussi longtemps que votre médecin l'aura prescrit. Cela favorisera le contrôle de votre asthme.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?

Comme tous les médicaments, **AIRFASTEC®** 10 mg, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Dans les études cliniques avec montélukast 10 mg, comprimé pelliculé, les effets indésirables le plus fréquemment rapportés (pouvant affecter jusqu'à une personne sur 10) ont été :

- douleurs abdominales,

- maux de tête.

AIRFASTEC® 10 mg Comprimés pelliculés

DCI: Montélukast



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 d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que les vôtres, car cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez d'autres effets, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP

N° Lot: 1YU002

Fab : 07/2021

Per. : 07/2023

P.P.V 210.00 MAD

1. Qu'est-ce que **AIRFASTEC®**, et dans quels cas est-il utilisé?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **AIRFASTEC®**?
3. Comment prendre **AIRFASTEC®**?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels?
5. Comment conserver **AIRFASTEC®**?
6. Informations supplémentaires.

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

Classe pharmacothérapeutique:

Code ATC : R03DC03.

AIRFASTEC® est un antagoniste des récepteurs des leucotriènes qui bloque l'activité de substances appelées leucotriènes. Les leucotriènes provoquent un rétrécissement et un œdème des voies aériennes dans les poumons. En bloquant les leucotriènes,

AIRFASTEC® améliore les symptômes de l'asthme et contribue au contrôle de l'asthme.

Indications thérapeutiques:

AIRFASTEC® est indiqué en traitement additif chez les patients présentant un asthme persistant léger à modéré.

re
Ne
av

Si vous

AIRFASTEC® ne peut traiter votre asthme que si vous poursuivez votre traitement. Il est important de continuer à prendre **AIRFASTEC®** aussi longtemps que votre médecin l'aura prescrit. Cela favorisera le contrôle de votre asthme.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?

Comme tous les médicaments, **AIRFASTEC®** 10 mg, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Dans les études cliniques avec montélukast 10 mg, comprimé pelliculé, les effets indésirables le plus fréquemment rapportés (pouvant affecter jusqu'à une personne sur 10) ont été :

- douleurs abdominales,

- maux de tête.

ID: 648231
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
6 118001 141104



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

SERETIDE DISKUS

100 microgrammes/50 microgrammes/dose,
250 microgrammes/50 microgrammes/dose,
500 microgrammes/50 microgrammes/dose,
poudre pour inhalation en récipient unidose
propionate de fluticasone/salmétérol

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

SERETIDE
propionate de fluticasone/
salmétérol

Poudre pour inhalation en récipient unidose 250 ou 500 doses



ID: 648231
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
6 118001 141104



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

SERETIDE DISKUS

100 microgrammes/50 microgrammes/dose,
250 microgrammes/50 microgrammes/dose,
500 microgrammes/50 microgrammes/dose,
poudre pour inhalation en récipient unidose
propionate de fluticasone/salmétérol

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

SERETIDE
propionate de fluticasone/
salmétérol

Poudre pour inhalation en récipient unidose 250 ou 500 doses



ID: 648231
GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH
6 118001 141104



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

SERETIDE DISKUS

100 microgrammes/50 microgrammes/dose,
250 microgrammes/50 microgrammes/dose,
500 microgrammes/50 microgrammes/dose,
poudre pour inhalation en récipient unidose
propionate de fluticasone/salmétérol

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Seretide Diskus et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

SERETIDE
propionate de fluticasone/
salmétérol

Poudre pour inhalation en récipient unidose 250 ou 500 doses



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR
ROMAC® 150 mg, Boîte de 10 comprimés pelliculés
ROMAC® 300 mg, Boîte de 7, comprimés pelliculés
D.C.I : roxithromycine

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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

• Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que **ROMAC® comprimés pelliculés** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **ROMAC® comprimés pelliculés** ?
3. Comment prendre **ROMAC® comprimés pelliculés** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **ROMAC® comprimés pelliculés** ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ROMAC® comprimés pelliculés ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmacothérapeutique :

ANTIBACTÉRIENS A USAGE SYSTEMIQUE, code ATC : J01FA06.

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

- Indications thérapeutiques :

Il est utilisé pour le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles (pouvant être détruits par cet antibiotique).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ROMAC® comprimés pelliculés ?

- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Sans objet.

• Ne prenez jamais ROMAC® comprimés pelliculés dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la roxithromycine, aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec :

ROMAC® comprimés pelliculés n'est pas contre-indiqué (voir la rubrique « Autres médicaments et **ROMAC® comprimés pelliculés** »). Tel est le cas lors de l'association avec la colchicine, l'ergotamine et la dihydroergotamine.

• Le cisapride.

- Si vous allaitez un enfant traité par du cisapride (voir rubrique « Allaitement »).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

• Mise en garde et précaution d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre **ROMAC® comprimés pelliculés**.

Si vous souffrez d'insuffisance hépatique ou de toute autre maladie du foie. Votre médecin réévaluera la prescription et adaptera éventuellement le traitement.

• Un rétrécissement important du diamètre des vaisseaux sanguins (ergotisme) avec possible destruction des tissus des extrémités (nécrose) a été rapporté avec les antibiotiques de la famille des macrolides en cas d'association avec certains médicaments utilisés contre la migraine (l'ergotamine et la dihydroergotamine).

- Il est nécessaire de vérifier l'absence d'un traitement par ces médicaments avant toute prescription de roxithromycine (voir rubrique « Autres médicaments et **ROMAC® comprimés pelliculés** »).

- Des réactions bulleuses (« cloques » sur la peau) ont été rapportées avec la roxithromycine (voir rubrique « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »). Si de tels symptômes apparaissent, arrêtez **ROMAC® comprimés pelliculés**.

- Prévenez également votre médecin si vous avez :

N'utilisez pas ce médicament si vous souffrez de troubles digestifs (troubles digestifs).

D'une façon générale, il conviendrait d'éviter de prendre ce médicament sans avis de votre médecin ou à

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur la capacité de

La prise de ce médicament n'affecte pas la capacité de conduire un véhicule ou de faire un travail dangereux la conduite automobile.

Informations importantes con

Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE ROMAC® comprimés pelliculés ?

Instructions pour un bon usage :

Sans objet.

Posologie, mode et/ou voies (s) d'administration, fréquence de traitement :

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Posologie :

Réserve à l'adulte : 300 mg par jour, soit 1 comprimé à 150 mg matin et soir ou 1 seul comprimé de 300 mg par jour de préférence avant les repas.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

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 du traitement de certaines angines est de 10 jours.

Si vous avez pris plus de ROMAC® comprimés pelliculés que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre ROMAC® comprimés pelliculés :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmière.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

Des manifestations digestives peuvent survenir :

Fréquemment nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées. Des pancréatites et des diarrhées sanglantes ont également été rapportées (voir rubrique « Avertissements et précautions »).

Des manifestations cardiaques :

Troubles du rythme ventriculaire (troubles du rythme cardiaque), arrêt cardiaque.

Des manifestations neurologiques :

Fréquemment sensations vertigineuses, maux de tête ; anomalies de la perception des sensations du toucher, perte ou perturbation du goût et de l'odorat.

Des manifestations au niveau de l'oreille :

Surdité temporaire, baisse de l'acuité auditive (hypoacousie), vertige, sensation anormale dans l'oreille de type de bourdonnements ou de sifflements (acouphène).

Des manifestations au niveau du foie :

Augmentation des enzymes du foie (transaminases et phosphatases alcalines sériques) (atteinte du foie pouvant se manifester par une jaunisse).

Des manifestations allergiques peuvent survenir :

Fréquemment, une éruption cutanée (sur la peau).

Parfois, un œdème, une urticaire (plaques rouges).

101 : 1032 - 1015
83, 70



Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25 000 UI ; solution buvable ; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2.400 UI ; solution buvable en gouttes ; flacon de 10 ml.

Cholécalciférol (Vitamine D 3)

PPV: 56,30 DH
LOT: 21K230
EXP: 11/2023

Vous devez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Lisez-la attentivement en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin de la relire.

Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.

Si vous présentez des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin si vous ne sentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

D-CURE* AMPOULE



À quel cas est-il utilisé ?
Comment le connaître avant d'utiliser D-Cure ?

Effets éventuels ?

et dans quel cas est-il utilisé ?

Vitamines.

Indications thérapeutiques :

Le D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Prophylaxie de rachitisme et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- prophylaxie de rachitisme chez les nouveau-nés prématurés ;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes portant un risque identifié ;
- prophylaxie de l'ostéoporose ;
- apport déficient en vitamine D : stéatorrhée, obstruction biliaire, cirrhose, gastrectomie, personnes âgées (alitées ou sortant peu) ;
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsifs... ;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes présentant un mal absorption ;
- traitement de rachitismes et ostéomalacie chez les enfants et les adultes ;
- hypoparathyroïdie idiopathique ou post-opératoire, pseudo-hypoparathyroïdie ;
- traitement d'appoint, en association avec le calcium, des médicaments inhibant la résorption ostéoclastique ou stimulant la formation osseuse, utilisés dans le traitement de l'ostéoporose.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?

Ne prenez jamais D-CURE :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients présentant une insuffisance rénale, une lithiase ou une maladie cardiaque car chez ces patients, les risques liés à une

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

Notice:

Information de l'utilisateur
D-CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalférol (Vitamine D 3).

FR 420 60 / PH
LOT 21K03B
EXP: 11/2024



cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations
suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre

de la re lire.

pour tout conseil ou information.

si vous ne ressentez pas l'effet attendu ou si vous remarquez un effet indésirable non

quel cas est-il utilisé ?

à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?

éventuels ?

le ?

6. Information supplémentaire

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

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

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

N'utilisez pas D-CURE FORTE :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de l'hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.

**Facture N° FAC-15350**

Date : 13/06/2022

MME JAWHARI NAIMA

Maroc

Produit	Qté.	P.U	Total
AUREUS CO 5MG B30 COMP	3	74,90	224,70
BRONCHILATOR AE 100µG B300 DOSES AEROSOL	1	55,00	55,00
CLONIDINE CO 300MG B7 COMP SECA	1	83,70	83,70
DIPOLONE CO 20MG B30 COMP	1	57,10	57,10
FLUMAZOL CO 20MG B7 GELULES	1	22,50	22,50
FORMETIDE AE 250µG/50µG DISKUS 60 DOSES AEROSOL MR	3	248,00	744,00
IRFASTEC CO 10MG B30 COMP	3	210,00	630,00

Total Organisme	0 DHS
Total Client	1 817,00 DHS
Total	1 817,00 DHS

Arrêté la présente facture à la somme de : mille huit cent dix-sept DHS

PHARMACIE BENHIMA
Dr. BENHIMA Chaymaa
Complexe Résidentiel Bayti
Sakane GH3 Imm.24 M3
Bernoussi - Casa
GSM:06 76 52 62 20

ICE : 002817006000090

Tel : 05.22.35.15.16

Adresse : COMPLEXE RESIDENTIEL BAYTI SAKANE GH3 IMM 24 MAG N°3 SIDI BERNOUSSI CASABLANCA
CASABLANCA

EOLYS - Rapport de Spirométrie

Identifiant:	JAWHARINAIMA		
Nom:	JAWHARI, NAIMA		
Âge:	67 ans 10 mois	Date naissance:	1954/08/04
Taille:	153 cm	Poids:	65 kg
Sexe:	Féminin	Origine:	Caucasien
Fumeur:	Non spécifié	Dyspnée:	0
		Date examen:	2022/06/13 15:16
		IMC:	27,8
		Facteur:	100

Résumé des meilleurs tests de CV lente

	CV	Qualité	Heure	Date
Val. Mes.*	2,24	Bonne manoeuvre	15:17	2022/06/13

Résumé de tous les tests de CV forcée

	VEMS	CVF	DEP	VEMS/CVF	Qualité	Date	Heure
Val. Mes.	2,08	2,45	3,67	85%	Bonne manoeuvre	2022/06/13	15:18
Post1*	2,17	2,46	4,66	88%	Bonne manoeuvre	2022/06/13	15:23

Paramètres des meilleurs tests sélectionnés

Paramètre	Val. Mes.	Val th.	%Mes.	Post-BD	%Chg
CV	2,24 l	2,11 l	106%		
VEMS	2,08 l	1,77 l	118%	2,17 l	4%
VEMS/CV	93%	76%	122%		
CVF	2,45 l	2,15 l	114%	2,46 l	0%
VEMS/CVF	85%	76%	111%	88%	4%
DEP	(3,67 l/s)	5,30 l/s	69%	4,66 l/s	27%
DEM75	3,70 l/s	4,85 l/s	76%	4,75 l/s	28%
DEM50	2,65 l/s	3,23 l/s	82%	3,60 l/s	36%
DEM25-75	2,38 l/s	2,55 l/s	93%	2,80 l/s	18%
DEM25	1,05 l/s	1,04 l/s	101%	1,25 l/s	19%
TEF	3,26 s			2,82 s	-13%

Âge pulmonaire 54 ans

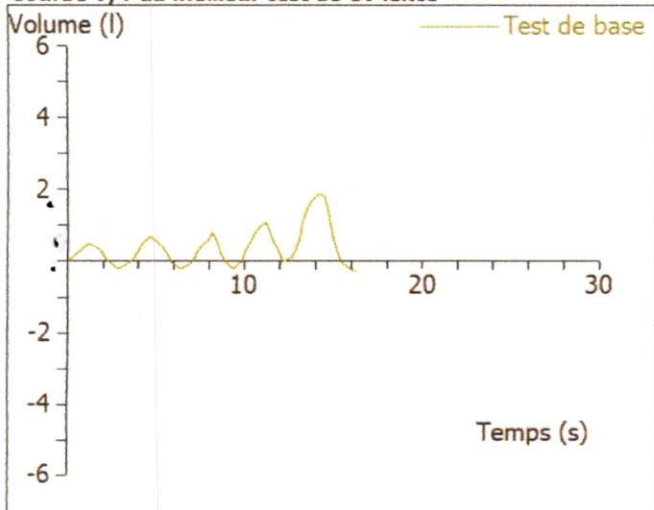
Les valeurs mises entre parenthèses sont des valeurs anormales.

Lente: La variation est basée sur CV. Forcé: La variation est basée sur VEMS + CVF.

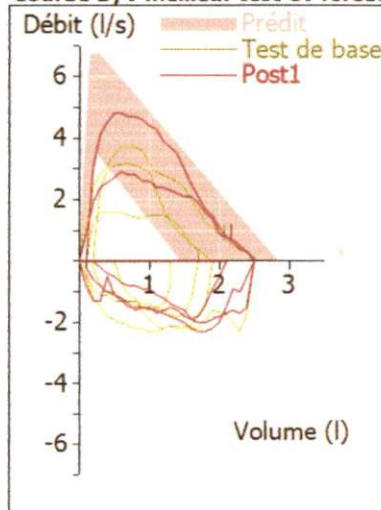
Source prédite: Europe - Cogswell, Solymar, Zapletal (1975) 6-17 ans, ECCS (1993) 18-120 ans

Résultats au BTPS.

Courbe V/T du meilleur test de CV lente



Courbe D/V meilleur test CV forcée



Interprétation automatique: (GOLD [2007]) (attention: ne dispensant pas d'une interprétation personnelle)

Val. Mes.: Spirométrie normale

Post-BD: Spirométrie normale

Commentaires personnels

Bonne coopération: Absence de trouble ventilatoire obstructif, on note toutefois une cassure de la courbe débit volume.