

# 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 au 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

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques en matière de traitement des données personnelles.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 11



171 223

## Déclaration de Maladie : N° S19-0001854

Maladie       Dentaire       Optique       Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1720 Société : .....  
 Actif       Pensionné(e)       Autre : .....  
 Nom & Prénom : HAURATIB HALIMA Date de naissance : 28/11/55  
 Adresse : Rue AT, n°3 18 Ain Harak, Casablanca  
 Tél. : 0661346824 Total des frais engagés : 150 + 5940 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/06/2023  
 Nom et prénom du malade : HAURATIB HALIMA Age : .....  
 Lien de parenté :  Lui-même       Conjoint       Enfant  
 Nature de la maladie : L'angéli + Borochula Agus  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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

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

Fait à : ..... Le .....  
 Signature de l'adhérent(e) :



**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
20 06 2023	ON		AS.O.D.H	

**Dr. JKINI H. H. H.**  
 Médecin généraliste  
 Hay Al Qods, Bld. Nabouls  
 Sidi Bernaboussi - Casablanca  
 Tél. : 05 22 74 05 93

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE EL HACOUT Avenue Baghdad N° 10 Casablanca Tél: 0522 50 76 39	20/06/23	599,40

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		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"/>
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>

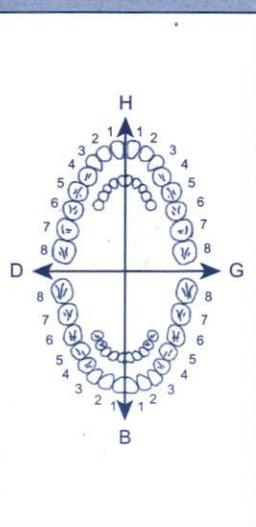
**O.D.F PROTHESES DENTAIRES**

**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	<input type="text"/>
MONTANTS DES SOINS	<input type="text"/>
DATE DU DEVIS	<input type="text"/>
DATE DE L'EXECUTION	<input type="text"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Ordonnance

MOURATIB  
HALIMA

Casablanca, le 20/06/23

1800  
Razon 100

PHARMACIE EL YACOUT  
Avenue Bafiqdad N°133 Quartier  
El Yacout Ain Chock - Casablanca  
Tel: 0522 50 76 38

4450  
Dr. JKINI Hafida  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tel.: 05 22 74 05 93

(2) Biocolod  
sans sucre  
à cas x 34

(3) Romac 300  
à cas x 10

(5) Aardol 1g x 13

Betazole 2mg

306

1 up - 0  
dys



(5)

Fitopolis

64,50

1 up a' sucs x 3



PHARMACIE EL YACOULI  
Ain Chock - Casablanca  
Tél: 0522 50 76 39

oxyflow

S flay



1 Bouff x 3

185,00

595,40



**Dr. JKINI Hafida**  
Médecin généraliste  
Hay Al Qods, Bd. Nabouls N° 51  
Sidi Bernoussi - Casablanca  
Tél. : 05 22 74 05 93





Comprimé  
Voie orale

# FITOPOLIS®

Comprimé

## FORME ET PRESENTATION :

Comprimé, boîte de 30.

## COMPOSITION :

Agent de charge (sorbitol, cellulose micostalline), extrait sec de propolis (8 % bioflavonoïdes), extrait sec de racine d'échinacée (*Echinacea sp.*) (5:1), extrait de feuilles thym (*Thymus vulgaris*) (5:1), extrait sec de cerises des Antilles (*Malpighia emarginata*) (25 % acide ascorbique «vitamine C»), arômes, fructose, glycyrrhizinate monoammoniacal, anti-agglomérant (stéarate de magnésium).

## PROPRIETES ET UTILISATIONS :

FITOPOLIS® comprimés est à base d'actifs naturels tels que la propolis et l'échinacée, ainsi que la vitamine C qui aident à renforcer les défenses naturelles de l'organisme et à lutter contre le refroidissement (Etat grippal, Rhume...).

## CONSEILS UTILISATIONS :

Les comprimés sont à avaler ou à croquer.

Adultes : 1 à 2 comprimés 3 fois par jour.

Enfants à partir de 6 ans : 1 comprimé 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'UTILISATION :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Maintenir hors de la portée des enfants.
- Conserver dans un endroit frais et sec.
- Ne pas administrer chez l'enfant de moins de 6 ans.
- À utiliser en complément d'une alimentation équilibrée.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fabriqué par Plameca - Barcelona - Espagne.

Importé et Distribué au Maroc par Medipro Pharma. Casablanca.

Autorisation du Ministère de la Santé n° : DA20201406286DMP/20UCA/MAv2

LOT: 305403  
PER: 12/2023  
PPC: 64,50 DH



# ANDOL® 1000 mg

Tube de 8 Comprimés effervescents Paracétamol

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

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

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

## 1-COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif : Paracétamol ..... 1000 mg

**Excipients :** Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Sorbitol, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-30, Macrogol 6000, Arôme orange 74016-71, Arôme arbricot 75731-31, Saccharine sodique, Aspartame, Beta-carotène 1, Stéarate de magnésium ..... q.s.p un comprimé effervescent.

**Excipients à effet notoire :** Sodium, Sorbitol, Aspartam.

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

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANALGESIQUES ET ANTI-PYRETIQUES-ANILIDES - Code ATC : N02BE01

## 3-INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ANDOL est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrétique (fait baisser la fièvre).

La substance active de ce médicament est le paracétamol. Il est utilisé pour traiter la douleur et/ou la fièvre, par exemple en cas de maux de tête, d'état grippal, de douleurs dentaires, de courbatures, de règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

**Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans). Lire attentivement la rubrique Posologie.**

**Pour les enfants pesant moins de 50 kg, il existe d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.**

## 4- POSOLOGIE

Attention ! Cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par unité - ne pas prendre 2 comprimés à la fois.

Respectez toujours la dose prescrite par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant pesant plus de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans).**

Pour les enfants ayant un poids inférieur à 50 kg, il existe d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Posologie chez l'adulte et l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans)**

La posologie usuelle est de 1 comprimé à 1000 mg par prise, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de 4 heures minimum.

**Dose de paracétamol à ne jamais dépasser :**

• Chez un adulte ou un enfant pesant plus de 50 kg :

• Il est généralement pas nécessaire de dépasser 3 grammes de paracétamol par jour (soit 3 comprimés effervescents par jour). Cependant, si vous avez des douleurs plus intenses, et uniquement sur les conseils de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 grammes de paracétamol par jour (soit 4 comprimés effervescents par jour).

**NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 GRAMMES DE PARACETAMOL PAR JOUR** (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule).

**Situations particulières :**

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

- si vous pesez moins de 50 kg,
- si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins,
- si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment,
- si vous souffrez de déshydratation,

• si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous avez des maladies de longue durée, si vous êtes atteint du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteint de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre le comprimé dans un verre d'eau. Attendez la dissolution complète avant de boire immédiatement après le contenu du verre.

## Fréquence d'administration

Des prises régulières permettent d'éviter que la douleur ou la fièvre ne revienne : voir rubrique « Posologie ».

Chez l'adulte, les prises doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures, et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, les prises doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), vous devez attendre au moins 8 heures entre chaque prise. Si vous avez l'impression que l'effet d'ANDOL est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

## Durée du traitement

Sauf avis médical, la durée du traitement est limitée :

• à 5 jours en cas de douleurs,

• à 3 jours en cas de fièvre

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

## 5-CONTRE-INDICATIONS

**NE PRENEZ JAMAIS ANDOL 1000 mg comprimé effervescent :**

• Si vous êtes allergique (hypersensible) au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique composition.

• Si vous avez une maladie grave du foie.

• En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire défective à la naissance), en raison de la présence d'aspartam.

• Pour traiter un enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer. Utilisez une autre forme.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

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

(voir « Posologie » et « Symptômes et instructions en cas de surdosage »)

## 6- EFFETS INDESIRABLES

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

• Rarement, une réaction allergique peut survenir :

• boutons et/ou des rougeurs sur la peau,

• urticaire,

• brusque gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer (œdème de Quincke),

• malaise bruyant avec baisse importante de la pression artérielle (choc anaphylactique).

Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin.

A l'avenir, vous ne devez plus jamais prendre de médicament contenant du paracétamol.

• De très rares cas d'effets indésirables cutanés graves ont été rapportés.

• Exceptionnellement, ce médicament peut diminuer le nombre de certaines cellules du sang : globules blancs (leucopénie, neutropénie), plaquettes (thrombopénie) pouvant se manifester par des saignements du nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

• Autres effets indésirables possibles (dont la fréquence ne peut être estimée sur la base de données disponibles) : troubles du

fonctionnement du foie, diminution importante de certains globules blancs pouvant provoquer des infections graves (agranulocytose), destruction des globules rouges dans le sang (anémie hémolytique chez les patients présentant un déficit en glucose 6 phosphate déshydrogénase), éruption cutanée en plaques rouges arrondies avec démanchéage et sensation de brûlure, laissant des tâches colorées et pouvant apparaître aux mêmes endroits en cas de reprise du médicament (érythème polymorphe légitime), douleur localisée dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule gauche et la mâchoire d'origine allergique (syndrome de Kounis), difficultés à respirer (brônchospasme). Dans ce cas, consultez un 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- MISE EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ANDOL 1000 mg, comprimé effervescent.

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

### Faites attention avec ANDOL

• 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 continuez pas le traitement sans l'avis de votre médecin.

• La prise de paracétamol peut entraîner des troubles du fonctionnement du foie.

• Vous devez demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament :

• Si vous pesez moins de 50 kg,

• Si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins,

• Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment,

• Si vous souffrez de déshydratation,

• Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteint du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteint de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

• Si vous êtes allergique à l'aspirine, aux anti-inflammatoires non stéroïdiens

• La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

• En cas de survenue récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré.

• En cas d'administration chez un enfant, la dose dépend de son poids (voir rubrique « Posologie »).

• En cas d'hépatite chronique, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

• Ce médicament contient du sorbitol. Son utilisation est déconseillée en cas d'intolérance au sorbitol.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

• Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte dans le cadre d'un régime alimentaire en sodium.

EXP :  
LOT N° :  
A4150

**NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR**  
**ROMAC @ 150 mg, Boite de 10 comprimés pelliculés**  
**ROMAC @ 300 mg, Boite de 7, comprimés pelliculés**  
**D.C.I. : roxithromycine**

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

**• Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que **ROMAC @ comprimés pelliculés** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **ROMAC @ comprimés pelliculés** ?
3. Comment prendre **ROMAC @ comprimés pelliculés** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **ROMAC @ comprimés pelliculés** ?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE ROMAC@ comprimés pelliculés ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**- Classe pharmacothérapeutique :**

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE, code ATC : J01FA06.

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

**- Indications thérapeutiques :**

Il est utilisé pour le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles (pouvant être détruits par cet antibiotique).

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ROMAC@ comprimés pelliculés ?**

**- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :**

Sans objet.

**• Ne prenez jamais ROMAC@ comprimés pelliculés dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique à la roxithromycine, aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec :
- **ROMAC @ comprimés pelliculés** n'est pas contre-indiqué (voir la rubrique « Autres médicaments et **ROMAC @ comprimés pelliculés** »). Tel est le cas lors de l'association avec la colchicine, l'ergotamine et la dihydroergotamine.
- Le cisapride.
- Si vous allaitez un enfant traité par du cisapride (voir rubrique « Allaitement »).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**- Mise en garde et précaution d'emploi :**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre **ROMAC @ comprimés pelliculés**.

Si vous souffrez d'insuffisance hépatique ou de toute autre maladie du foie. Votre médecin réévaluera la prescription et adaptera éventuellement le traitement.

- Un rétrécissement important du diamètre des vaisseaux sanguins (ergotisme) avec possible destruction des tissus des extrémités (nécrose) a été rapporté avec les antibiotiques de la famille des macrolides en cas d'association avec certains médicaments utilisés contre la migraine (ergotamine et la dihydroergotamine).

- Il est nécessaire de vérifier l'absence d'un traitement par ces médicaments avant toute prescription de roxithromycine (voir rubrique « Autres médicaments et **ROMAC @ comprimés pelliculés** »).

- Des réactions bulleuses (« cloques » sur la peau) ont été rapportées avec la roxithromycine (voir rubrique « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »). Si de tels symptômes apparaissent, arrêtez **ROMAC @ comprimés pelliculés**.

- Prévenez également votre médecin si vous avez :

N'utilisez pas ce médicament si vous allaitez un enfant sous cisapride (médicament contre troubles digestifs).

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un médicament.

**Sportifs :**

Sans objet.

**Effets sur la capacité de conduire et l'utilisation des machines :**

La prise de ce médicament peut provoquer des sensations vertigineuses qui peuvent rendre dangereuse la conduite automobile ou l'utilisation de certaines machines.

**Informations importantes concernant certains composants de ROMAC@ comprimés pelliculés :**

Sans objet.

**3. COMMENT PRENDRE ROMAC@ comprimés pelliculés ?**

**Instructions pour un bon usage :**

Sans objet.

**Posologie, mode et/ou voies (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement :**

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

**Posologie :**

Réservé à l'adulte : 300 mg par jour, soit 1 comprimé à 150 mg matin et soir ou 1 seul comprimé de 300 mg par jour de préférence avant les repas.

**Mode et voie d'administration :**

Voie orale.

**Durée du traitement :**

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

La disparition de la fièvre ou de tout autre symptôme ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier : la durée du traitement de certaines angines est de 10 jours.

**Si vous avez pris plus de ROMAC@ comprimés pelliculés que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre ROMAC@ comprimés pelliculés :**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre. Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier(ère).

**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.

**Des manifestations digestives peuvent survenir :**

Fréquemment nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées, diarrhées sanglantes ont également été rapportées (voir rubrique « Autres manifestations »).

**Des manifestations cardiaques :**

Troubles du rythme

**Des manifestations**

Fréquemment sensa-

toucher, perte ou pertu-

**Des manifestations au**

Surdité temporaire, baisse

à type de bourdonnement

Des manifestations au niv

Augmentation des enzymes

(atteinte du foie pouvant se ma

et alcalines sériques), hépatite

**Des manifestations allergiques peuvent survenir :**

Fréquemment, une éruption cutanée (sur la peau).

Peu fréquemment, une urticaire (plaques rouges sur la peau qui démangent), des réactions bulleuses

LOI : 101  
PHR : 19/20  
PPV : 03-7  
83, 10  
DH

# bronchokod

## carbocistéine

### FORMES ET PRESENTATIONS :

#### • BRONCHOKOD SIROP

- Sirop adultes { flacon de 125 ml  
                          { flacon de 300 ml

#### • BRONCHOKOD SANS SUCRE. Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml  
                                      { flacon de 300 ml

### COMPOSITION :

#### BRONCHOKOD SIROP

	Sirop adultes
Carbocistéine	5 g
Excipient q.s.p	100 ml

- **Excipients à effet notoire** : Parahydroxybenzoate de méthyle et Saccharose.

#### BRONCHOKOD SANS SUCRE

Carbocistéine	
Excipient q.s.p	

LOT:1186  
PER:03/25  
PPV:41,10DH

- **Excipient à effet notoire** : Parahydroxybenzoate de méthyle.

**RAZON<sup>®</sup> 40mg**  
**Pantoprazole**  
**Comprimés enrobés**  
**Boîte de 7, 14 et 28**

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions fournies dans cette notice ou par votre pharmacien ou votre médecin.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que RAZON 40mg et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre RAZON 40mg ?
3. Comment prendre RAZON 40mg ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver RAZON 40mg ?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE RAZON 40mg ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmaco-thérapeutique :

INHIBITEURS DE LA POMPE À PROTONS, Code ATC : A02BC02

Indications thérapeutique :

- En association à une thérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale,
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement au long cours du syndrome de Zollinger-Ellison.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE RAZON 40mg ?**

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament : Sans objet.

Contre-indications :

Ne prenez jamais RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant :

- en cas d'allergie connue au pantoprazole et/ou à l'un des autres composants (voir composition) ;

- en association avec l'atazanavir (médicament utilisé dans le traitement du sida) ;

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

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Mises en garde et précautions d'emploi

Mises en garde spéciales : Lors d'un traitement au long cours et comme avec les autres médicaments antisécrétoires gastriques, il existe un risque de malabsorption de vitamine B12, chez les sujets disposant de réserves réduites ou présentant des facteurs de risque.

Précautions d'emploi : Utiliser ce médicament AVEC PRECAUTION en cas d'insuffisance hépatique.

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

Interactions avec d'autres médicaments

Autres médicaments et RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant

Ces médicaments ne doivent pas être utilisés en association avec l'atazanavir (médicament utilisé dans le traitement du sida) ;

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse - Allaitement : Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines : Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire : Sans objet.

**3. COMMENT PRENDRE RAZON 40MG ?**

Instructions pour un bon usage : Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Posologie

Cas général : 1 ou 2 comprimés par jour selon l'indication thérapeutique.

Traitement au long cours du syndrome de Zollinger-Ellison : 2 comprimés par jour. Cette posologie initiale peut être augmentée ou diminuée en fonction des besoins, selon les résultats des mesures du débit acide.

Mode et voie d'administration : Voie orale.

Les comprimés ne seront ni croqués ni écrasés, mais avalés entiers avec un peu d'eau.

Fréquence d'administration : Ce médicament sera pris avant l'un des principaux repas.

Durée du traitement : 4 à 8 semaines suivant la prescription médicale. Une durée de traitement plus longue peut être prescrite dans le cas du syndrome de Zollinger-Ellison.

Symptômes et instructions en cas de surdosage : Sans objet.

Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses

Si vous oubliez de prendre RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant : Continuer votre traitement tel qu'il vous a été prescrit par votre médecin. Ne prenez pas de double dose pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

Risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez de prendre RAZON 40mg, comprimé gastro-résistant : Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

Description des effets indésirables

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

tous les patients. Les effets indésirables les plus fréquents sont :

- maux de tête, douleurs abdominales, diarrhées, constipation, flatulences ;
- réactions allergiques telles que démangeaisons, éruption cutanées ( et dans des cas isolés : urticaire, œdème de Quincke, réactions anaphylactiques allant jusqu'au choc anaphylactique), très rarement photosensibilité et réactions cutanées sévères d'aspect bulleux ( syndrome de Stevens-Johnson, érythème polymorphe, syndrome de Lyell) ;
- quelques rares cas de nausées, vomissements, sécheresse de la bouche, vertiges ou troubles de la vision ( vision floue ), douleurs artérielles ;
- des cas isolés d'œdème, de fièvre ou de douleurs musculaires ont été observés, ainsi qu'une élévation des enzymes hépatiques (gamma-GT, Transaminases) et des lipidylcérides ;
- rares cas de dépression, d'hallucination, de désorientation et de confusion, notamment chez les patients prédisposés, et aggravation des ces symptômes si préexistants ;
- des atteintes hépatiques sévères avec jaunisse et/ou insuffisance hépatique ont été très rarement rapportées ;
- de très rares cas de néphrite interstitielle ( atteinte rénale ) et de diminution du taux de globules blancs ;

Description des effets secondaires : Sans objet.

عن طريق الفم  
LOT : 629  
PER : 02/26  
PPV : 1800-00 DH<sup>®</sup>