

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- Reclamation : 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



Déclaration de Maladie

N° M21- 073876

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1168 Société : Retraite
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre
 Nom & Prénom : Bou MANDI Boumadi
 Date de naissance : 1-1-1950
 Adresse : 113 Rue Tanguy Cité de l'Air
 Tél : 0666 03 41 67 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2023
 Nom et prénom du malade : Boumadi Madi Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Infection Resp + ORL
 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 : Signature de l'adhérent(e) : Le 06/07/23

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
08/07/2023		C	G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL HAKI POUAD Tél: 022 53 21 77 Pharmacien	03/05/23	35800

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

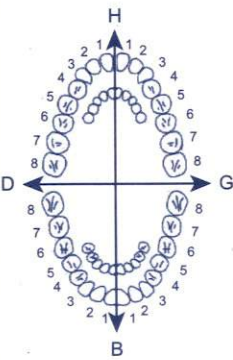
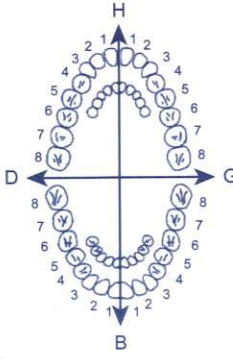
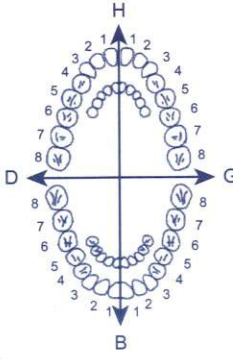
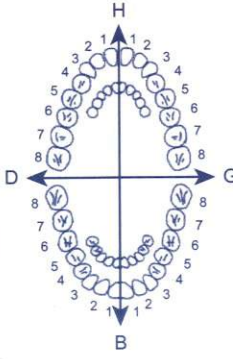
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

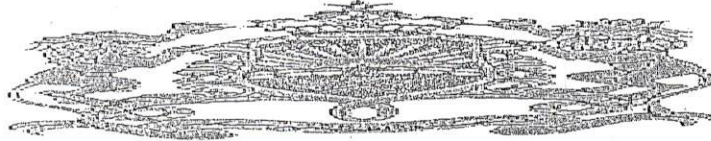
Important :

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



le 08/07/2023

ORDONNANCE

Mr Boumelal Mohammed

- 1) Azix 800
14 j 3x
- 2) Coti pred 20 mg
34 j 1x
- 3) Clartec 400 mg
14 j 1x
- 4) Clenil forte spray
1 Boîte à 2 j
- 5) Alerum spray
2 Pulv à 4 j
- 6) Polydex gt auriculaire
2 gt à 3 j
- 7) Doliprane 1000 mg
à 1 j





صيدلية الدروة

PHARMACIE DEROUA

EL HAIK Fouad

PHARMACIEN

Deroua Nouaceur R. P. 7
entre Médiouna et Berrechid

Tél. : _____

الحايك فـؤاد

صيدلي

الدروة النواصر ط ر 7

بين مديونة و برشيد

الهاتف : _____

Deroua, le

05/07/2023

الدروة في

M

Boumelhadi

السيد

Quantité	DESINATION	P. U.	TOTAL
1	Aifa 100	1530	
1	Agripin 500	2720	
1	AKin 600	3150	
		7400	

Vita C1000

PPV 15DH30
EXP 11/2024
LOT 19035 45

PHARMACIE DEROUA

EL HAIK Fouad

Pharmacien

Centre Commercial Deroua

Tél: 05 22 53 21 77

Fax: 05 22 53 25 10

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

Doliprane® 1000 mg

10 comprimés



6 118000 040972

comprimé :

paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90

ne, croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs (origine végétale).

DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL

paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs

PPV: 14DH00

PER: 09/25

LOT: L2929

(à partir de 15 ans) :

autres présentations de paracétamol. Consulter votre pharmacien.

LES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.



POLYDEXA®

Solution auriculaire

Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	650.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) métrasulfobenzoate sodique	0,100 g
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p.	

Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

Indications thérapeutiques :

Otitis externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif
Otitis moyennes aiguës incisées.

Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.
Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

Effets indésirables :

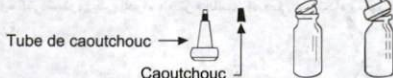
Réaction allergique.

Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

Montage du compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.



Mode d'emploi :

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolle.
2. Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit auditif.
4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes, entre deux doigts ; le médicament s'écoule goutte à goutte.
5. Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, pendant 6 à 10 jours.
- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.

Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.

En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.

La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler.

FR A-CERUMEN est conseillé pour l'adulte et l'enfant à partir de 6 mois en usage régulier en alternative des cotons tiges, pour faciliter l'élimination du cérumen, dissoudre les bouchons de cérumen et prévenir leur formation.

Composition

Tensio-actifs doux (sodium acylsarcosinate et sucrose ester), agent humectant, excipients q.s.p. 100%.

Présentation

Spray de 40 mL.

Posologie

- Pour l'hygiène régulière des oreilles semaine.
- En présence de bouchons de cérumen de suite, matin et soir.

Contre-indication

Ne pas utiliser le produit en cas de perforation du tympan, d'otite et chez les porteurs de transtympanique.

Mode d'emploi

1. Pencher la tête du côté opposé de l'oreille.
2. Effectuer deux pulvérisations dans l'oreille.
3. Laisser en contact environ 1 minute et la base de l'oreille.
4. Pencher la tête pour laisser s'écouler et les résidus de cérumen.
5. Rincer avec du sérum physiologique ou de l'eau claire, et essuyer l'excédent.

Précautions d'emploi

A rincer. Ne pas introduire trop profondément l'embout du spray dans le conduit auditif afin de ne pas l'irriter. Après chaque utilisation, retirer l'embout et le laver à l'eau chaude.

Mises en garde

Ne pas avaler. Éviter le contact avec les yeux. En cas de douleur au niveau de l'oreille, consultez votre médecin. Si les symptômes persistent ou s'accroissent, consultez votre médecin. Veuillez rapporter tout incident grave survenu en lien avec ce dispositif aux Laboratoires Gilbert - site internet : www.labogilbert.fr et/ou à l'Autorité Compétente nationale. **TENIR HORS DE LA VUE ET DE LA PORTÉE DES ENFANTS.**

Conditions de conservation

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation indiquée sur l'étui. Flacon à utiliser dans les 3 mois après ouverture. Ne pas réfrigérer. Conserver à une température comprise entre 10°C et 40°C.

EN A-CERUMEN is recommended for adults and children aged 6 months and over, for regular use as an alternative to cotton buds, to facilitate removal of ear wax, dissolve blockages and prevent their formation.

Composition

Gentle surfactants (Sodium acyl sarcosinate and Sucrose ester), humectant, excipients q.s. 100%.

Presentation

40 mL spray.

Dosage

- For regular ear cleansing: use twice a week.
- For blocked ears: use for 3 to 4 consecutive days, morning and evening.

Contraindication

Do not use this product if the eardrum is perforated, you have an ear infection, or if you have myringotomy tubes.

Operating Instruction

1. Tilt the head so that the ear to be treated is facing upwards.
2. Spray twice into the ear.
3. Massage the base of the ear and leave for about 1 minute.
4. Strain the solution.

ZENITH Pharma

PPC: 84,90 DH

A-CERUMEN

Storage Conditions

Do not use after the expiry date indicated on the packaging. Use bottle within 3 months after first opening. Do not refrigerate. Store between 10-40°C.

ES A-CERUMEN está recomendado para adultos y niños a partir de los 6 meses de edad para su uso regular como alternativa a los bastoncillos de algodón, para facilitar la eliminación del cerumen, disolver los tapones de cerumen y prevenir su formación.

Composición

Tensioactivos suaves (Sodio acylsarcosinato y Sucrosa laurato), agente humectante, excipiente c.s.p. 100%.

Presentación

Spray de 40 mL.

Modo de uso

- Para la higiene regular del oído : 2 veces por semana.
- En presencia de tapones de cerumen : 3 a 4 días seguidos, por la mañana y por la noche.

Contraindicación

No utilizar el producto en caso de perforación del tímpano, de otitis y en los portadores de ventilador transtympanico.

Instrucciones de uso

1. Inclinar la cabeza para el lado opuesto al oído que se debe tratar.
2. Efectuar 2 pulverizaciones en el oído.
3. Dejar en contacto durante aproximadamente un minuto masajeando la base del oído.
4. Inclinar la cabeza para dejar salir el exceso de producto del oído.
5. Enjuagar con suero fisiológico o agua clara y limpiar el exceso.

Precauciones de uso

A enjuagar. No introducir demasiado profundo la

CLENIL FORTE® Spray

Béclométasone dipropionate

CLENIL FORTE®

Béclométasone
Flacon de 200 Doses
PROMOPHARM S.A.



6 118000 241201

	<i>p. inhalatoir</i>	<i>p. flacon</i>
onate	250 mcg	0,050 g

action locale :

Béclométasone, principe actif du CLENIL FORTE possède une activité anti-inflammatoire locale sur la muqueuse trachéo-bronchique.

Béclométasone exerce un effet thérapeutique local, son effet freinateur sur l'axe hypothalamo-hypophysaire se manifeste qu'à une posologie supérieure ou égale à 4000 mcg par jour.

Il est utilisé dans les formes suivantes :

- Traitement symptomatique quotidien,

- Préventif.

Il faut être attentif aux conséquences sur la croissance et le métabolisme et doit être envisagé en cas d'échec des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Allergie à l'un des composants.
- Tuberculose pulmonaire évolutive ou latente non traitée.
- Ulcère digestif évolutif non traité et non surveillé.
- A éviter pendant le premier trimestre de grossesse et pendant l'allaitement.

Effets indésirables :

- Au début du traitement, on peut observer des cas de gêne pharyngée, raucité de la voix, toux qui sont en général spontanément réversibles.
- Possibilité de survenue de candidose oro-pharyngée.
- Il est recommandé de ne pas arrêter le traitement brusquement.

Mode d'emploi et posologie :

- Agiter le flacon ;
 - Présenter l'embout de l'aérosol-doseur à l'entrée de la bouche, le fond de la cartouche dirigé vers le haut ;
 - Dégonfler la poitrine au maximum ;
 - L'inhalation doit être faite au cours d'une inspiration profonde ;
 - Une apnée de quelques secondes est recommandée en fin d'inspiration forcée.
- Adulte : 2 inhalations 2 fois par jour ou 1 inhalation 4 fois par jour.
La dose peut être augmentée jusqu'à 2 inhalations 3 ou 4 fois par jour.
Chaque inhalation libère 250 mcg de dipropionate de Béclométasone.

Présentation et forme :

Flacon aérosol-doseur assurant environ 200 inhalations.

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L de CHEISI FARMACEUTICI S.P.A

Clartec®

Loratadine

Clartec 10mg :
boîte de 15 comprimés



Formes et présentations :

- Comprimés : - Boîte de 30
- Boîte de 15
- Boîte de 10

- Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 100 ml
- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

Composition :

Comprimé :

- Loratadine (DCI) 10 mg
Excipients q.s.p. 1 comprimé

Sirop :

- Loratadine (DCI) 0,1 g
Excipients q.s.p. 100 ml

Propriétés :

- Loratadine est un Antihistaminique sélectif des récepteurs H1 périphériques, d'action rapide et prolongée, compatible avec une prise quotidienne, par voie orale, dénué d'effets secondaires sédatifs et anticholinergiques aux doses thérapeutiques.

Indications :

- Traitement symptomatique de la rhinite saisonnière pollinique (Rhume des foins), de la rhinite apériodique, de certaines dermatoses allergiques (urticaire,...).
- Traitement symptomatique des urticaires aiguës de l'enfant.

Contre-Indications :

- L'hypersensibilité à ce médicament
- Enfants de moins de 2 ans

Effets indésirables :

- Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées sont exceptionnels.

Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.
- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :

Poids corporel > 30 kg : 10 mg de **Clartec®** une fois / jour (2 cuillères-mesure de sirop)

Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de **Clartec®** une fois / jour (1 cuillère-mesure de sirop)

Adultes et enfants au dessus de 12 ans : 1 comprimé par jour, de préférence le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisantes, la prudence est requise chez les patients atteints d'insuffisance hépatique très sévère.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II



Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5

A19350 FXT 13

Cotipred® 20 mg

Prednisolone

PPV-48DH50
PER: 04/25
LOT: L959

métasulfobenzoate sodique) exprimé

20 mg

1 comprimé.

ose, sorbitol (contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

les effervescents avec barre de cassure.

INDICATIONS : QUÉ :

Ce médicament est un corticoïde.

les où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Cotipred® 20 mg 
prednisolone
20 comprimés effervescents sécables

RE UTILISE dans les cas suivants :

nes maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès,
mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants,

LEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre
s médicaments pouvant donner certains troubles du rythme
nenteuses et autres interactions).

6 118000 041016

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du
côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension
artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique,
d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue
musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de
l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

**En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les
recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.**

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la
prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier
pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

**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 IL
FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE
MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains
troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépirlid, érythromycine en injection intra-veineuse,
halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car
lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

AZIX[®] 500 mg

Azithromycine

3 Comprimés sécables



6 118000 040941

PRESENTATION :

AZIX[®]
Azithromycine

PPV 79DH70
PER 01/25
LOT L357

mes sensibles telles que :
ite moyenne, sinusite, angine et

pris bronchite et pneumonie);

- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABEAU A (LISTE I).



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

AKINDEX
ADULTES

flacon de 200 ml



6 118000 280026

AKINDEX

TOUX SÈCHE

Sirop

SIROP ADULTES

N°: 218 DMP/21/NRQ
LOT: 22059 PER: 05/2025
PPV: 31.50 DH

Enfants : sirop, flacon de 125 ml.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTITUSSIF.

(R : système respiratoire)

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

Traitement de courte durée des toux sèches et des toux d'irritation.

ATTENTION! DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT?

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

- Allergie à l'un des constituants.
 - Insuffisance respiratoire.
 - Toux de l'asthmatique.
 - Traitement par les IMAO (traitement prescrit au cours de certains états dépressifs)
 - Ce médicament est contre-indiqué pendant l'allaitement.
- En cas de doute, vous devez demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde

- En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant de toux avec crachats, un avis médical est indispensable.
- Ne traitez pas par ce médicament une toux grasse. Dans ce cas, la toux est un moyen de défense naturelle nécessaire à l'évacuation des sécrétions bronchiques.
- Si la toux devient grasse, s'accompagne d'encombrement, de crachats, de fièvre, prenez l'avis de votre médecin.
- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladie métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

- En cas de survenue de fièvre, comme en cas d'aggravation ou d'absence d'amélioration au bout de 5 jours, ne pas augmenter les doses au delà de ce qui est préconisé, ne pas prendre conjointement un autre antitussif, mais consultez votre médecin.
- N'associez pas un médicament fluidifiant des sécrétions bronchiques (expectorant, mucolytique) avec cet antitussif.
- Ce médicament contient du saccharose : en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Ne prenez pas ce médicament sans avoir demandé l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Grossesse

Il est possible de prendre un médicament contenant du dextrométhorphan pendant votre grossesse, à condition que cela soit pendant un temps bref (quelques jours) et aux doses recommandées. Cependant, en fin de grossesse, la prise abusive de dextrométhorphan peut entraîner des effets néfastes chez le nouveau-né.

Il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de prendre un médicament contenant du dextrométhorphan.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel.

De trop fortes doses de dextrométhorphan administrées chez les femmes qui allaitent peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses du tonus du nourrisson. En conséquence, la prise de ce médicament est contre-indiquée pendant l'allaitement.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance notamment si vous prenez des IMAO (médicaments prescrits

..... 0,133 g
ricot, acide citrique monohydraté, solution de saccharose.
..... 0,100 g
ane, acide citrique monohydraté, solution de saccharose.



ASPÉGIC® 500mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine

poudre pour solution buvable en sachet-dose

1. C
bu
Ce
an
l'a
qu.

LOT : 201012
PER : 12 2022

ASPEGIC 500MG
SACHETS B20

P.P.V : 27DH20



6

118000 061090

SANOFI

pour solution
EST-IL UTILISÉ ?

(surtout) et un
ament contient de
ou fièvre telles
itaires, courbatures

chez l'adulte et l'enfant de plus de 15 ans, environ de 9 à 15 ans). Dans le traitement de certaines affections rhumatismales **chez l'adulte et l'enfant de plus de 20 kg (soit environ 6 ans) après avis médical.** Un suivi médical est nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ASPÉGIC 500 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose ?

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

Ne prenez jamais ASPÉGIC 500 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose dans les cas suivants :

- allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens) ou à l'un des autres composants, • antécédents d'asthme provoqué par l'administration d'aspirine ou d'un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens), • au delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée), pour des doses supérieures à 100 mg par jour, • ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, • maladie hémorragique ou risque de saignement, • maladie grave du foie, • maladie grave des reins, • maladie grave du cœur, • traitement par le méthotrexate utilisé à des doses supérieures à 20 mg/semaine lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses comme anti-inflammatoire (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) notamment dans le traitement des affections rhumatismales, ou dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour), • traitement avec des anticoagulants oraux, en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal et lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses comme anti-inflammatoire (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) notamment dans le traitement des affections rhumatismales ou dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour).

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

Faites attention avec ASPÉGIC 500 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose :

Mises en garde spéciales

- En cas d'association à d'autres médicaments, pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence d'aspirine dans la composition des autres médicaments. • En cas de maux de tête survenant lors d'une utilisation prolongée et à fortes doses d'aspirine, vous ne devez pas augmenter les doses, mais prendre l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

L'utilisation régulière d'antalgiques, en particulier plusieurs antalgiques en association, peut conduire à des lésions des reins. • Des syndromes de Reye (maladie rare mais très grave associant principalement des troubles neurologiques et une atteinte du foie) ont été observés chez des enfants présentant des maladies virales et recevant de l'aspirine.

En conséquence :

- en cas de maladie virale, comme la varicelle ou un épisode d'allure grippale : ne pas administrer d'aspirine à un enfant sans l'avis d'un médecin, - en cas d'apparition de trouble de la conscience ou du comportement et de vomissements chez un enfant prenant de l'aspirine, prévenez immédiatement un médecin.

*** L'aspirine ne doit être utilisée qu'après avis de votre médecin :**

- en cas de traitement d'une maladie rhumatismale, • en cas de déficit en G6PD (maladie héréditaire des globules rouges), car des doses élevées d'aspirine ont pu provoquer des hémolyses (destruction des globules rouges), • en cas d'antécédents d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, d'hémorragie digestive ou de gastrite, • en cas de maladie des reins ou du foie, • en cas d'asthme : la survenue de crise d'asthme, chez certains sujets, peut être liée à une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens ou à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué, • en cas de règles abondantes, • en cas de traitement par : • des anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour) et en l'absence d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal, • des anticoagulants oraux, lorsque l'aspirine est utilisée à faibles doses comme antiagrégant plaquettaire (50 à 375 mg par jour) et en cas d'antécédent d'ulcère gastro-duodénal, • les anti-inflammatoires non stéroïdiens, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses comme anti-inflammatoire (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) notamment dans le traitement des affections rhumatismales, ou dans le traitement de la fièvre ou des douleurs (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g par jour), • les glucocorticoïdes (sauf hydrocortisone en traitement substitutif), lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses comme anti-inflammatoire (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) notamment dans le traitement des affections rhumatismales, • les héparines utilisées à doses curatives et/ou chez le sujet âgé de plus de 65 ans, lorsque l'aspirine est utilisée à fortes doses comme anti-inflammatoire (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) notamment dans le traitement des affections rhumatismales, ou dans le traitement de la fièvre ou des douleurs