

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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



Déclaration de Maladie

N° M21- 074517

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3422 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : MAHFOUD RACHID A 84170
Date de naissance : 10.10.1957
Adresse : LOT SALSA BILA RC D'AZEMMOUR CAS
N° 25 RUE 3
Tél. : 06 61 42 54 49 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
Docteur Maha NASSAR
Pneumologue Allergologue
Impr. Communal Angle Rte. d'Azzemmour
et Bd. Abderrahmane Hay Hassani
Porte Rte. d'Azzemmour (en face station afric.)
3ème Etage - Casablanca
Tél./Fax : +212 (0) 522 04 12 12
Date de consultation : 08 SEP. 2023
Nom et prénom du malade : SOUKAKI Annie Age : 51 ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : sd brucellose
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 : 16/11/2023
Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

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

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08 SEP 2023	G		300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/09/2023	265,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	08 SEP 2023	Z48	200,00

AUXILIAIRES MEDICAUX

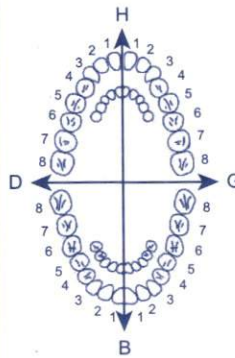
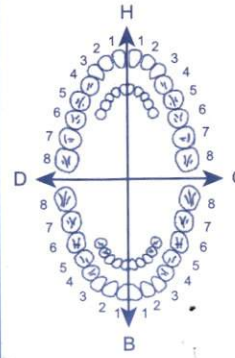
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	08 SEP 2023	Nébulisateur				200,00

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 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																			
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2">D</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> <tr> <td colspan="2">G</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000	00000000	35533411	11433553	B		G		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																			
	25533412	21433552																		
	00000000	00000000																		
	D																			
	00000000	00000000																		
	35533411	11433553																		
	B																			
	G																			
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>																	
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Maha Nassaf

الدكتورة مها ناصف

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le

18 SEP 2023

الدار البيضاء، في

Mr - Mme :

SOUKAKI Amine

100,10

1/ Evox 500 cp

1 cp / j



7 jours.

45,80

2/ Culec cp

1 cp le soir

15 jours



79,10

3/ Fitopelis 300 mg



3 / j



40,50

4/ Predin 20 mg

3 cp matin apr petit dej



05 jours

265,40
Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Imm. Communal, Angle Rte. d'Azemour
et Bd. Abderrahman Hay Hassani,
3ème étage - Casablanca
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

Immeuble Communal, Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani, Casablanca,
Porte Route Azemour (en face station Afrikaia), 3ème étage

Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

PREDNI® 20 Cooper

Comprimé effervescent sécable - Boîte de 20
(Prednisolone)

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il ne doit pas être donné à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, signes de leur maladie sont identiques aux vôtres. Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous observez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Predni 20 Cooper, comprimé effervescent et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?

3. Comment prendre Predni 20 Cooper, comprimé effervescent ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver Predni 20 Cooper, comprimé effervescent ?

6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE Predni 20 Cooper, comprimé effervescent ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : GLUCOCORTICOÏDE SYSTEMIQUE - Code ATC : H02AB06 (H. Hormones naturelles).
Ce médicament est un corticoïde (également appelé hormone stéroïdienne).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 12 ans.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?

Ne prenez jamais Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable

- Si vous êtes allergique à la substance active (prednisolone) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

- Si vous avez une infection.

- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).

- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.

- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 12 ans et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment.

- Si vous avez eu ou avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin.

- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée.

- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose).

- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement.

- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

présentant une intolérance galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient 25,2 mg de sodium (composant principal du sel de cuisine/table) par unité. Cela équivaut à 1,26 % de l'apport alimentaire quotidien maximal demandé de sodium pour un adulte.

3. COMMENT PRENDRE Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg. La dose à utiliser est déterminée par votre médecin.

Le traitement doit être strictement individuel. Le médicament est adapté si vous débutez un traitement sur une courte durée ou fortes. Si le traitement est sur une durée prolongée et à long terme, il existe des dosages plus élevés.

Le médicament doit être pris dans un verre d'eau. Avalez le médicament sans mâcher, à jeun, 30 minutes avant le repas, en une prise le matin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.

Si vous ne pouvez pas avaler le médicament, demandez à votre médecin.



Solution buvable

FITOPOLIS®

FORMES ET PRESENTATIONS :

FITOPOLIS® Adultes Solution buvable - flacons 150 ml et 250 ml.

FITOPOLIS® Enfants Solution buvable - flacons 150 ml et 250 ml.

COMPOSITION :

FITOPOLIS® Adultes : Eau, Fructose, Extrait de propolis, Extrait de fleurs de mauve (60 mg), Colorant (caramel), Acide ascorbique (Vitamine C : 90 mg/300 mg), d'échinacée, Conservateurs (sorbate de potassium, benzoate de sodium).

FITOPOLIS® Enfants : Eau, fructose, extrait de fleurs et feuilles de mauve, Extrait de propolis, Extrait de fleurs de mauve (60 mg), Colorant (caramel), Acide ascorbique (Vitamine C : 90 mg/300 mg), (Echinacea purpurea), colorant (caramel), d'échinacée, Conservateurs (sorbate de potassium, benzoate de sodium).



Contenu net : **150 ml**

Lot : 220225

A consommer
de préférence avant le : 02/2025

PPC : 79,50 DH

ge (glycérine),
e ascorbique
cine
im) et arômes.
e (glycérine),
olis, acide
acée
servateurs

PROPRIETES ET UTILISATION :

FITOPOLIS® solution buvable est à base d'actifs naturels dont la propolis et

Curtec®

Cétirizine

10 mg

COMPOSITION :

Cétirizine (DCI) Dichlorhydrate 10 mg

Excipients q.s.p. 1 comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé pelliculé sécable.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

CLASSE PHARMACOTHERAPIQUE

Antihistaminique H1.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est un antihistaminique. Il agit contre les effets des substances telles que l'histamine libérée lors d'une réaction allergique.

Il est préconisé :

Chez l'adulte pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites d'origine allergique.

Chez l'enfant de 6 à 12 ans pour traiter les symptômes :

- de la rhinite allergique saisonnière (ex. rhume des foins) ou perannuelle,
- de l'urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Adulte et enfant de plus de 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 prise, soit 1 comprimé 1 fois par jour.

Enfant de 6 à 12 ans : 10 mg par 24 heures en 1 ou 2 prises, soit 1 comprimé 1 fois par jour ou ½ comprimé 2 fois par jour.

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

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- Si vous êtes allergique à l'un des composants de CURTEC, à l'hydroxyzine, à la lévocétirizine ou à l'éthylène diamine,
- Insuffisance rénale,
- Chez l'enfant de moins de 6 ans.

PPV:45DH80

PER:12/25

LOT:L4178



EVOX® 500 mg

Levofloxacin (DCI) Hemihydrate

Boîtes de 5, 7 et 10 comprimés pelliculés sécables

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament, car il contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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

1. QU'EST-CE QUE EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable ?

Classe pharmacothérapeutique : antibiotiques de la famille des fluoroquinolones - code ATC : J01MA12.

Le nom de votre médicament est EVOX 500 mg comprimé pelliculé. EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable contient une substance active, la lévofloxacin. Elle appartient à un groupe de médicaments antibiotiques. La lévofloxacin est un antibiotique de type « quinolone ». Elle agit en tuant les bactéries responsables d'infections dans votre organisme.

Indications thérapeutiques
EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable peut être utilisé pour le traitement des infections des :

- Sinus.
 - Poumons, chez les personnes ayant des problèmes respiratoires chroniques, une pneumonie.
 - Voies urinaires, notamment au niveau de vos reins ou de la vessie.
 - Prostate, lorsque vous avez une infection.
 - Peau et tissus sous-cutanés, parfois les « tissus mous ».
- Dans certaines situations, le médicament peut être utilisé pour le traitement d'une infection pulmonaire appelée maladie pulmonaire après exposition à la pollution.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS IMPORTANTES ?

500 mg comprimé pelliculé sécable
Liste des informations nécessaires à la prise du médicament :

Ne prenez jamais EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable si :

- Vous êtes allergique à la lévofloxacin, à d'autres antibiotiques de type quinolone tels que la lévofloxacin, la ciprofloxacine ou l'ofloxacine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Les signes d'une réaction allergique sont notamment : une éruption cutanée, des problèmes pour avaler ou pour respirer, un gonflement des lèvres, du visage, de la gorge ou de la langue.
- Vous avez déjà eu des crises d'épilepsie.
- Vous avez déjà eu un problème à vos tendons, tels qu'une tendinite, qui était en rapport avec un traitement par un antibiotique de la famille des quinolones. Le tendon est la structure par laquelle un muscle s'insère sur un os.
- Vous êtes un enfant ou un adolescent en période de croissance.
- Vous êtes enceinte, vous pourriez être enceinte ou vous pensez que vous pouvez être enceinte.
- Vous allaitez.

Ne prenez pas ce médicament si l'une des conditions ci-dessus s'applique à votre cas. Si vous n'êtes pas sûr, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable.

Avertissements et précautions

Avant de prendre ce médicament

Vous ne devez pas prendre d'antibiotiques de la famille des fluoroquinolones/quinolones, incluant la lévofloxacin, si vous avez déjà présenté un effet indésirable grave dans le passé lors de la prise d'une quinolone ou d'une fluoroquinolone. Si tel est le cas, vous devez en informer votre médecin au plus vite.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable si :

- Vous avez 60 ans ou plus.
- Vous prenez des corticostéroïdes, parfois appelés stéroïdes.
- Vous avez subi une transplantation.
- Vous avez déjà fait une crise d'épilepsie (convulsions).
- Vous avez des lésions du cerveau du fait d'un accident vasculaire cérébral ou une autre lésion cérébrale.
- Vous avez des problèmes rénaux.
- Vous souffrez de ce que l'on appelle un « déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase ». Vous êtes plus susceptible de présenter des problèmes sanguins graves lorsque vous prenez ce médicament.
- Vous avez ou avez déjà eu des problèmes de santé mentale.
- Vous avez déjà eu des problèmes cardiaques : il faut être prudent avec ce type de médicament si vous êtes né avec un allongement de l'intervalle QT ou si vous avez des antécédents familiaux d'allongement de l'intervalle QT (observé à l'ECG, enregistrement électrique du cœur), si vous avez un déséquilibre électrolytique dans le sang (en particulier des taux bas de potassium ou de magnésium dans le sang), si vous avez un rythme cardiaque très lent (appelé « bradycardie »), si vous avez un cœur affaibli (insuffisance cardiaque), si vous avez des antécédents de crise cardiaque (infarctus du myocarde), si vous êtes une femme, ou si vous êtes âgé(e) ou si vous prenez d'autres médicaments qui peuvent entraîner certaines anomalies de l'ECG.
- Vous êtes diabétique.
- Vous avez déjà eu des problèmes hépatiques.
- Vous êtes atteint(e) de myasthénie.
- Vous avez reçu un diagnostic d'hypertrophie ou de « renflement » d'un gros vaisseau sanguin (anévrisme aortique ou anévrisme périphérique d'un gros vaisseau).

- Vous avez déjà eu un épisode antérieur de la paroi aortique).
- Vous avez reçu un diagnostic de fuite de valves cardiaques).
- Vous avez des antécédents familiaux aortique ou de valvulopathie cardiaque, facteurs de risque ou affections prédisposant à la rupture de la paroi aortique, tissu conjonctif comme le syndrome de Marfan, le syndrome de Turner, le syndrome d'inflammation, ou des troubles vasculaires à cellules géantes (ou maladie de l'hypertension artérielle ou une athérosclérose (une maladie des artères)).

EVOX® 500 mg

Levofloxacin

7 Comprimés pelliculés sécables



EXP :

N° lot :

23023

12/25

100, 10

PPV Dhs :

Si vous n'êtes pas sûr(e) que l'une des conditions ci-dessus s'applique à votre cas, interrogez votre médecin ou pharmacien avant de prendre EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable.

Pendant la prise de ce médicament

- Si vous sentez une douleur soudaine, la poitrine ou du dos, qui peut être une dissection aortique, rendez-vous immédiatement à l'hôpital. Votre risque peut être augmenté si vous avez pris des corticostéroïdes administrés par voie générale.
- Si vous sentez soudainement un essoufflement, un gonflement des pieds ou de votre abdomen, ou (sensations de battements du cœur) immédiatement un médecin.

Un gonflement et une inflammation ou une rupture des tendons, le risque est plus important si vous êtes âgé, si vous avez subi une greffe d'organe, si vous avez des problèmes de traitement par des corticoïdes. L'inflammation peut produire des douleurs, plusieurs mois après l'arrêt du traitement. Les signes de douleur ou d'inflammation d'un tendon, du poignet, du coude, de l'épaule, du genou, contactez votre médecin immédiatement. Évitez tout effort inutile car cela pourrait aggraver la situation.

Dans de rares cas, des symptômes de douleurs, une sensation de brûlure, une faiblesse musculaire peuvent apparaître dans les pieds et des mains ou des mains et des pieds. Si vous sentez ces symptômes, contactez votre médecin et informez-en immédiatement. L'évolution vers un état potentiellement irréversible.

Effets indésirables graves, durables, irréversibles

Les médicaments antibactériens de type quinolone, ont été associés à des effets indésirables graves, durables, irréversibles, dont certains peuvent être persistants, invalidants ou potentiellement irréversibles dans les tendons, les muscles et les nerfs, des difficultés à marcher, des fourmillements, des picotements, des douleurs, une sensation de brûlure (paresthésie), troubles de la vue, du goût, de l'odorat, troubles de la mémoire, d'une fatigue prolongée.

Si vous présentez l'un de ces effets indésirables, contactez immédiatement votre médecin. Vous déciderez avec votre médecin de la conduite à tenir, y compris éventuellement le recours à un autre médicament.

Enfants et adolescents

Ce médicament ne doit pas être pris par les enfants et les adolescents. Informez votre médecin ou pharmacien, ou pourriez prendre tout autre médicament, car ce médicament peut affecter le développement, certains médicaments peuvent interagir avec EVOX 500 mg comprimé pelliculé sécable.

Docteur Maha Nassaf

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



الدكتورة مها ناصف

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 08 SEP. 2023

Mr - Mme : Soukaki Amine

Reçu

- Radiographie thorax face 200,00 Dhs
- Nebulisation bétalaine + O₂ 200,00 Dhs

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Immeuble Communal, Angle Route Azemour et Bd. Sidi Abderrahman, Hay Hassani,
Porte Route Azemour (en face station Afrika), 3^{ème} étage
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12 - E-mail : nassafpneumo@gmail.com

Pneumologue Allergologue

Spécialiste des maladies de l'appareil
respiratoire, Maladies allergologiques,
Asthme, Tuberculose, Sevrage tabagique,
Bronchoscopie



أخصائية أمراض الجهاز التنفسي،
أمراض الصدر والحساسية،
الربو، داء السل، الإقلاع عن التدخين
التشخيص بالمنظار

Casablanca, le 08 SEP. 2023 الدار البيضاء، في

Mr - Mme : SOUKAKI Amine

Radiographie thorax face

- Distension thoracique
- Syndrome toune hiepe basal bilatéral
- Rapport cardio thoracique uel.

Docteur Maha NASSAF
Pneumologue Allergologue
Imm. Communal Angle Rte. d'Azemour
et Bd. Abderrahmane Hay Hassani
Porte Rte. d'Azemour (en face station africain)
3ème Etage - Casablanca
Tél./Fax : +212 (0) 522 91 12 12