

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.

126467

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 1818 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Jawharia NACIMA

Date de naissance :

Adresse :

0665985985 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 :

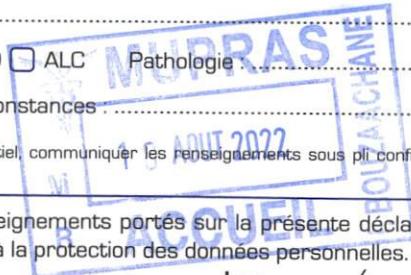
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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) :



ABD

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES

| Dents Traitées | Nature des soins | Coefficient | |
|---|------------------|-------------|--|
| DROITE 11 12 13 14 15 16 17 18 21 22 23 24 25 26 27 28 | | | |
| HAUT 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 | | | |
| BAS 43 44 45 46 47 48 | | | |
| | | | |

M 2 facture RF 2022
+ facture 60
facture DH

Coefficient des travaux

Montant des soins

Début d'exécution

Fin d'exécution

O.D.F. Prothèses dentaires

| DENTS | Détermination du coefficient masticatoire | |
|---|---|---|
| DROITE 11 12 13 14 15 16 17 18 21 22 23 24 25 26 27 28 | H 25533412 00000000 00000000 35533411 | G 21433552 00000000 00000000 11433553 |
| HAUT 29 30 31 32 33 34 35 36 37 38 39 40 41 42 | | |
| BAS 43 44 45 46 47 48 | | |
| | | |

(Création, Remont, adjonction)
Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession

Visa et cachet du praticien
attestant le devis

Visa et cachet du praticien
attestant l'exécution

VOLET ADHERENT

NOM :

DECLARATION N° P 14 / 0008086

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

Mle

Cachet
MUPRAS

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

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

P 14 / 0008086

DATE DE DEPOT

1/2021

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle

Nom & Prénom

Fonction

Phones

Mail

MEDECIN

Prénom du patient

Jamali Naim

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age

Date 13.06.22

Nature de la maladie

Affection respiratoire

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des honoraires

(CS)

300,00

PHARMACIE

Date 13/06/2022

Montant de la facture

1817,00 DH

ANALYSES - RADIOPHGRAPHIES

Date 13.06.22

Désignation des Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

(2)

200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date 13.06.22

Nombré

Montant détaillé des Honoraires

(GFR)

600,00



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 التنفسى
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب براحة

أخصائية أمراض الجهاز التنفسى

وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب بباريس بيرو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب بباريس بيكرات

شهادة الشخص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى بباريس
طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يتي سالبزيار و بمستشفى 20 غشت ببابلص

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.

Dr ZINEB BERRADA
Pneumopneumologue Sommeilologue
22 bd Yacoub El Mansour Casablanca
Résidence Espace Yacoub El Mansour
Tél: 05 22 98 12 19

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 التنفسى
الحساسية و النوم والشخير

الدكتورة زينب براحة

أخصائية اعراض الجهاز التنفسى

وأمراض النوم والشخير

شهادة اضطرابات النوم كلية الطب باريس بيردو

شهادة تصوير الصدر كلية الطب باريس ديكارت

شهادة الفحص بالصدى من الجمعية الفرنسية للفحص بالصدى باريس

طبيبة سابقة بمستشفيات باريس يبني سالبتيه و بمستشفى 20 غشت بالبيضاء

Casablanca le : 13.06.18

Mme jaanhali Naima

Evolution

Radio Thorax (2) : 200.00DH

Spirométrie (EFQ) : 600.00DH

Dr Zineb BERRADA
Pneumologue Somnologue
22 bd Yacoub El Mansour
Résidence Espace El Mansour

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

BELMAZOL® 20 mg

1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

QUANTITATIVE

de titanio (E171), indigo

MEDICAMENT

et du dénouement associés à la prise d'antécédents

les occlusions durant l'aspiration par reflux.

11061112-1

xi

19. *Chlorophytum comosum* (L.) Willd.

S. S. KARIMI AND M. A. MIRZAEE

ONS D'EMPLOI

Les chroniques peuvent nécessiter un traitement

00444f

500444f

Prevention des Ulcères gastriques et duodénaux

2250



Gélule

Ballonyl®

Deva
Pharmaceutics

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

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

Ne pas utiliser
Si vous avez
Ce médicament
identiques, ce
Si l'un des effets
parlez-en à votre
médecin.

LOT: KJ00235

RER: 09/2023

PPV: 55 DH 00

prendre ce médicament.

demander plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
nez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes.

quez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

1. Composition

La substance active est :

(Sous forme de sulfat de Salbutamol 120 µg/dose)

éthane (HFA-134 a propellant)

Sans objet

2. Utilisation

par voie inhalée -bronchodilatateur.

DILATOR Ecospray

100 microgrammes

300 Doses



6 118001 101474

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, inhalez 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: inhalez 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 retenez 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.

Indications

Naureus®

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

Desloratadine

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

sur la fertilité chez l'humain.

Interactions avec les machines

Il est probable que ce médicament affecte les réactions ou à utiliser des machines. Bien qu'il n'apportent pas de somnolence, il est important de faire une réponse à ce médicament avant

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® ?

Veuillez 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 : Avalez 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 : Avalez 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

Très
- Ré
- Ba
- Vo
- Ver
- Do
- Ag
- Erv
- Dou
- Doul
- Pesanteur d'estomac
- Somnolence
- Hallucinations
- Inflammation du foie
- Battements du cœur irréguliers ou plus intenses
- Nausées
- Diarrhées
- Insomnie
- Convulsions
- Anomalies du bilan hépatique et/ou rénale

6 118000 09521

Naureus® 5 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés



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

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité de 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®

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

Desloratadine

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

sur la fertilité chez l'humain.

Attention de machines

Il est probable que ce médicament affecte les réactions ou à utiliser des machines. Bien qu'il n'apportent pas de somnolence, il est important de faire une réponse à ce médicament avant

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® ?

Veuillez 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 : Avalez 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 : Avalez 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

Très
- Ré
- Ba
- Vo
- Ver
- Do
- Ag
- Erv
- Dou
- Doul
- Pesanteur d'estomac
- Somnolence
- Hallucinations
- Inflammation du foie
- Battements du cœur irréguliers ou plus intenses
- Nausées
- Diarrhées
- Insomnie
- Convulsions
- Anomalies du bilan hépatique et/ou rénale

6 118000 09521

Naureus® 5 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés



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

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité de 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®

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

Desloratadine

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

sur la fertilité chez l'humain.

Attention de machines

Il est probable que ce médicament affecte les réactions ou à utiliser des machines. Bien qu'il n'apportent pas de somnolence, il est important de faire une réponse à ce médicament avant

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® ?

Veuillez 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 : Avalez 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 : Avalez 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

NAUREUS® soulage les symptômes associés à la rhinite allergique

Naureus® 5 mg
Boîte de 30 comprimés pelliculés



6 118000 09521

- Ré
- Ba
- Vor
- Ver
- Do
- Ag
- Erv
- 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 et/ou rénale

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

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité de 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

ISOLONE



Prédnisolone

FORMES ET PRESENTATIONS

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

COMPOSITION

| | |
|---------------|------------------|
| ISOLONE 50 mg | : Prédnisolone |
| ISOLONE 20 mg | : Prédnisolone |
| | Excipient Q.S.P. |
| ISOLONE 5 mg | : Prédnisolone |
| | Excipient Q.S.P. |
| ISOLONE 10 mg | : Prédnisolone |
| | Excipient Q.S.P. |

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ISOLONE est une hormone corticosurrénale synthétique, analogue à celui du cortisol physiologique.

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

- POLYARTHRITE CHRONIQUE
- RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU
- ASTHME BRONCHIQUE ET BRONCHOPNEUMONIQUE
- AFFECTIONS ALLERGIQUES TELLE QU'LES ANGIOEDEME
- URTICAIRIES 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)
- GOUTTE.
- ULCERE DIGESTIF EN EVOLUTION ET SAIGNEMENT
- CERTAINS TROUBLERS MENTAUX.
- CERTAINES CIRRHOSES.

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

6 118000 20 mg



30 comprimés

Prédnisolone

Isolone® 20 mg

OK
30 mg
LOT 220337

mais
EXPI 02 2027

apres
PRV SX 10

10 mg
10 mg

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 pas à d'autres personnes, cela pourrait être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose de suspect, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP

N° Lot: 1YU002

Fab. : 07/2021 P.P.V 210.00 MAD

Per. :

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 à 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,
- mauvais goût,

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 UTILISE?

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

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 pas à d'autres personnes, cela pourrait être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose de suspect, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP

N° Lot: 1YU002

Fab. : 07/2021 P.P.V 210.00 MAD

Per. :

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 UTILISE?

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 à 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,
- mauvais goût,

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 pas à d'autres personnes, cela pourrait être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez quelque chose de suspect, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

AMM N°: 284/17DMP/21/NNP

N° Lot: 1YU002

Fab. : 07/2021 P.P.V 210.00 MAD

Per. :

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 à 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,
- mauvais goût,

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 UTILISE?

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

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

ID:648231

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



28 ou 60 doses

poudre pour inhalation en récipient unidose

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

ID:648231

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



28 ou 60 doses

poudre pour inhalation en récipient unidose

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 248,00 DH

ID:648231

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



28 ou 60 doses

poudre pour inhalation en récipient unidose

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 :

ANTIBACTERIENS 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-indiquée (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 désertification 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 :

de l'activité cardiaque diagno

N'utilisez pas ce médicament si vous avez des problèmes digestifs.

D'une façon générale, il convient de consulter votre médecin ou votre pharmacien.

- Sportifs :

Sans objet.

- Effets sur la capacité de conduire :

La prise de ce médicament peut être dangereuse si vous conduisez un véhicule.

- Informations importantes concernant les pilules :

Sans objet.

3. COMMENT PRENDRE ROMAC® comprimés pelliculés ?

Instructions pour un bon usage :

Sans objet.

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

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre pharmacien.

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

- Posologie :

Réservé 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 infirmier/ère.

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 sanguinolentes 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, perle ou perturbation du goût et de l'odorat.

- Des manifestations au niveau de l'oreille :

Surdité temporaire, baisse de l'acuité auditive (hypoacusie), vertige, sensation anormale dans l'oreille à type de bouderonnements ou de siffllements (acouphène).

- Des manifestations au niveau du foie :

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

- Des manifestations allergiques peuvent survenir :

Fréquemment, une éruption cutanée (sur la peau).

Fréquemment, une urticaire (plaques rouges).

DATE : 10/12/2005
N° : 83, 20

comprimés pelliculés



6 118000 230274

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: 21K23
EXP: 11/2023

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

Gardez cette notice, vous pourrez la consulter ultérieurement. Si vous avez des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

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

D-CURE* AMPOULE



Le cas est-il utilisé ?
à connaître avant d'utiliser D-Cure ?

6 118001 320080 tables éventuelles ?

Le cas est-il utilisé ?
et dans quel cas est-il utilisé ?

de :

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 nouveaux-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 (alités ou sortant peu);
- traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsivants....;
- prophylaxie d'une déficience en vitamine D chez les enfants et les adultes présentant une mal absorption;
- traitement de rachitisme 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 lithiasie ou une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une

*Notice:**Information de l'utilisateur*

D-CURE FORTE 100.000 U.I.,
solution buvable en ampoule, boîtes de 3.
Cholécalciférol (Vitamine D 3).

PRU 49, 60 DH
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 relire.

pour tout conseil ou information.

à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non

mentionné sur votre fiche essentielle d'information ou si vous vous sentez moins bien.

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
5. Commentaires éventuels ?
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 cholécalciférol 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'hypercalcioréa (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.
- si vous avez une maladie rénale.

pharmacie BENHIMA - Casablanca

CHAYMAA BENHIMA

05.22.35.15.16

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



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 |
| ILATOR AE 100µG B300 DOSES AEROSOL | 1 | 55,00 | 55,00 |
| OMAC CO 300MG B7 COMP SECA | 1 | 83,70 | 83,70 |
| SOLONE CO 20MG B30 COMP | 1 | 57,10 | 57,10 |
| ELMAZOL CO 20MG B7 GELULES | 1 | 22,50 | 22,50 |
| ERETIDE 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 GH 3 Imm. 24 M3
Sidi Bernoussi - Casablanca
GSM: 06 78 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 |

Résumé des meilleurs tests de CV lente

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

Légende: * = meilleur par défaut, ** = meilleur moyen, + = meilleur individuel

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 manœuvre | 2022/06/13 | 15:18 |
| Post1* | 2,17 | 2,46 | 4,66 | 88% | Bonne manœuvre | 2022/06/13 | 15:23 |

Légende: * = meilleur par défaut, ** = meilleur moyen, + = meilleur individuel

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/CVF | 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 | | | | |

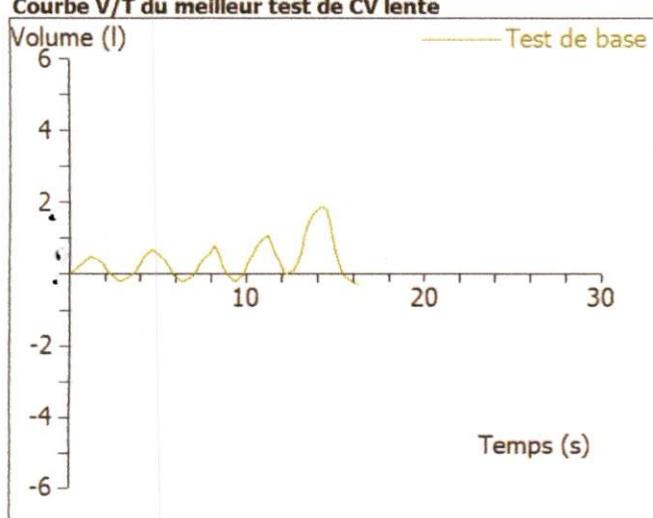
Les valeurs mises entre parenthèses sont des valeurs anormales.

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

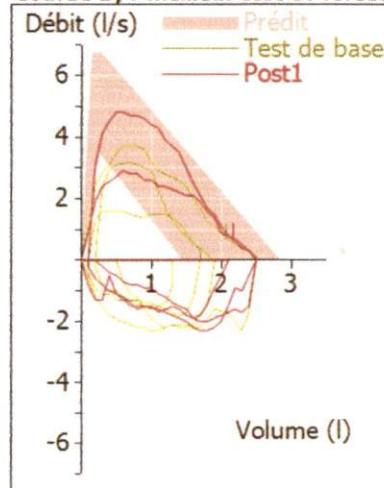
Source prédictive: Europe - Cogswell, Solymar, Zapletal (1975) 6-17 ans, ECCS (1993) 18-120 ans

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.