

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- 0008854

141063

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2678 Société : RAM

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : BENSIDI MUSTAPHA

Date de naissance : 1947

Adresse : 2631 de la liberté casa

Tél. : 0665781770 Total des frais engagés : Mustapha Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 15 NOV 2022

Nom et prénom du malade : Bensidi Fatima Age : 85

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

Nature de la maladie : Sonclut

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) : Signature de l'adhérent(e)

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019


Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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
15 NOV 2022	la		150	 Dr. H. HAMOUMI 26, Bd. Lahcen Ouidir Tél : 0522 31 40 50 - Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 K. BOUZOUBAA 16, Bd de la Liberté - Casablanca Tél : 05 22 31 47 17	16.11.2022	385,71
	16.11.2022	54,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

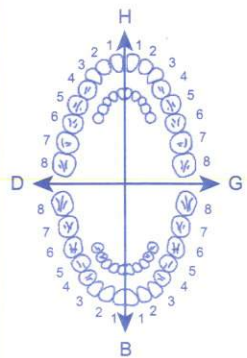
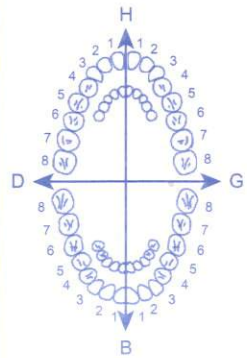
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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															
				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 colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> 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

Docteur Hamid HAMOUMI

Diplômé de la Faculté de Médecine de Paris

Pédiatrie Préventive et Puériculture

Biologie et Médecine du Sport

Echographie & Médecine Générale

125, Bd. Lahcen Ou Idder - Ben Jdia

Tél. : 05 22 31 40 50

الدكتور حميد حمومي

خريج كلية الطب بباريس

وقاية أمراض الأطفال و التربة

بيولوجيا و الطب الرياضي

الفحص بالصدى

الطب العام

125 شارع الحسن ويدر

الهاتف : 05 22 31 40 50

Casablanca - le

15 NOV 2022

الدار البيضاء في

BENJIDIA FETON.

192,20

Zeddiro

34,20

Drill expection

69,00

100 x 3/5 h

16,00

Docuox / 666

73,80

Exo 20

385,20

14600 x 10



IXOR®

(Oméprazole)

- Si vous êtes allergique à un autre (par exemple pantoprazole, ésomeprazole).
- Si vous prenez un médicament pour traiter l'infection par le VIH).
- Si vous êtes dans une des situations pas IXOR® comprimé effervescent. Si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- En raison de la présence d'aspartame, IXOR® comprimé effervescent est contre-indiqué en cas de phénylcétonurie.

attention avec IXOR® (Avertissements particuliers d'emploi)

en compte la teneur en sodium par comprimé effervescent.

20 mg : environ 765,7 mg de sodium.

10 mg : environ 768,6 mg de sodium.

Consultez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un comprimé effervescent.

IXOR® comprimé effervescent peut provoquer des effets indésirables. Par conséquent, avant de prendre IXOR® comprimé effervescent, vous devez informer votre médecin de tous les médicaments que vous prenez.

Les effets indésirables suivants se produisent parfois : perte de poids sans raison apparente.

Si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous vomissez de la nourriture ou si vous avez des selles noires (teintes de sang), consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous souffrez de diarrhée sévère ou si vous avez des douleurs à l'estomac, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

DENOMINATION DU MEDICAMENT

- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 20 mg
- IXOR® Comprimés effervescents dosés à 10 mg

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

- Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.
- Si vous avez d'autres questions, consultez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un usage personnel. Ne le donnez pas à d'autres personnes, même si les signes de leur maladie sont les mêmes.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans la notice, parlez-en à votre médecin.

Que contient cette notice ?

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

1- QU'EST-CE QUE IXOR® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

- Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité
Code ATC : A02BC01
IXOR® comprimé effervescent contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

- Indications thérapeutiques
IXOR® comprimé effervescent est utilisé pour traiter les affections suivantes :
Chez les adultes :
• Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
• Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
• Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
• Les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IXOR® comprimé effervescent peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
• Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

Chez les enfants :
Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg
• Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.
Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents
• Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IXOR® ?

- **Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament**
Sans objet.
- **Ne prenez jamais IXOR® (Contre-indications)**
Si vous êtes allergique à l'oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

ANDOL® C 500mg/300mg

Comprimés Effervescents - Boîte de 10 Paracétamol/Acide ascorbique

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
Si vous avez toute autre question, si vous avez besoin d'information à votre médecin ou à votre pharmacien, consultez-le.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principes actifs :

Paracétamol

Acide ascorbique

Excipients :

Acide citrique, Bicarbonate de sodium, Carboglycol 6000, Arôme citron 84260-51, Sirop 610049H, Stéarate de magnésium et Aspartame.

Excipients à effet notoire : Sodium et Aspartame.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANTI-ALGÉSIFIANTS - code ATC : N02BE01.

Ce médicament contient du paracétamol : un analgésique et un antipyrétique (il fait baisser la fièvre).

3. INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que :

grippe, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans (soit environ à partir de 15 ans) : lire attentivement la rubrique « Posologie ».

Pour les enfants ayant un poids différent, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 3 jours, en cas de fièvre ou 5 jours en cas de douleur.

4. POSOLOGIE

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère. Vérifiez auprès de votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère en cas de doute.

Posologie

Reserve à l'adulte et l'enfant dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans), la posologie usuelle est de 1 à 2 comprimés à 500 mg par prise selon l'intensité de la douleur, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

Ne pas dépasser 3 g de paracétamol par jour, soit 6 comprimés par jour.

Cependant, toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises.

La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60 mg/kg (sans dépasser 3 g) par jour dans les situations suivantes :

• adultes de moins de 50 kg,

• atteintes graves du foie,

• alcoolisme chronique,

• syndrome de Gilbert (jaunisse familiale non-hémolytique)

• malnutrition chronique,

• déshydratation.

Si vous avez l'impression que l'effet de ANDOL C, comprimé effervescent est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Laissez dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau.

Ne pas avaler ou mâcher les comprimés.

De plus, si votre enfant présente une fièvre supérieure à 38,5°C, vous pouvez améliorer l'efficacité du traitement médicamenteux par les mesures suivantes :

• découvrez votre enfant,

• faites le boire,

• ne laissez pas votre enfant dans un endroit trop chaud.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre.

Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures, et de 4 heures minimum.

• Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum. En raison de la présence de vitamine C, éviter la prise en fin de journée.

Insuffisance rénale

En cas de maladie des reins (insuffisance rénale), l'intervalle minimum entre 2 prises devra être modifié en suivant votre fonction rénale selon le tableau suivant :

Créatinine (µmol/L)	Intervalle d'administration
min 4	4 heures
min 6	6 heures
min 8	8 heures

Le paracétamol ne doit pas excéder 3 g/jour, soit 6 comprimés.

Il est limité :

• la douleur,

• la fièvre.

En cas de fièvre plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, si elles persistent, continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

CONTRAINDICATIONS

ANDOL C 500 mg/300 mg, comprimé effervescent :

• est contre-indiqué chez les personnes allergiques à l'un des autres composants du médicament, mentionnés dans la rubrique Composition, ou à l'acide ascorbique,

• est contre-indiqué en cas de maladie du foie,

• est contre-indiqué en cas de maladie rénale, lors de l'utilisation de fortes doses de vitamine C.

Il est également contre-indiqué chez les personnes atteintes de :

• maladie héréditaire dépitée à la naissance, en l'absence d'aspartame.

Il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EFFETS INDÉSIRABLES

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

Les effets indésirables les plus fréquents sont :

• troubles digestifs (brûlures de l'estomac, diarrhées, douleurs abdominales), troubles urinaires (gêne à l'émission des urines ou coloration anormale des urines).

• A doses supérieures à 3 g/jour en vitamine C, risque d'hémolyse chez les sujets déficients en G6PD (manque en un enzyme des globules rouges).

Des cas d'étourdissements, d'urticaire et de rashs ont été rapportés.

LIES À LA VITAMINE C

Des cas de diminution importante de certains globules blancs pouvant provoquer des infections graves (agranulocytose), de douleurs abdominales, d'hépatite, d'hypersensibilité, de réaction anaphylactique, d'angioedème, de dermatite, de prurit, de rash et d'urticaire ont été rapportés.

LIES À L'ASSOCIATION PARACÉTAMOL/ACIDE ASCORBIQUE

Des cas de diminution importante de certains globules blancs pouvant provoquer des infections graves (agranulocytose), de douleurs abdominales, d'hépatite, d'hypersensibilité, de réaction anaphylactique, d'angioedème, de dermatite, de prurit, de rash et d'urticaire ont été rapportés.

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 SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ANDOL C 500 mg/300 mg, comprimé effervescent.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol et de la vitamine C. D'autres médicaments en contiennent.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol et/ou contenant de la vitamine C, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose recommandée.

PECTRYL®

(Bromhexine - Sulfogaïacol)

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Sirop : Flacons de 150 ml et 250 ml

COMPOSITION CENTESIMALE

Chlorhydrate de Bromhexine	0,040 g
Sulfogaïacolate de potassium	4,000 g
Excipient aromatisé caramel menthe q.s.p. 100 ml	

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Mucolytique

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un modificateur des sécrétions bronchiques.

Il facilite leur évacuation par la toux en les fluidifiant.

Ce médicament est préconisé dans les états d'encombrement des bronches, en particulier lors des bronchites aiguës ou lors d'épisodes aiguës des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament ne doit pas être pris sans avis médical.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hyperse
- Aspartan
- Nourris

EN CAS D
OU DE VO

MISES EN

De très ra
Johnson
des lésion
à base de
il est cons
sécrétions
En raison
galactosé
déficit en
Le taux d
Ce médic
allergique
Ce médic
0,0485 m

INTERAC

Si vous p
obtenu s

GROSSE

Grosses
Il est pré
nécessité
votre m

Allaiteme

La bromh
l'allaitem

D'UNE FAC

L'ALLAITEM

PHARMACIEN

PPV 34DH70

EXP 12/2024

LOT 10054 8

PECTRYL®

SIROP EXPECTORANT
EXPECTORANT SYRUP

250 ml

LISTE DES EXCIPIENTS AYANT UN EFFET NOTOIRE

ZECLAR

500 mg Clarithromycine

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 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 mala-

quelconque
pharmacien.
pas mention

1. QU'EST-CE QUE LES CA...

Classe pharm

ANTIBIOTIC

Ce médicament
bactériennes.
Il est également
(duodénal ou

2. QUELLES SONT LES ÉTAPES À PRENDRE ?



Ne prenez jamais ZECLEN 500 mg, comprimé pelliculé :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) 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 d'autres médicaments connus pour provoquer des troubles graves du rythme cardiaque.
- En association avec : - la colchicine (médicament utilisé dans le traitement de la goutte), - l'alfuzosine (médicament utilisé dans le traitement des troubles de la prostate), - la dapoxétine (médicament utilisé dans le traitement de l'éjaculation précoce), - l'avanafl (médicament dans le traitement de l'impuissance sexuelle), - la dronédarone (médicament utilisé en cas de troubles du rythme cardiaque), - l'ergotamine, la dihydroergotamine, la méthylergométrine, le méthysergide (médicaments de la migraine), - l'ivabradine (médicament anti-angoreux), - l'éplérénone (médicament utilisé dans le traitement de certains cas d'insuffisance cardiaque), - la mizolastine (antihistaminique utilisé dans l'allergie), - le pimozide (neuroleptique utilisé pour certains troubles du comportement), - la quétiapine (médicament utilisé dans le traitement de la schizophrénie), - la ranolazine (médicament utilisé dans le traitement des symptômes de l'angine de poitrine), - la simvastatine (médicament utilisé pour réduire le taux de cholestérol dans le sang), - le cisapride (médicament utilisé en cas de reflux gastro-oesophagien), - l'astémizole (médicament utilisé en cas d'allergie), - la terféndine (médicament utilisé en cas d'allergie), - le ticagrelor (médicament utilisé pour réduire le risque de crise cardiaque ou d'accident ou d'accident vasculaire cérébral), - le lomitapide (médicament donné pour traiter une maladie génétique augmentant le taux de cholestérol dans le sang).

(voir rubrique « Autres médicaments et ZECLAR 500 mg, comprimé pelliculé »).

- Si vous avez un allongement de l'intervalle QT.

- Si vous ou une personne de votre famille avez eu un intervalle QT ou des troubles du rythme (voir rubrique « Mises en garde »).
- En cas de baisse du potassium dans le sang.
- Si vous avez à la fois une insuffisance cardiaque et une insuffisance rénale.

En cas de doute, il est indispensable
de consulter votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez des médicaments, en particulier des antibiotiques, pour éviter une possible interaction.

Ce médicament ne doit pas être administré à des patients souffrant d'insuffisance rénale sévère.

- la colchicine (médicament utilisé)
- la simvastatine (médicament utilisé)

on du risque
domyolyse
ecin ou votre
nts qui rédui
scription po
in en cas :
nsuffisance
tera éventue
(insuffisance

tervalle QT,
long ou de pris
tervalle QT.
s ou après vot
en particulier
e colite pseud
te de ZECLA

d'anticoagulants oraux (warfarine) :
contrôle de la coagulation (INR)
fréquemment surveillé.

- de taux anormalement bas de magnésium (hypomagnésémie).
 - La prise concomitante de clarithromycine
 - la tamsulosine (médicament utilisé pour le traitement de l'hypertrophie bénigne de la prostate),
 - la bromocriptine, la cabergoline, et les agonistes dopaminergiques utilisés dans la maladie de Parkinson,
 - maternel),
 - le disopyramide (médicament utilisé pour traiter les troubles cardiaques),
 - l'ébastine (antihistaminique utilisé pour traiter l'asthme),
 - la fésotérodine (médicament utilisé pour traiter les troubles digestifs),
 - l'halofantrine (médicament utilisé pour traiter les infections parasitaires),
 - les immunosuppresseurs (ciclosporine, tacrolimus, siroлимусид),
 - l'irinotecan, l'éribuline, le bosutinib, le sunitinib, le vandetanib (anti-cancéreux),
 - la luméfántrine (médicament utilisé pour traiter le VIH),
 - l'oxycodone (médicament utilisé pour traiter la douleur intense),
 - le rivaroxaban (médicament anti-thrombotique),
 - la tolterodine (médicament utilisé pour traiter les troubles urinaires),
 - la bédáquiline (médicament utilisé pour traiter la fibrose kystique),
 - la fidaxomicine (antibiotique),
 - le siméprévır (médicament utilisé pour traiter l'hépatite C),
 - le riociguat (médicament utilisé pour traiter l'hypertension pulmonaire),
- (voir rubrique « Autres médicaments à risque »).



DociVox

Sirop
Voie orale

Sirop naturel sans conservateur



FORMES ET PRESENTATIONS

DociVox sirop - Flacon 200 ml - Flacon 125 ml

PROPRIETES :

DociVox sirop naturel est à base d'eucalyptus, du miel et de la propolis.
DociVox sirop naturel apaise les irritations naturelles de l'organisme.
DociVox sirop naturel ne contient pas de conservateurs.

**Mal de gorge
roulements passage**

(e Mélèze), d'huile essentielle de menthe poivrée et renforce les défenses naturelles.

UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées

LOT: 220414
DLUO: 05/2025
69,00DH

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI

Adulte : une cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour
Enfant : une cuillère à café 2 à 4 fois par jour

Dan tous les cas, se conformer à l'avis du médecin.

DociVox sirop naturel est administré par voie orale.

Bien agiter le flacon avant chaque emploi.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants
- Déconseillé chez la femme enceinte, allaitante et nourrisson.
- Le produit peut présenter un léger dépôt, des changements de couleur ou de goût qui sont attribuables aux caractères naturels des plantes; toutefois la qualité et l'efficacité du produit ne sont pas altérées.
- Après ouverture, à conserver au frais et à consommer dans un délai de 4 semaines.
- Tenir hors de la portée des enfants.

COMPOSITION :

Sirop de fructose; Arôme naturel de miel; Maltodextrine; Eau purifiée; Extrait de Propolis; Extrait aqueux de plantes obtenu à partir de feuille de Thym (*Thymus vulgaris*); Feuille de Mauve (*Malva sylvestris*); Extrait de Mélèze; Huile essentielle d'eucalyptus; Extrait de rocou; Caramel; Menthol; Acide citrique.
Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA 20171612029DMP/20UCAv1



DociVox[®] Spray gorge

Spray
Voie orale

Calme l'irritation et Soulage la douleur de la Gorge



PROPRIETES :

DociVox Spray gorge offre l'avantage d'une application très ciblée. Il permet de tapisser directement la muqueuse oro-pharyngée pour un effet immédiat.

DociVox Spray gorge est doté d'un embout pulvérisateur directionnel qui facilite l'application du produit notamment sur les parties de l'oropharynx difficiles d'accès.

DociVox Spray gorge est à base d'actifs naturels ayant des actions antiseptiques, adoucissantes et calmantes.

Grâce à ses propriétés, DociVox Spray gorge est un adjuvant spécifique pour le traitement des états inflammatoires de la sphère oropharyngée provoqués par le froid, les allergènes, la fumée, la pollution, la poussière et autres agents externes.

DociVox Spray gorge permet un confort de la gorge irritée par soulagement des symptômes tels qu'une sécheresse de la gorge, des picotements ou une difficulté à déglutir.

DociVox Spray gorge, grâce à sa formulation sans alcool ni conservateurs naturels.

Tél : 0522314717

16/11/2022

MR BENSIDI MUSTAPHA

FACTURE N° : 97417 du 16/11/2022

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	TOBRADEX PDE OPHTALMIQUE.	54,40	54,40	7%

Total TTC 54,40



Arrêtée la présente Facture à la somme de :
CINQUANTE QUATRE DIRHAMS ET QUARANTE CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	50,84	3,56	54,40
		50,84	3,56	54,40

PHARMACIE NOUVELLE
CASABLANCA
K. BOUZOUBAA
16. Bd de la Liberté - Casablanca
Tél. : 05 22 31 47 17