

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

N° M21- 080264

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11445 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAMANI RICHAM

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0660016803 Total des frais engagés : 486,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 02/02/2022

Nom et prénom du malade : SAMANI MOHAMMED IYAS

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : affection chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casa Blanca Le : 02/02/2022

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

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
02/07/22	C5		236,90 dh	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie MAZOLA Rue 4 Mazola Tél : 0522 93 36 89	02/07/22	236,90 dh

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

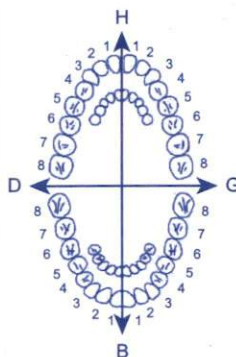
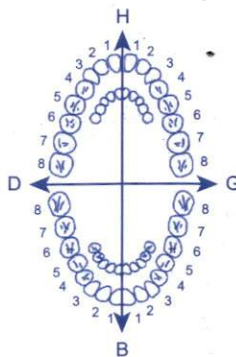
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>																					
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>																					
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H		H	25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		H																						
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
	00000000	00000000																							
	35533411	11433553																							
	B																								
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Kamal EL MAKHLOUFI

Spécialiste O.R.L et Chirurgie de la Face et du Cou.

Explorations Fonctionnelles

Diplômé de la Faculté de Médecine de Genève.

Ancien Chef de Clinique des Hôpitaux Universitaires de Genève.

Ancien Interne de C.H.U de Grenoble, Rouen et Bruxelles.

Membre Associé de la Société Internationale d'Oto-Neurologie.



الدكتور كمال المخلوфи

أمراض و جراحة الأنف، الأذن، الحنجرة، الوجه، العنق .

والكشوفات الوظيفية لأمراض الأذن الداخلية للكبار والصغار

خريج كلية الطب بجنيف - سويسرا.

عضو جراح سابق بالمستشفيات الجامعية بجنيف،

بروكسيل، فرنسا

عضو بالجامعة الدولية لأمراض الأذن الداخلية واللوحة

02/7/22

Samani 797 Ryas

79,92

① Augmenter son S.V. clavule 500

18ml 3x J

4200

② Prudus 20

19 et 1/2 1x b-a-h-s

③ Delysane 500 S.V. 5x J

④ 1x 3x J 1x 1x J

⑤ Brufen 500 S.V. 1x 3x J

Dr EL MAKHLOUFI Kama
Spécialiste O.R.L.
1 Boulevard Abdelhak Boutaleb
20230 Casa - Tél 05 22 89 52 52
INPE 091164208

Imm Communal Hay Hassani, Angle Bd. Sidi Abderrahmane et Route d'Azzemour, Entrée B, 3ème étage, App.4 - 20230 Casablanca

E-mail : Kamalorl@hotmail.com - Tél. : +212 522 89 52 52 - Urgence : 06 76 27 76 65

عمارة الجماعة الحضرية للحى الحسنى، ملتقى شارع سيدي عبد الرحمان وطريق أزموور مدخل «ب» الطابق الثالث شقة رقم 4 - 20230 - الدار البيضاء

البريد الإلكتروني : Kamalorl@hotmail.com - الهاتف : 05 22 89 52 52 - المستعجلات : 06 76 27 76 65

MC 100

Arany

(S.V)

1 pider for name Ref

1 may

7/

Acus

(S.V)

1 all / 1 to see

1 may

236,90


Dr. EL MAKHLOU EL Kamal
Specialist
1 Boulevard Abdelhadi Boutaleb
20230 - Casa - Tél 05 22 89 52 52
IMPE 091164608

PHARMACIE MAZOLA
Mme BENAZZOUZ Imjissam
N° 51 Rue 4 Mazola
Hay Hassani - Casablanca
Tél : 0522 93 36 89

Notice :**information de l'utilisateur****Avamys**

27,5 microgrammes par pulvérisation
suspension pour pulvérisation nasale
Furoate de fluticasone

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier(ère).
- 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, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier(ère). Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ? :

1. Qu'est-ce qu'Avamys et dans quels cas est-il utilisé
 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Avamys
 3. Comment utiliser Avamys
 4. Effets indésirables éventuels
 5. Comment conserver Avamys
 6. Contenu de l'emballage et autres informations
- Guide d'utilisation du pulvérisateur nasal étape par étape**

1. Qu'est-ce qu'Avamys et dans quels cas est-il utilisé ?

Avamys (furoate de fluticasone) appartient à un groupe de médicaments appelés *glucocorticoïdes*. Avamys diminue l'inflammation due à l'allergie (*rhinite*) et par conséquent, réduit les symptômes de l'allergie.

Avamys, suspension pour pulvérisation nasale, est utilisé pour traiter les symptômes de la rhinite allergique : nez bouché, irrité ou qui coule, éternuements, yeux rouges ou irrités, larmolements des yeux, chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans.

Les symptômes de l'allergie peuvent survenir, soit à des moments précis de l'année en rapport avec une allergie aux pollens des graminées ou des arbres (rhume des foins), soit durant toute l'année en rapport à une allergie aux animaux, acariens ou moisissures, pour ne citer que quelques-unes des allergies les plus connues.

2. Quelles sont les

GlaxoSmithKline Maroc
Aïn El Aouda
Région de Rabat
PPV: 115,00 DH
ID: 648400
6 118001 142262

iquement sur ordonnance

LOT PF2W
MANFD 08-2021
EXP 08-2024



PREDNI® 20 COOPER

Comprimés effervescents sécables – Boîte de 20.
Prednisolone

Veillez 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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

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

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Principe actif:

Prednisolone 20,00 mg

(Sous forme de métasulfobenzoate sodique de prednisolone : 31,44mg)

Excipients:

Bicarbonate de sodium, Acide tartrique, Citrate monosodique anhydre, Saccharine sodique, Lactose monohydraté, Benzoate de sodium, Arôme orange-pamplemousse q.s.p. un comprimé effervescent sécable.

* Composition de l'arôme orange-pamplemousse : Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange, aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinéol, acétate d'éthyle, maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol et Lactose.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB06
GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

4. POSOLOGIE

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Le dosage de PREDNI® 20 COOPER est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses inférieures à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avalez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Déclaration des effets secondaires

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.

7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez eu ou avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- Si vous souffrez de sclérodémie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodermique. Les signes d'une crise rénale sclérodermique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la production d'urine. Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler régulièrement votre pression sanguine et votre urine,
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

• Si votre médecin vous a prescrit d'autres médicaments, consultez votre médecin.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance rénale chronique peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance hépatique peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance cardiaque peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

• L'utilisation de ce médicament chez les patients présentant une insuffisance surrénale peut entraîner une augmentation de la pression sanguine.

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

20 x

فوارا
قابلا للسكر

PREDNI® 20mg

20 comprimés effervescents sécables



6 118000 081753



8. INTERACTIONS

AUGMENTIN 100mg/12.50mg par ml Nourrisson, poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml
AUGMENTIN 100mg/12.50mg par ml Enfant, poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml
AUGMENTIN 500mg/62.5mg Enfant, poudre pour suspension buvable en sachet-dose, boîte de 12 sachets.
 Amoxicilline/Acide clavulanique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'information au médecin ou au pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). Il 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 au médecin ou au pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que AUGMENTIN et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AUGMENTIN ?
3. Comment prendre AUGMENTIN ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AUGMENTIN ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.
7. **QUESTIONS QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : Association de pénicillines, y compris inhibiteurs de la bêta-lactamase - code ATC : J01CR02.

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

AUGMENTIN est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne donnez jamais AUGMENTIN à votre enfant :

- s'il est allergique à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- s'il a déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge,
- s'il a déjà eu des problèmes au foie ou développé un icterus (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

→ **Ne donnez pas AUGMENTIN à votre enfant s'il est dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à son médecin ou au pharmacien avant d'administrer AUGMENTIN.

Avertissements et précautions

Demandez conseil au médecin de votre enfant ou au pharmacien avant de lui administrer AUGMENTIN s'il :

- souffre de mononucléose infectieuse,
- est traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urine pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil au médecin de votre enfant ou au pharmacien avant de lui administrer AUGMENTIN.

Dans certains cas, le médecin de votre enfant pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra prescrire à votre enfant un dosage différent d'AUGMENTIN ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque votre enfant prend AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

Tests sanguins et urinaires

Si votre enfant effectue des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière qui lui prend AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

Autres médicaments et AUGMENTIN :

Si votre enfant prend ou a récemment pris un autre médicament, parlez-en à son médecin ou au pharmacien.

Si votre enfant prend de l'allopinolol (en traitement de la goutte) avec AUGMENTIN, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si votre enfant prend du probénécide (en traitement de la goutte), son médecin peut décider d'ajuster la dose d'AUGMENTIN.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec AUGMENTIN, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

AUGMENTIN peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

AUGMENTIN peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organe).

Grossesse, allaitement et fertilité

Si votre enfant, avant de recevoir ce médicament, est enceinte ou allaite, ou si elle pense être enceinte, demandez conseil à son médecin ou son pharmacien avant de prendre ce médicament.

AUGMENTIN contient :

- De l'aspartam (E951) qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylcétonurie ».
- De la Maltodextrine (glucose) : Si votre enfant a une intolérance à certains sucres, contactez le médecin avant de lui administrer ce médicament.
- Du potassium : en tenir compte chez les enfants suivant un régime pauvre en potassium.
- Du sodium : en tenir compte chez les enfants suivant un régime pauvre en sel, strict.

3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

Veuillez à toujours administrer ce médicament à votre enfant en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès du médecin ou du pharmacien en cas de doute.

Poologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus :

Ces présentations ne sont généralement pas recommandées pour les adultes et les enfants pesant 40 kg ou plus. Demandez conseil au médecin ou au pharmacien.

Enfants pesant moins de 40 kg :

AUGMENTIN 100 mg/12.50 mg en flacon et AUGMENTIN 500 mg/62.50 mg en sachet :

- Toutes les doses sont établies en fonction du poids de l'enfant en kilogrammes.
- Dose recommandée : 40 mg/5 mg à 80 mg/10 mg par kg de poids corporel et par jour, en trois fois.
- Votre médecin vous indiquera la quantité d'AUGMENTIN à administrer à votre bébé ou enfant.

AUGMENTIN 100 mg/12.50 mg en flacon :

- Une seringue graduée vous est fournie. Vous devez l'utiliser pour administrer la dose correcte à votre bébé ou enfant. Des informations sur la façon d'utiliser la seringue graduée sont fournies à la fin de la notice.

Pour l'AUGMENTIN en flacon, La seringue doseuse fournie avec ce médicament est graduée en kilogrammes et est uniquement réservée à l'usage d'AUGMENTIN. Chaque graduation représente 0,257 ml (ou 25,7 mg d'amoxicilline), sur la base de la posologie de 80 mg/10 mg/kg/jour en trois prises.

Lorsque la posologie de 80 mg/10 mg/kg/jour est prescrite, la carte graduée fournie correspondra au poids de l'enfant.

Pour les

correspond

le médicament

Patients a

- Si votre

- Le médi

- Si votre

être néo

Mode d'ad

- Répartit

spécifié

- Ne don

symptô

➢ AUGMEN

- Agiter bie

- Poudre de

- Donnez ce

➢ Augment

- Juste avant

demi-verre

- Donnez ce

Si vous avez

Consultez imm

La prise d'une

de ventre (nausées, vomisseme

le plus tôt possible. Montrez la b

Si vous oubliez de prendre AUG

Si vous avez oublié de donner t

prenez. Attendez ensuite enviro

N'administrez pas de dose doub

administrer.

Si votre enfant arrêté de prendre

Vous devez continuer de donner

même s'il se sent mieux. Toutes

certaines bactéries devaient surv

de l'infection.

Si vous avez d'autres questions

d'informations à votre médecin ou

4. QUELS SONT LES EFFETS IND

Comme tous les médicaments, ce

mais ils ne surviennent pas systémat

Réactions nécessitant une attention particulière

Réactions allergiques

- éruption cutanée,

AUGMENTIN
500mg/62.50mg
12 sachets



Uniquement sur ordonn
SPECTER LES DOSES PRI

PPU: 79,90 DH
LOT: 646022
PER: 11/22



er des maux

de l'enfant

que vous y

la suivante.

blée de lui

traitement,

fection. Si

separation

chez plus

inables,