

# 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

- Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

M23-0015421

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3216 Société : RAM  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : Abd Lemtjid TAYAB  
 Date de naissance : 02-04-1953  
 Adresse : Derb Foukara Rue 5 N°104 Casablanca  
 Tél. : 061361373 Total des frais engagés : 629,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation :  
 Nom et prénom du malade : TAYAB Ascha Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : HIA + Affection respiratoire  
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☒ ALC Pathologie :  
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

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

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|

54/11/2023 4 15000

*(Signature and Stamp of Dr. JAMILA Boudchouane, 11 Ben Menni, Casablanca)*

### EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|------|-----------------------|
|--|------|-----------------------|

صيدلية بيتشو PHARMACIE BITCHOU  
Derbouassa Rue 10  
Casablanca Tél: 05 22 28 72 11

21/11/2023 47970

### 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

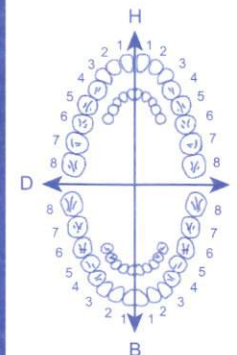
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

#### SOINS DENTAIRES

| Dents Traitées | Nature des Soins | Coefficient |
|----------------|------------------|-------------|
|----------------|------------------|-------------|



Coefficient DES TRAVAUX

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        |          |   |  |
| 00000000 | 00000000 |   |  |
| 35533411 | 11433553 |   |  |
|          | B        |   |  |

(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

Dr Rachidi Jamila

Médecine générale



الدكتورة رشيدى جميلة

الطب العام

Casablanca le :

07/11/2023

TA. Y. A. B. Acheles

98,10

1) Cosyrel 5mg/5mg



98,00

2) Zandu 1g



3) Zandu 1g

18,00

4) Zandu 1g 42j + 6 jours

5) Zandu 1g 250



49,00

6) Zandu 1g 42j

7) Zandu 1g



د. رشيدى رشيدى زنتة 19 رقم 5 شارع بني امكيد الطابع الأول الدار البيضاء

Derb Bouchentouf Rue 19 N° 5 1er étage Bd. Beni M'Guild Casablanca

Tel: 05.22.80.42.83

صيدلية بيكشو  
PHARMACIE PITCHOU  
Derb Foukara Rue 10  
Casablanca Tel: 05 22 28 72 11  
05 22 28 55 00 050



Dame Forte

4960

1AB / mois + 4 mois

SV

PPV: 49,60 DH  
LOT: 23C29  
EXP: 03/2026

47570

صيدلية بيتشو  
PHARMACIE PITCHOU  
Derb Foulkara Rue 10  
Casablanca Tel: 05 22 28 72 11  
ICE 00234258500050





# ZAMOX®

AMOXICILLINE POTASSIUM CLAVULANATE

1 g/125 mg,

Poudre pour suspension  
buvable en sachet

Boîte de 12,14,16,21 et 24 sachets

**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'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.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Poudre pour suspension buvable, boîte de 12,14,16,21 et 24 sachets.

## COMPOSITION :

### Principes actifs :

|   |         |
|---|---------|
| Amoxicilline trihydratée, quantité correspondante à amoxicilline.....     | 1000 mg |
| Clavulanate de potassium, quantité correspondante à acid clavulanate..... | 125 mg  |

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ZAMOX est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

## INDICATIONS :

ZAMOX est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ZAMOX.

• Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

• Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un icteré (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

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

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

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

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

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

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de ZAMOX ou un autre médicament.

## Réactions nécessitant une attention particulière

ZAMOX peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez ZAMOX, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans les effets non souhaités et gênants ».

## Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules

rouges ou explorations  
analyses d'urine (dosage  
médecin ou l'infirmière (le  
ZAMOX peut influencer sur le

Liste des excipients à effet

Potassium, Sodium

Informations importantes concernant certains  
composants de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour  
suspension buvable en sachet :

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase/isomaltase (maladies héréditaires rares).

- Ce médicament contient du potassium. A prendre en compte chez les patients insuffisants rénaux ou chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en potassium.

- Ce médicament contient du Sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES**

## FORMES D'INTERACTIONS :

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec ZAMOX, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de ZAMOX.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec ZAMOX, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

ZAMOX peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

ZAMOX peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**Interactions avec les aliments et les boissons :** Sans objet.

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

**Sportifs :** Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines**

ZAMOX peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

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

**COMMENT PRENDRE ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet ?**

## Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin.

En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

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

## Posologie

→ Adultes et enfants de 40 kg et plus

• Dose habituelle : 1 sachet trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet deux fois par jour

→ Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets ZAMOX 1 g/125 mg ne sont pas recommandés.

• Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques.

• En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

• En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

## Comment administrer ZAMOX ?

• Juste avant la prise de ZAMOX, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

• Avalez le mélange au début d'un repas ou d'un avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

• Ne prenez pas ZAMOX pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

Si vous avez pris plus de ZAMOX 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de ZAMOX peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt

PPV: 98DH00  
PER: 07-26  
LOT: M 2252

- Si vous êtes malade ou si vous avez subi un traitement par corticoïdes pendant un cours d'évolution ou survenue dans le passé.
- Si vous avez déjà eu l'un de ces problèmes, parlez-en à votre médecin avant d'utiliser SAFLU.

#### Interactions médicamenteuses et autres interactions :

Si vous prenez ou avez pris récemment tout autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela concerne les médicaments pour l'asthme et tout autre médicament y compris ceux obtenus sans ordonnance. Ceci est dû au fait que SAFLU peut ne pas être adapté à la prise simultanée avec d'autres médicaments.

Avant de commencer à utiliser SAFLU, informez votre médecin si vous prenez les médicaments suivants :

- Bêta-bloquants (tels que atenolol, propranolol, sotalol). Les bêta-bloquants sont surtout utilisés dans le traitement de l'hypertension artérielle ou pour d'autres maladies cardiaques.
- Traitements antiviraux ou antifongiques (tels que des médicaments contenant du ritonavir, du kétoconazole et de l'itraconazole). Certains de ces médicaments peuvent augmenter le taux de propranolol de fluconazole ou de salmétérol dans votre organisme. Cela peut augmenter le risque d'avoir des effets indésirables avec SAFLU, notamment des battements cardiaques irréguliers, ou rendre plus graves des effets indésirables.
- Corticoïdes (par voie orale ou injectable). Si vous avez pris ces médicaments récemment, il existe un risque que ce médicament exerce également un effet sur les glandes surrénales de votre organisme.

#### Grossesse et allaitement :

Si vous êtes enceinte, que vous prévoyez de l'être, ou que vous allaitez, informez votre médecin avant de prendre SAFLU. Votre médecin évaluera avec vous si SAFLU est le traitement le mieux adapté à votre état.

#### Sportifs :

Attention, ce médicament contient des principes actifs pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors de contrôles antidopage.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines :

SAFLU n'a pas de raison d'affecter la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser une machine.

#### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT :

##### Posologie :

- Utilisez SAFLU tous les jours, jusqu'à avis contraire de votre médecin.
- Utilisez toujours SAFLU en vous conformant aux indications de votre médecin. Ne dépassez pas la dose recommandée. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien.

##### Dans l'asthme

##### Adultes et adolescents âgés de 12 ans et plus

- SAFLU 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
- SAFLU 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
- SAFLU 250/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)

##### Enfants âgés de 4 à 12 ans

- SAFLU 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)

L'utilisation de Saflu n'est pas recommandée chez les enfants de moins de 4 ans. Vos symptômes doivent être bien contrôlés en utilisant SAFLU deux fois par jour. Si c'est le cas, votre médecin peut alors décider de réduire votre dose à une prise par jour. Votre dose pourrait donc être réduite à :

- Une prise le soir si vous avez des symptômes pendant la nuit, ou
- Une prise le matin si vous avez des symptômes pendant la journée.

Il est très important de suivre les indications données par votre médecin sur le nombre de bouffées à inhaler ou l'intervalle de temps entre chaque prise de votre médicament.

10. Apres utilisation, tenez le capuchon en place pour protéger l'embout buccal de la poussière. Quand le capuchon est fixé convenablement on peut entendre un « clic ».

Si vous n'entendez pas de clic, tournez le capuchon dans l'autre sens et réessayez sans forcer.

Si vous ou votre enfant avez des difficultés à utiliser votre dispositif, une chambre d'inhalation peut améliorer le traitement par SAFLU. Avant d'utiliser pour la première fois une chambre d'inhalation ou si vous devez changer de chambre d'inhalation, demandez l'avis à votre médecin, votre infirmier (ère) ou votre pharmacien.

#### Nettoyage du dispositif :

Pour son bon fonctionnement, le dispositif doit être nettoyé au moins une fois par semaine.

Pour nettoyer le dispositif :

- Retirez le capuchon de l'embout buccal.
  - Ne séparez la cartouche de l'applicateur en plastique à aucun moment.
  - Essayez l'intérieur et l'extérieur de l'embout buccal et l'applicateur plastique avec un tissu ou un mouchoir propre et sec.
  - Remettez le capuchon sur l'embout buccal jusqu'à entendre un « clic » indiquant que celui-ci est fixé convenablement. Si vous n'entendez pas de clic, tournez le capuchon dans l'autre sens et réessayez sans forcer.
- Ne pas plonger la cartouche métallique dans l'eau.
- DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

#### Symptômes et instructions en cas de surdosage

Il est important d'utiliser le dispositif comme votre médecin vous l'a montré. Si vous avez pris accidentellement une dose plus élevée que la dose recommandée, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Vous pouvez remarquer une accélération du rythme cardiaque et des tremblements. Vous pouvez également ressentir des maux de tête, une faiblesse musculaire et des douleurs articulaires. Si vous avez pris des doses importantes pendant une longue période, vous devez en parler à votre médecin ou à votre pharmacien. Des doses élevées administrées au long cours peuvent entraîner une diminution des hormones stéroïdiennes sécrétées par les glandes surrénales.

#### Si vous oubliez d'utiliser SAFLU :

Si vous oubliez de prendre votre médicament, prenez la dose suivante à l'heure habituelle.

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

#### Risque de syndrome de sevrage

Si vous arrêtez d'utiliser SAFLU :

Il est très important que vous preniez SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin. Continuez votre traitement jusqu'à l'avis contraire de votre médecin. N'arrêtez pas ou ne réduisez pas les doses de SAFLU subitement. Cela pourrait entraîner une réapparition des symptômes d'asthme, et très rarement être à l'origine d'effets indésirables tels que :

- Douleurs d'estomac,
  - Fatigue et perte d'appétit,
  - Nausée et diarrhée,
  - Perte de poids,
  - Maux de tête ou somnolence,
  - Diminution du taux de potassium dans votre sang,
  - Baisse de tension artérielle et survenue de convulsions.
- Très rarement, si vous contractez une infection ou si vous êtes soumis à un stress (par exemple après un accident grave ou en cas d'intervention chirurgicale), vous pouvez ressentir des effets indésirables similaires.

Pour éviter l'apparition de ces symptômes, votre médecin

PER: 0924  
RPV: 185 DH 00

• Surveillez de près votre état respiratoire et les sifflements bronchiques juste après l'inhalation du médicament. Dans ce cas, arrêtez d'utiliser SAFLU. Utilisez votre médicament bronchodilatateur dit « de secours » pour vous aider à respirer et prévenez votre médecin immédiatement.

• SAFLU peut affecter la production normale d'hormones stéroïdiennes par l'organisme (produites par les glandes surrénales), particulièrement si vous l'avez pris à des doses élevées et sur de longues périodes. Les effets incluent :

- un ralentissement de la croissance de l'enfant et de l'adolescent,
- un amincissement de la trame osseuse,
- un glaucome (affection de l'œil liée à une augmentation de la pression intraoculaire),
- une prise de poids,
- un arrondissement (aspect en forme de lune) du visage (Syndrome de Cushing).

Votre médecin surveillera régulièrement que vous ne présentez pas ces effets indésirables et que vous utilisez SAFLU à la plus faible dose permettant de contrôler votre asthme.

• Irrégularité du rythme cardiaque (arythmies). Prévenez votre médecin, mais il n'y a pas lieu d'interrompre systématiquement votre traitement sauf si votre médecin vous demande d'arrêter.

• modifications du comportement, telles qu'activité et irritabilité inhabituelles (ces effets surviennent principalement chez les enfants). Effets de fréquence indéterminée, mais pouvant également survenir :

- Dépression ou agressivité. Ces effets sont d'avantage susceptibles de survenir chez les enfants.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant sérieux, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

6. CONDITIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION :

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

À conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Tableau A (liste I).

7. DATE DE REVISION DE LA NOTICE  
Mai 2015.

CONSEILS ET EDUCATION SANITAIRE

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres. Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité. Mais, son action n'est pas toujours sans danger.

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin. Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance :

- suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas.
- Ne le remplacez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils. Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments. Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.



**Comprimé**  
Voie orale

comprimé à sucer

# Doc! Vox



**FORMES ET PRESENTATIONS**  
Docivox comprimé à sucer :  
-Boîte de 10 - Boîte de 20

-Boite de 10 - Boite de 20

**DocuVox comprimé à sucer :**

**PROPRIETES :**

pour la gorge et les voies respiratoires : Apaise et dégage les voies respiratoires. Adoucit la gorge irritée en cas de toux. Renforce les défenses naturelles.

TOUS • RENFORCE LES DÉFENSES NATURELLES.

Propolis : la sphère d'action privilégiée de la propolis concerne l'ORL où elle permet d'aider à guérir facilement et très rapidement de nombreuses affections couramment rencontrées, plus particulièrement en automne et en hiver. Eucalyptus : remarquable décongestionnant respiratoire des muqueuses et des sinus, il facilite le confort

respiratoire.

schimacée : utilisée pour renforcer les défenses naturelles de l'organisme et aide à la prévention d'infections comme la grippe ou le refroidissement (syndrome grippal).

UTILISATIONS :

DocVox comprimé a sucer est spécialement formulé pour protéger la muqueuse et aider à soulager dans les cas de :

-Environnements passagers.

Docivox procure une sensation de fraîcheur agréable et dure.

## POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Il comprime a sucet 3 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

DECORATION aux personnes allergiques aux produits de la ruche ou à l'un des constituants. Tenir hors de la portée des enfants.

Ne pas dépasser la dose journalière.

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

**COMPOSITION:**

propolis 60 mg, extrait de gingembre (zingiber officinalis) 12 mg, acide ascorbique 60 mg, sorbitol, poudre miel, stéarate de magnésium, végétal, silice colloïdale, thauumatine, sucralose, acésulfame potassium, aspartame, arôme citron, menthol.

autorisation ministere de sante n° 20221712368/RQv2/CA/DPS/DMP/18

Laboratoires Deva Pharmaceutique  
J.OUARDI Pharmacien Responsable

47, Lohse Industrielle  
Mail, Casablanca

LNT: 230566

BLUO:06/2026

49,00DH

Code : AC2 - 00205