

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.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



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

Déclaration de Maladie

N° W21-795693

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7482 Société : EX RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : KASSEDE KHALID
 Date de naissance : 14-08-1966
 Adresse : N° 15 LOTI HADJ FATH - casablanca
 Tél. : 0663068886 Total des frais engagés : 335,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Spécialiste en Néphrologie - Dialyse
 16-18, Bd Yacoub El Mousour
 Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55
 Date de consultation : 07/07/2023
 Nom et prénom du malade : KASSEDE KHALID Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : DCT - Syndrome grippal
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : CASA

Le : 10/07/2023

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

VOLET ADHERENT

Autorisation CNDDP N° 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
07-07-2023	C			Dr. JABRANE Abdelaziz INP : 09107349

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

07/07/23

335,80955

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

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

INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F.
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT
MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
D			B
00000000	00000000		
35533411	11433553		

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS
DES SOINS

DATE DU
DEVIS

DATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

16 18 BD Yacoub El Mansour Maarif Extension RDC Casablanca

Docteur JABRANE ABDELAZIZ

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél : 05.22.98.49.55

Fax : 05.22.98.88.05



الذكتور جبران عبد العزيز

إختصاصي في أمراض الكلي .

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

Casablanca Le : 07 07 2023

ORDONNANCE

1/2 Cassode Katalid

- Arix

79,70 1/j

- BREXIM

57,10 1/j

- EXOR 20

73,80 1/j

- FEBREX

20,00 1 st x 2/j

- Alogile

21,80 1 st x 3/j

- ANTI Bio Symalan

19,40 2 fois /j

- Celestien

64,00 1 Appl x 2/j

INPE : 091079459 - INPEts : 090001335 - Patente : 35804252 - CNSS : 6009345 - IF 50255360

335,80 - 0505177 - ICE : 002798903000088 E-mail: jabraneaziz@menara.ma

STEPHANE MAZ
CASABLANCA
16-18 BD YACOUB EL MANSOUR
Tel: 05 22 98 49 55
Fax: 05 22 98 88 05

Dr. JABRANE ABDELAZIZ
Néphrologue - Dialyse
16-18 BD Yacoub El Mansour
Casablanca - Tel: 05 22 98 49 55

BREXIN®

Piroxicam Bêta-cyclodextrine

Composition :

	Comprimés sécables	Suppositoires	Sachets
Piroxicam (équivalent à 191,20 mg de piroxicam β-cyclodextrine)	20 mg	20 mg	20 mg
Excipients q.s.p. Excipients à effet notoire	1 comprimé Lactose	1 suppositoire	1 sachet Aspartam et Sorbitol

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des oxicams.

Indications :

- Traitement des états douloureux
- Traitement des rhumatismes inflammatoires

Contre-indications :

- Antécédents d'allergie ou d'asthme
- Telles que autres AINS ou l'Aspirine
- Hypersensibilité à l'un des constituants
- Ulcère gastroduodénal en évolution
- Enfants de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie du fait de la présence de l'Aspartam dans les sachets.
- Association avec les anticoagulants oraux, autres AINS, héparine, lithium, méthotrexate et ticlopidine.
- En cas de grossesse et d'allaitement.

Effets indésirables :

Effets gastro-intestinaux : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Précautions d'emploi :

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

Mode d'emploi et posologie :

Se conformer à la prescription médicale.

La posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise jusqu'à disparition des symptômes.

Formes et autres présentations :

- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires
- BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L CHIESI FARMACEUTICI S.p.A.

IXOR®

(Oméprazole)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

- IXOR® Comprimés effervescent dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- IXOR® Comprimés effervescent dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

Veuillez lire attentivement l'intégralité de la notice de ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, demandez-les à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il ne traite pas les signes de leur maladie.
- Si l'un des effets indésirables décrits dans la notice vous paraît inquiétant, remarquez un effet indésirable non mentionné, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

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 UTILISÉ ?

- Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Code ATC : A02BC01

IXOR® comprimé effervescent contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée 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.

(Si vous êtes allergique à une autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, ésomeprazole).

- Si vous prenez un médicament contenant du nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

- Si vous êtes dans une des situations décrites ci-dessus, ne prenez pas IXOR® comprimé effervescent. Si vous avez des doutes, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

- En raison de la présence d'aspartame, ce médicament est contre-indiqué en cas de phénylcétonurie.

- **Faites attention avec IXOR® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)**

Prendre en compte la teneur en sodium chez les patients suivant un régime hyposodé strict.

- IXOR® 20 mg : environ 765,7 mg de sodium par comprimé

- IXOR® 10 mg : environ 768,6 mg de sodium par comprimé

avant de prendre IXOR® comprimé effervescent.

IXOR® comprimé effervescent peut masquer des symptômes

et, par conséquent, avant que vous ne commenciez à prendre IXOR® comprimé effervescent ou lorsque vous êtes sous traitement, vous devez informer immédiatement votre médecin si l'un des effets indésirables suivants se produit :

- une perte de poids sans raison ou si vous avez des problèmes

de digestion, des douleurs à l'estomac ou une indigestion.

- une perte de poids ou de la nourriture ou du sang.

- des selles noires (teintées de sang).

- une diarrhée sévère ou persistante, car l'oméprazole peut entraîner une faible augmentation de diarrhées infectieuses.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

- Si vous avez déjà eu une réaction cutanée après un traitement avec un médicament similaire à IXOR® qui réduit l'acidité de l'estomac.

- Vous devez faire un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

Si vous prenez IXOR® comprimé effervescent au long-cours (durée supérieure à un an), votre médecin vous surveillera probablement de façon régulière. Vous devez définir précisément tous les symptômes et événements nouveaux ou exceptionnels quand vous voyez votre médecin.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que IXOR® comprimé effervescent, en particulier sur une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous avez une éruption sur la peau, en particulier dans les zones exposées au soleil, prévenez votre médecin dès que vous le pouvez, car vous devez peut-être arrêter votre traitement avec IXOR®. Rappelez-vous de mentionner également tout autre effet indésirable tel que des douleurs dans vos articulations.

- Enfants

Certains enfants atteints d'une maladie chronique peuvent nécessiter un traitement à long terme bien que cela ne soit pas recommandé. Ne donnez pas ce médicament aux enfants de moins de 1 an ou <10 kg.

- **Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)**

Autres médicaments et IXOR® comprimé effervescent

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Cela concerne également les médicaments que vous achetez sans ordonnance.

IXOR® comprimé effervescent peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et certains médicaments peuvent avoir un effet sur IXOR® comprimé effervescent.

Vous ne devez pas prendre IXOR® comprimé effervescent si vous prenez un médicament contenant du **nelfinavir** (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Kétoconazole, itraconazole, posaconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques);

- Digoxine (utilisée dans le traitement de problèmes cardiaques);

- Diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire);

- Phénytoïne (utilisée dans l'épilepsie); si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par votre médecin serait nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration de IXOR® comprimé effervescent;

- Médicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la

ALGIK

Paracétamol + caféine

FORME ET PRESENTATION

Poudre orale : étui de 20 sachets.

COMPOSITION

Paracétamol (DCI)
Caféine anhydre
Excipients q.s.

par sachet

par étui

500 mg
50 mg

10 g
1 g

INDICATIONS

Traitement symptomatique de
• affections douloureuses :
douleurs musculaires, douleurs,
• états fébriles (en cas de grippe).

douleurs dentaires, névralgies,
traumatiques, dysménorrhée,

POSOLOGIES ET MODES D'ADMINISTRATION

Posologie :

Adulte et enfant à partir de 12 ans: 1 sachet toutes les 6 à 8 heures, selon les besoins.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures et ne peuvent dépasser 2 sachets en une fois et 6 sachets par 24 heures.

La durée du traitement sera aussi brève que possible (maximum 10 jours) et n'excédera pas la période symptomatique.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml / min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

Mode d'administration :

Verser le contenu du sachet dans un demi - verre d'eau , mélanger et boire immédiatement.

CONTRE - INDICATIONS

- Hypersensibilité au paracétamol ou à la caféine.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

ANTIBIO-SYNALAR

Gouttes auriculaires

Flacon de 10 ml avec compte gouttes

Acétonide de fluocinolone / Sulfate de polymyxine B / Sulfate de néomycine

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez 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.

COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative
Acétonide de fluocinolone
Sulfate de polymyxine B
Sulfate de néomycine

ANTIBIO SYNALAR

S: 0,025 g
..... 1 000 000 UI
..... 350 000 UI
..... 100ml

Excipients:

Excipient à effet notoire: P

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Ce médicament est une préparation à usage local combinant deux antibiotiques (néomycine et polymyxine B) et un corticoïde (fluocinolone).

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué pour le traitement des otites.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie:

A titre indicatif, la posologie habituelle est la suivante:

Instiller chaque matin 3 à 6 gouttes dans l'oreille atteinte et renouveler l'opération le soir.

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

Mode et voie d'administration:

Voie locale.

Instillation auriculaire.

Il est recommandé de ne pas utiliser la solution sous pression.

Tiédifier le flacon au moment de l'emploi en le maintenant quelques minutes dans la paume de la main afin d'éviter le contact désagréable de la solution froide dans l'oreille.

Pour mettre les gouttes dans une oreille et faire un bain d'oreille:

• Il faut d'abord pencher la tête du côté opposé à l'oreille atteinte pour que l'oreille atteinte se trouve en haut.

• Mettre les gouttes dans l'oreille atteinte.

• Tirer à différentes reprises sur le pavillon de l'oreille pour que les gouttes coulent bien dans le fond de l'oreille.

• Attendre environ 5 minutes en gardant la tête ainsi penchée.

• Lorsque vous relevez la tête, les gouttes peuvent ressortir un peu; il faut alors essuyer avec un papier absorbant qui n'a pas besoin d'être stérile.

Il est important de bien suivre cette recommandation car il en va de l'efficacité de votre traitement: en effet, il faut garder suffisamment longtemps la tête penchée pour permettre une bonne pénétration du médicament dans l'oreille. Redresser trop tôt la tête va provoquer une perte du médicament car les gouttes couleront le long de votre visage et n'iront pas dans le fond de l'oreille; ceci expose alors à une moindre efficacité du traitement.

Refermez le flacon immédiatement après usage.

A la fin du traitement, le reste du flacon doit être jeté et ne pas être conservé en vue d'une réutilisation.

Fréquence d'administration:

Deux administrations par jour: une administration de gouttes le matin et une administration de gouttes le soir.

Durée de traitement:

La durée du traitement est habituellement de 7 jours.

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression

Canesten® Extra



Bifonazole

Crème 1%

Forme et Présentation Pharmaceutiques

Canesten® Extra Crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

Composition :

Principe actif : Bifonazole

1 g de crème contient 0,01

Excipients : alcool benzy

polysorbate 60, eau purifié

Propriétés :

Le bifonazole est un an
imidazolés.

Son spectre d'action com

également actif sur d'autres champignons comme *Malassezia furfur* et des bactéries tel que *Corynebacterium minutissimum*.

Le bifonazole agit en inhibant la synthèse de l'ergostérol à deux niveaux, ce qui le distingue des autres dérivés azolés qui n'agissent qu'à un seul niveau. Cette inhibition conduit à des altérations structurelles et fonctionnelles de la membrane cytoplasmique.

Indications :

Dermatophytoses :

- Traitement des dermatophytoses de la peau glabre : herpès circiné;
- Traitement des intertrigos des grands plis : eczéma marginé de Hébra, intertrigos génitaux et cruraux ;
- Traitement des intertrigos des orteils : pied d'athlète ;
- Traitement d'appoint d'onyxis dermatophytique : un traitement antifongique est alors nécessaire.

Candidoses :

Les candidoses rencontrées en clinique humaine sont habituellement dues à *Candida albicans*. Cependant, la mise en évidence d'un candida sur la peau ne peut constituer en soi une indication.

- Traitement des intertrigos des grands plis : génitaux, cruraux, interfessiers, axillaire et sous-mammaires;
- Traitement des intertrigos des petits plis : interdigitaux, interorteils;
- Traitement des perlèches, vulvites et anites;
- Traitement d'appoint d'onyxis ou périonyxis. Un traitement systémique antifongique peut être discuté.

Dans certains cas, et en particulier dans les mycoses de la sphère péribuccale et péri-anogénitale, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

- pityriasis versicolor.

Contre-indications :

Le traitement par Canesten® Extra Crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au bifonazole.
- Hypersensibilité à l'alcool cétoestéarylique ou à l'un des autres constituants.

Mises en garde et précautions d'emploi :

Aucune étude approfondie n'a été réalisée chez l'enfant.

Les données cliniques recueillies ne laissent présager aucun effet nocif chez l'enfant.

Toutefois, le bifonazole ne doit être utilisé chez le nourrisson que sous surveillance médicale.

Eviter le contact avec les yeux.

LOT :

PER :

PPV :

stéylpalmitate, octyldodécanol,

on, appartenant aux dérivés

FEBREX[®] Adulte

COMPOSITION :

Phéniramine maléate	25 mg
Paracétamol	500 mg
Acide ascorbique (Vit C)	200 mg
Excipients q.s.p	1 sachet

Excipients à effet notoire :
Granulés sans sucre : Aspartame.
Granulés avec sucre : Saccharose 7.9g.

PROPRIÉTÉS :

FEBREX[®] Adulte agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements sous associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve.
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies).
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

INDICATIONS :

- Traitement symptomatique des affections ORL aiguës : rhumes, rhinites allergiques, rhinopharyngites.
 - Traitement symptomatique des états grippaux.
- En cas d'affection bactérienne, une antibiothérapie peut être nécessaire.

CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Insuffisance hépatocellulaire.
- Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
- Adénome prostatique.
- Enfant de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie pour **FEBREX[®]** sans sucre (présence d'aspartame).
- Granulés avec sucre : En raison de la présence du saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase isomaltase.

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

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de fièvre élevée ou persistante, de survenue de signes de surinfection ou de persistance des symptômes au-delà de 5 jours, une réévaluation du traitement doit être faite.

Mises en garde :

- Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.
- Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments. Chez l'adulte de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

Précautions d'emploi :

- L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs (barbituriques en particulier) qui potentialisent l'effet sédatif des antihistaminiques est à éviter pendant le traitement.
- Granulés avec sucre : tenir compte, dans la ration journalière, de la teneur en saccharose.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs est déconseillée pendant le traitement.
AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

En l'absence de données, par mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou d'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE :

**IL COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT
RE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT**

PHARMED
LOT : 2614
UT.AV: 09-25
PPV: 200H00

conducteurs de véhicules et les utilisateurs de
à l'emploi de ce médicament, surtout en début
la prise de boissons alcoolisées, de médicaments
s.

ENTRAÎNER CHEZ CERTAINES PERSONNES DES EFFETS PLUS OU MOINS

GÉNANTS :

- Sédation ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
- Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, risque de rétention urinaire.
- Hypotension orthostatique.
- Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion mentale, hallucinations.
- Plus rarement, des effets sont à type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
- Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie, thrombocytopénie et anémie hémolytique.
- Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, œdème de quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportés. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.

**SIGNEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET
ENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.**

POSOLOGIE :

Adulte et enfant (à partir de 15 ans) : 1 sachet 2 ou 3 fois par jour.

MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou tiède.

Lors d'affections grippales, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau tiède le soir, à l'apparition des premiers symptômes. En effet, la boisson tiède ainsi constituée favorise la diurèse et la transpiration propices à une élimination plus rapide des toxines.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

DURÉE DE TRAITEMENT :

Ne pas utiliser de façon prolongée sans l'avis du médecin et en particulier si les troubles persistent au-delà de 5 jours.

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés (avec sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.
Granulés (sans sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

**A CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE NE DÉPASSANT PAS 25°C ET À L'ABRI DE L'HUMIDITÉ.
NE PAS DÉPASSER LA DATE DE PEREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT
EXTERIEUR.**

NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.

Azix®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement des infections dues aux germes sensibles telles que :

- infections respiratoires hautes : otite moyenne, sinusite, angine et pharyngite;

- infections respiratoires basses (bronchite et pneumonie);

- infections odontostomatologiques;

- infections cutanées;

- infections des tissus mous;

- urétrites et cervicites.

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie;

- 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.

TABLEAU A (LISTE I).



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable