

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- 073375

157093

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4883 Société : R
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : HADJI M. Javak
 Date de naissance : 1938
 Adresse : Riad ELALI, rue 14 & 51
 4 CA 84
 Tél. 06 60 62 7972 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 : Amelioration

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 : 12 AVR 2023 Le : 11 10 51 23

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL

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
03 AVR 2023			2500H	Dr. MENNOUNI Mohamed Amine ORL et Chirurgie Cervico-Faciale INPE:061290250
11 AVR 2023				Dr. MENNOUNI Mohamed Amine ORL et Chirurgie Cervico-Faciale INPE:061290250

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE MALIKA Dr. LEGBA M. M. M. 579, Boulevard Mohammed VI Casablanca Tél: 05 22 80 75 59	03/04/2023 11/04/23	337,00 80,00

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

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 canalaires, 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 CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></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>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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. Mennouni Mohamed Amine

- Traitement maladies Oreille, Nez et Gorge
- Chirurgie Cervicale et de la Face
- Traitement des Vertiges
- Troubles de l'Odorat, Dégustation et Surdité
- Traitement de l'Allergie et Ronflements



د. محمد أمين منوني

- ◀ أمراض و بترحة الأنف و الأذن و الحنجرة
- ◀ بترحة الوجه و العنق
- ◀ تشخيص و علاج الدوخة
- ◀ اضطراب الشم و التذوق و السمع
- ◀ علاج الحساسية و الشخير

Casablanca, le 11/04/23

H2ddi Atche

400042

1- Loric 10g

19/4/23

د. محمد أمين منوني

82100



Dr. MENNOUNI Mohamed Amine
ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
INPE: 051290250

Lorix®

loratadine 10 mg

COMPOSITION

Loratadine (DCI).....10 mg

Excipients q.s.p.....1 comprimé

Excipients : Lactose monohydraté, Amidon de maïs,

FORME ET PRESENTATION PHARMACEUTIQUE

Boîte de 15 comprimés.

N°: 389/19/DMP/21/NRQ
LOT: 22066 PER: 04/2025
PPV: 40,00 DH

INDICATIONS

Ce médicament est un antihistaminique préconisé dans le traitement de l'allergie et de l'urticaire chronique idiopathique.

allergique et

CONTRE - INDICATIONS

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

- antécédent d'hypersensibilité à l'un des composants de ce médicament
- enfant de moins de 12 ans

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- LORIX® doit être utilisé avec précaution chez l'insuffisant hépatique sévère.
- En raison de la présence de lactose, ce médicament n'est pas recommandé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.
- L'administration de LORIX® doit être interrompue au moins 48 heures avant de pratiquer des tests cutanés pour le diagnostic de l'allergie car les antihistaminiques peuvent inhiber ou réduire la réponse cutanée.

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

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Conduite et utilisation de machines : Les patients doivent être informés que très rarement chez certaines personnes il a été décrit une somnolence qui pourrait affecter leur capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Liste des excipients à effet notoire : lactose

EFFETS INDESIRABLES

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

POSOLOGIE

Adulte et enfant au-dessus de 12 ans :

10 mg une fois par jour soit 1 comprimé par jour de préférence le matin. Ce comprimé peut être pris indifféremment par rapport au repas.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

L'innocuité de la loratadine pendant la grossesse n'a pas été établie et elle est excrétée dans le lait maternel, en conséquence l'utilisation de LORIX® pendant la grossesse et durant l'allaitement n'est pas recommandé.

CONDITIONS DE DELIVRANCE

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

LISTE II : A ne délivrer que sur ordonnance

Lorix®

loratadine 10 mg

COMPOSITION

Loratadine (DCI).....10 mg

Excipients q.s.p.....1 comprimé

Excipients : Lactose monohydraté, Amidon de maïs,

FORME ET PRESENTATION PHARMACEUTIQUE

Boîte de 15 comprimés.

N°: 389/19/DMP/21/NRQ
LOT: 22066 PER: 04/2025
PPV: 40,00 DH

INDICATIONS

Ce médicament est un antihistaminique préconisé dans le traitement de l'allergie et de l'urticaire chronique idiopathique.

allergique et

CONTRE - INDICATIONS

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

- antécédent d'hypersensibilité à l'un des composants de ce médicament
- enfant de moins de 12 ans

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

- LORIX® doit être utilisé avec précaution chez l'insuffisant hépatique sévère.
- En raison de la présence de lactose, ce médicament n'est pas recommandé en cas de galactosémie congénitale, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase.
- L'administration de LORIX® doit être interrompue au moins 48 heures avant de pratiquer des tests cutanés pour le diagnostic de l'allergie car les antihistaminiques peuvent inhiber ou réduire la réponse cutanée.

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

NE JAMAIS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Conduite et utilisation de machines : Les patients doivent être informés que très rarement chez certaines personnes il a été décrit une somnolence qui pourrait affecter leur capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines.

Liste des excipients à effet notoire : lactose

EFFETS INDESIRABLES

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

POSOLOGIE

Adulte et enfant au-dessus de 12 ans :

10 mg une fois par jour soit 1 comprimé par jour de préférence le matin. Ce comprimé peut être pris indifféremment par rapport au repas.

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

L'innocuité de la loratadine pendant la grossesse n'a pas été établie et elle est excrétée dans le lait maternel, en conséquence l'utilisation de LORIX® pendant la grossesse et durant l'allaitement n'est pas recommandé.

CONDITIONS DE DELIVRANCE

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

LISTE II : A ne délivrer que sur ordonnance

Dr. Mennouni Mohamed Amine

- Traitement maladies Oreille, Nez et Gorge
- Chirurgie Cervicale et de la Face
- Traitement des Vertiges
- Troubles de l'Odorat, Dégustation et Surdité
- Traitement de l'Allergie et Ronglements



د. محمد أمين منوني

- ◀ أمراض وجراحة الأنف والأذن والحنجرة
- ◀ جراحة الوجه والعنق
- ◀ تشخيص وعلاج الدوخة
- ◀ اضطراب الشم والتذوق والسمع
- ◀ علاج الحساسية والشخير

PHARMACIE MALIKA
Dr LEBBAR MALIKA
579, Boulevard Moudibouketa
Casablanca
Tél : 05 22 80 75 59

Casablanca, le 03/04/23

H2dr Arch2

88,0042

1 - Saphir

SV
1cc x 3/1

pelt 8i

22,0042

2 - Cedol

SV
1cc x 3/1

pelt 10

29,00

3 - Dinosone

SV
12pp x 2/1

pelt 14i

40,00

4 - Predniso

SV
Bp 1cc

PHARMACIE MALIKA
Dr LEBBAR MALIKA
579, Boulevard Moudibouketa
Casablanca
Tél : 05 22 80 75 59

LOT 220290
EXP 09/2024
PPV 52.80DH

PHARMACIE MALIKA
Dr LEBBAR MALIKA
579, Boulevard Moudibouketa
Casablanca
Tél : 05 22 80 75 59

Dr. MENNOUNI Mohamed Amine
ORL - Chirurgie Cervico-Faciale

548, Av. 2 Mars Angle Bd MODIRO Keita, Appt 6 Résidence Sonna (en face mosquée Sonna) CASABLANCA

Tél : 05 20 800 508 - 06 19 81 66 66

337,00

SAPHIR® 1000 mg/125 mg

Poudre pour suspension buvable en sachet
Boîtes de 12, 16 et 24
(Amoxicilline / Acide Clavulanique)



Veillez 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 maladies ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous d'autres personnes.
- maladie sont identiques.
- Si l'un des effets indésirables non mentionnés à votre pharmacien.



Que contient cette notice

- 1) Qu'est-ce que SAPHIR®
- 2) Quelles sont les indications
- 3) Comment prendre
- 4) Quels sont les effets
- 5) Comment conserver
- 6) Informations supplémentaires

1) QU'EST-CE QUE

SAPHIR® 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.

SAPHIR® est utilisé chez l'adulte et chez les enfants 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 A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE SAPHIR® 1G/125MG ?

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

Ne prenez jamais SAPHIR® 1g/125mg :

- Si vous êtes 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,
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou,
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas SAPHIR® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

Faites attention avec SAPHIR® 1g/125mg :

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR® 1g/125mg, poudre pour suspension buvable en sachet-dose si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR®.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière :

SAPHIR® peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez SAPHIR®, 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 vous effectuez 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 que vous prenez SAPHIR®. En effet, SAPHIR® peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

ENFANTS

Sans objet.

Prises d'autres médicaments et SAPHIR® 1g/125mg :

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez tout autre médicament. Si vous prenez de l'allopurinol, il peut provoquer une réaction cutanée allergique. Si vous prenez du probénécide, vous devez décider d'ajuster votre dose de SAPHIR®. Si des médicaments destinés à traiter l'asthme (par exemple, la salbutamol) sont pris avec SAPHIR®, des effets indésirables peuvent être requis.

Si vous prenez des médicaments pour influencer sur l'acidité gastrique, cela peut influencer sur l'absorption de SAPHIR®. Si vous prenez des médicaments pour influencer sur l'acidité gastrique, cela peut influencer sur l'absorption de SAPHIR®. Si vous prenez des médicaments pour influencer sur l'acidité gastrique, cela peut influencer sur l'absorption de SAPHIR®.

insuffisants rénaux ou chez les personnes souffrant d'insuffisance rénale.

- Ce médicament contient du sodium. Si vous suivez un régime pauvre en sodium, consultez votre médecin pour contrôler leur apport alimentaire.

3) COMMENT PRENDRE SAPHIR®

Veillez à toujours prendre ce médicament à l'heure indiquée par votre médecin ou pharmacien.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien.

Posologie :

Adultes et enfants de 40 kg et plus :

- Dose habituelle : 1 sachet 1g/125mg 3 fois par jour.

- Dose inférieure : 1 sachet 1g/125mg 2 fois par jour.

Les sachets SAPHIR® 1g/125mg sont destinés à être utilisés avec de l'eau.

Patients souffrant de problèmes rénaux :

• En cas des problèmes rénaux, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

• En cas des problèmes au foie, votre médecin pourra vous prescrire une dose inférieure.

Il est nécessaire de vérifier le fonctionnement du foie pendant le traitement.

Mode d'administration :

- Juste avant la prise de SAPHIR®, buvez un verre d'eau.

- Avez le mélange au début du repas.

- Répartissez les prises de SAPHIR® sur 3 ou 4 prises par jour.

- Ne prenez pas SAPHIR® pendant que vous êtes malade.

consultez de nouveau votre médecin.

Si vous avez pris plus de SAPHIR® :

La prise d'une quantité excessive de SAPHIR® peut provoquer des effets indésirables (nausées, vomissements ou diarrhées).

Si vous avez pris plus de SAPHIR®, contactez votre médecin ou votre pharmacien le plus tôt possible. Montrez-lui cette notice.

Si vous oubliez de prendre SAPHIR® :

Si vous avez oublié une dose, prenez-la à l'heure suivante.

Si vous avez oublié une dose, ne prenez pas de SAPHIR® à l'heure suivante.

Si vous arrêtez de prendre SAPHIR® :

Vous devez continuer de prendre SAPHIR® jusqu'à la fin du traitement.

Si vous arrêtez de prendre SAPHIR®, certaines bactéries peuvent devenir résistantes à l'antibiotique.

Si vous avez d'autres questions, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

4) QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

Comme tous les médicaments, SAPHIR® peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas chez toutes les personnes.

Si vous prenez SAPHIR®, vous devez surveiller les effets indésirables suivants :

Réactions nécessitant une attention particulière :

• éruption cutanée,

• inflammation des vaisseaux sanguins,

• taches rouges ou violettes sur la peau,

• fièvre, douleurs articulaires.

DIPROSONE® 0,05 % pommade

Bétaméthasone



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

- 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 la boîte est destinée à un autre patient.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous n'avez pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DIPROSONE 0,05 %, pommade et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade ?
3. Comment utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DIPROSONE 0,05 %, pommade ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DIPROSONE 0,05 %, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : DERMOCORTICOÏDE (D. Dermatologie) - code ATC : D07AC01
DIPROSONE est destiné à l'usage cutané uniquement.
Ce médicament est un corticoïde local d'activité forte.
Il est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, le psoriasis, mais votre médecin peut le prescrire dans d'autres cas.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DIPROSONE 0,05 %, pommade ?

N'utilisez jamais DIPROSONE 0,05 %, pommade dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6
- lésions ulcérées
- acné
- rosacée
- maladies infectieuses de la peau d'origine virale (herpès, zona, varicelle...), bactérienne (exemple : impétigo...), mycosique (dus à des champignons microscopiques) ou parasitaire
- application sur les paupières.

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

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant d'utiliser DIPROSONE 0,05

Mode et voie d'administration

Voie cutanée.
Il est conseillé d'appliquer le produit légèrement jusqu'à ce qu'il soit sec.
Se laver les mains immédiatement après l'application pour traiter vos mains).

Fréquence d'administration

1 à 2 applications par jour selon l'ordonnance de votre médecin.

Durée du traitement

L'arrêt du traitement se fera de façon progressive, en espaçant les applications et/ou en utilisant un corticoïde moins fort ou moins dosé.

Respecter strictement l'ordonnance de votre médecin et ne pas prolonger le traitement.
Si vous avez utilisé plus de DIPROSONE 0,05 %, pommade que vous n'auriez dû

Utilisez toujours DIPROSONE 0,05 %, pommade comme votre médecin vous l'a indiqué.
Si vous avez accidentellement appliqué plus de DIPROSONE 0,05 %, pommade, que prescrit par votre médecin, ne vous inquiétez pas mais évitez de le reproduire.
L'utilisation excessive ou prolongée des corticoïdes locaux peut être à l'origine de manifestations d'hypercorticisme, incluant la maladie de Cushing.

Traitement : un traitement symptomatique approprié est indiqué.

Si vous oubliez d'utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade

N'appliquez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié d'appliquer.

Si vous arrêtez d'utiliser DIPROSONE 0,05 %, pommade

Sans objet.

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.
En cas d'utilisation prolongée, il y a un risque d'amincissement et de fragilité de la peau, dilatation de petits vaisseaux sanguins, vergetures, poussée d'acné.
Des cas d'hypertrichose, de dépigmentation, d'infection secondaire en particulier en cas de traitement sous pansement occlusif ou dans les plis, ont été rapportés.
D'autres effets indésirables peuvent survenir (fréquence indéterminée) : vision floue.

Déclaration des effets secondaires

مرهم 0,05 %

LOT : 454
PER : NOV 2025
PPV : 24 DH 20

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol

Phosphate de codéine hémihydratée

(Quantité correspondante en codéine base)

Excipients q.s.p.

3,00 mg

3,00 mg

14,8 mg

Comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à sévère, en association avec l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine

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

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

Cédol®

PARACETAMOL + CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol

Phosphate de codéine hémihydratée

(Quantité correspondante en codéine base)

Excipients q.s.p.

3,00 mg

3,00 mg

14,8 mg

Comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à forte, associées ou non à l'aspirine ou au paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine

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

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

PREDNI® 20 COOPER Comprimés effervescents sécables - Boîte de 20. Prednisolone

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'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 métsulfobenzate 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

Glasse 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

Ave
Ce
mé
Ce
moi
nou
prén
clasi
survi
Ava
• Si
• Si
gros
probl
• Si
sang
• Si
tuber
• Si
• Si
fragil
avec fati
• Si
nom de sclérose
doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le
risque de développer une complication grave appelée crise
rénale sclérodémique. Les signes d'une crise rénale
sclérodémique 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 informé(e) d'une intolérance à certains
sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.
• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les
patients présentant une intolérance au fructose (maladie
héréditaire rare).
• L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les
patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en
lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose
ou du galactose (maladies héréditaires rares).
• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez
les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
Pendant et après le traitement :
• Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des
douleurs au niveau des tendons (reconnaissable par des
douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut
favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de
manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.
• Ce médicament peut également entraîner la survenue de
crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des
glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.
• Évitez le contact avec les personnes atteintes de la varicelle ou
de la rougeole.
• Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris
ce médicament (pendant une année après l'arrêt du traitement)
si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une
situation de stress (fièvre, maladie).
• Votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en
particulier pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.
• Si le traitement est prolongé, votre médecin vous prescrira
également un apport en calcium et vitamine D.
• Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres
troubles visuels.

LOT N°:

UT. AV:

PPV (DH):

PPV 40,00

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

8. INTERACTIONS