

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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



Déclaration de Maladie

N° W21-827179

186673

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1530

Société : Egm RETRAITÉ

Actif

Pensionné(e)

Autre

Nom & Prénom : MAALIA HASSAN

Date de naissance : 15/05/1951

Adresse : 325, RUE DES BROYERES MAARIF D'ESPAGNE

0661464641

Tél. : 0661464641

Total des frais engagés : 639,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/11/2017

Nom et prénom du malade : MAALIA HASSAN

Age : 66

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : RDS

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 : Casablanca

Le : 19/11/2017

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

N° W21-827179

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés : 639,80

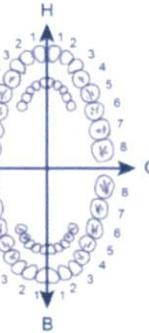
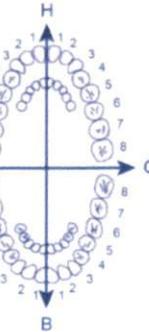
Date de dépôt :

EXECUTION DES CARBONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie YACOUB EL MANSOUR 2552 04 - Casablanca	14/11/2023	389,80

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRE																	
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 (List of teeth treated)	Nature des Soins (Nature of treatments)	Coefficient (Treatment coefficient)	INP : <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Coefficient des travaux <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Montants des soins <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Début d'exécution <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Fin d'exécution <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>												
ODF PROTHÉSES DENTAIRES 		DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 30%; text-align: center; padding: 5px;">H</td> <td style="width: 10%; text-align: center; padding: 5px;">25533412</td> <td style="width: 30%; text-align: center; padding: 5px;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">D</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center; padding: 5px;">B</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">35533411</td> <td style="text-align: center; padding: 5px;">11433553</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	B	00000000	00000000		35533411	11433553
H	25533412	21433552															
D	00000000	00000000															
B	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
		Coefficient des travaux <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Montants des soins <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Date du devis <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/> Date de l'exécution <input style="width: 100px; height: 15px; border: 1px solid black; margin-bottom: 5px;" type="text"/>															
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																	
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																	

Docteur Loubna KABBAJ

Médecine générale

Femmes - Hommes - Enfants

- Ancien médecin Urgentiste Polyclinique CNSS derb Ghellef, Casablanca
- Diplôme Universitaire de Diabétologie Faculté de Médecine de MONTPELLIER
- Diplôme Inter-universitaire Hypertension Artérielle Faculté de Médecine de STRASBOURG
- Echographie générale
- Electrocardiogramme

الدكتورة لبنى قباج

الطب العام

نساء - رجال - أطفال

- طبيبة مستعجلات بمصحة درب غلف المتعددة
- التخصصات للضمان الاجتماعي سابقا
- دبلوم جامعي في مرض السكري
- كلية الطب مونتوبولي
- دبلوم بين جامعي في مرض إرتفاع ضغط الدم
- كلية الطب ستراسبورغ
- الفحص بالصدى
- التخطيط الكهربائي للقلب

Casablanca, le : 14/11/2023 الدار البيضاء في

MR MANANE HASSAN

- Hytacand 16 mg/12,5 - comprimé
2 Comprimé, matin, pendant 3 mois
- Levothyrox 100 µg - comprimé sécable
1 comprimé le matin pendant 3 mois
- Deroxat 20 mg - comprimé pelliculé sécable
1 comprimé, matin pendant 3 mois
- Glucophage 850 mg - comprimé pelliculé
1 comprimé midi soir pendant 3 mois
- ✓ • Rosuva 10 mg - comprimé
1 Comprimé, matin pendant 3 mois
- ✓ • Ipp 20 mg - gélule
1 gélule le matin et le soir pendant 14 jours
- Kalest 20 mg - gélule en microgranule
1 Gélule, matin pendant 10 jours



Dr. Loubna KABB AJ
Médecine Générale
et 90 Anoual, Eta 1 Bureau 109
Abdelmoumen center, Angle bd Abdelmoumen
Tél: 05 22 86 14 93

E-mail : L.kabbaj@hotmail.fr

Mme. BENNIS Zineb
PHARMACIE MANSOUR
63 - 65 Bd. Yacoub El Mansour
Tel.. 0522 25 52 04 - Casablanca

IPP®Omeprazole 20 mg
Boîte de 14 gélules

P.P.V. : 53,00 DH



6 118000 190547

5 gélules

l'intégralité de prendre ce contenu des

informations importantes pour vous.
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.

Que contient cette notice ?

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

1. Qu'est ce que IPP® et dans quel cas est-il utilisé ?IPP® est un inhibiteur spécifique de la pompe à protons H⁺/K⁺ ATPase de la cellule pariétale gastrique. Il diminue la sécrétion d'acide dans l'estomac, quelque soit la nature de la stimulation.**IPP® 20 mg gélules est indiqué dans :****Adultes :**

- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques et duodénaux.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* dans la maladie ulcèreuse gastroduodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Population pédiatrique :**Enfants à partir d'un an et ≥ à 10 kg :**

- Traitement de l'œsophagite par reflux
- Traitement symptomatique du pyrosis et des réurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.

Enfants de plus de 4 ans et adolescents :

- En association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection par *H. pylori*.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IPP® ?**Contre-indications :****Ne prenez jamais IPP® en cas de :**

- Hypersensibilité connue à l'Oméprazole ou à l'un des composants.
- Hypersensibilité à un autre inhibiteur de la pompe à protons.
- Co-administration avec nefinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Mises en garde :

IPP® 20 mg peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, avant que vous ne commencez à prendre IPP® 20 mg ou lorsque vous êtes sous traitement, vous devez informer immédiatement votre médecin si l'un des éléments suivants se produit :

- Vous perdez du poids sans raison ou si vous avez des problèmes à avaler.
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang.
- Vous avez des selles noires (teintées de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'Oméprazole a été associé à une faible

augmentation de diarrhées infectieuses.

• Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

IPP® peut favoriser le développement de bactéries intragastriques par diminution du volume et de l'acidité du suc gastrique.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que IPP® 20 mg 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).

Précautions d'emploi :

- Sujet âgé : aucun ajustement des doses n'est nécessaire.

- Insuffisance rénale ou hépatique : l'adaptation de la posologie n'est pas nécessaire.

- En cas d'ulcère gastrique il est recommandé de vérifier la bénignité de la lésion avant traitement. En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

IPP® est un médicament, ne pas le laisser à la portée des enfants.**Interactions avec d'autres médicaments :****Contre-indications : nefinavir**

Nécessitant des précautions d'emploi : Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants : antimicrosiques pyrazolés, digoxine, diazépam, phénytoïne, anticoagulants, anti-vitamines K, rifampicine, atazanavir, tacrolimus, méthotrexate, clopidogrel, millepertuis, saquinavir, erlotinib, warfarine, cilostazol.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Les gélules peuvent être prises avec de la nourriture ou à jeun.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :**Sans objet****Utilisation pendant la grossesse et allaitement :**

- L'utilisation de l'oméprazole ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

- L'oméprazole est excrété dans le lait maternel, mais n'a probablement pas d'influence sur l'enfant s'il est utilisé à doses thérapeutiques.

Sportifs : sans objet**Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :**

IPP® 20 mg n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. En cas d'effets secondaires tels qu'étourdissements et troubles visuels, vous ne devez pas conduire de véhicules ou utiliser des machines.

Ce médicament contient du saccharose, son indication 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).

Ce médicament contient du mannitol et peut provoquer des troubles digestifs (diarrhée).

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate et peut provoquer des réactions allergiques.

3. Comment prendre IPP® ?

Respecter strictement la posologie prescrite par le médecin.

IPP® 20 mg est administré par voie orale.

Il est recommandé de prendre les gélules d'IPP le matin, et de les avaler en entier avec un demi-verre d'eau. Les gélules ne doivent être ni mâchées ni croquées.

Posologie :**Adultes :**

- Ulcère gastrique ou duodénal et reflux gastro-œsophagien : 20 mg soit 1 gélule / jour pendant 4 à 6 semaines.

- œsophagites par reflux gastro-œsophagien : 20 mg soit 1 gélule / jour pendant 4 semaines à prolonger en fonction des résultats obtenus.

- Prévention et traitement des lésions dues aux traitements par AINS : 20 mg soit 1 gélule / jour pendant 4 à 8 semaines selon la sévérité et les résultats obtenus.

- Syndrome Zollinger-Ellison : 60 mg / jour soit 3 gélules / jour, cette posologie doit être ajustée individuellement et la durée du traitement sera en fonction des résultats cliniques.

- Traitement séquentiel de l'éradication de *H. pylori* : la dose recommandée est de 20 mg de IPP® 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin va vous prescrire en même temps deux antibiotiques parmi l'amoxicilline, la clarithromycine et le métronidazole.

Enfants :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitations acides.

- Les enfants âgés de plus de 1 an et pesant plus de 10 kg peuvent prendre IPP® 20 mg. La

IPP®Omeprazole 20 mg
Boîte de 14 gélules

P.P.V. : 53,00 DH



6 118000 190547

5 gélules

l'intégralité de prendre ce contient des

informations importantes pour vous.
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.

Que contient cette notice ?

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

1. Qu'est ce que IPP® et dans quel cas est-il utilisé ?IPP® est un inhibiteur spécifique de la pompe à protons H⁺/K⁺ ATPase de la cellule pariétale gastrique. Il diminue la sécrétion d'acide dans l'estomac, quelque soit la nature de la stimulation.**IPP® 20 mg gélules est indiqué dans :****Adultes :**

- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques et duodénaux.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* dans la maladie ulcèreuse gastroduodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS) chez les patients à risque.
- Traitement de l'œsophagite par reflux.
- Traitement d'entretien des patients après cicatrisation d'une œsophagite par reflux.
- Traitement du reflux gastro-œsophagien symptomatique.
- Traitement du syndrome de Zollinger-Ellison.

Population pédiatrique :**Enfants à partir d'un an et ≥ à 10 kg :**

- Traitement de l'œsophagite par reflux
- Traitement symptomatique du pyrosis et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien.

Enfants de plus de 4 ans et adolescents :

- En association à des antibiotiques, traitement de l'ulcère duodénal consécutif à une infection par *H. pylori*.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre IPP® ?**Contre-indications :****Ne prenez jamais IPP® en cas de :**

- Hypersensibilité connue à l'Oméprazole ou à l'un des composants.
- Hypersensibilité à un autre inhibiteur de la pompe à protons.
- Co-administration avec nefinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH).

Mises en garde :

IPP® 20 mg peut masquer des symptômes d'autres maladies. Par conséquent, avant que vous ne commencez à prendre IPP® 20 mg ou lorsque vous êtes sous traitement, vous devez informer immédiatement votre médecin si l'un des éléments suivants se produit :

- Vous perdez du poids sans raison ou si vous avez des problèmes à avaler.
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang.
- Vous avez des selles noires (teintées de sang).
- Vous souffrez de diarrhée sévère ou persistante, car l'Oméprazole a été associé à une faible

augmentation de diarrhées infectieuses.

• Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

IPP® peut favoriser le développement de bactéries intragastriques par diminution du volume et de l'acidité du suc gastrique.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que IPP® 20 mg 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).

Précautions d'emploi :

- Sujet âgé : aucun ajustement des doses n'est nécessaire.

- Insuffisance rénale ou hépatique : l'adaptation de la posologie n'est pas nécessaire.

- En cas d'ulcère gastrique il est recommandé de vérifier la bénignité de la lésion avant traitement. En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

IPP® est un médicament, ne pas le laisser à la portée des enfants.**Interactions avec d'autres médicaments :****Contre-indications : nefinavir**

Nécessitant des précautions d'emploi : Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants : antimicrosiques pyrazolés, digoxine, diazépam, phénytoïne, anticoagulants, anti-vitamines K, rifampicine, atazanavir, tacrolimus, méthotrexate, clopidogrel, millepertuis, saquinavir, erlotinib, warfarine, cilostazol.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Les gélules peuvent être prises avec de la nourriture ou à jeun.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :**Sans objet****Utilisation pendant la grossesse et allaitement :**

- L'utilisation de l'oméprazole ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

- L'oméprazole est excrété dans le lait maternel, mais n'a probablement pas d'influence sur l'enfant s'il est utilisé à doses thérapeutiques.

Sportifs : sans objet**Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines :**

IPP® 20 mg n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. En cas d'effets secondaires tels qu'étourdissements et troubles visuels, vous ne devez pas conduire de véhicules ou utiliser des machines.

Ce médicament contient du saccharose, son indication 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).

Ce médicament contient du mannitol et peut provoquer des troubles digestifs (diarrhée).

Ce médicament contient du parahydroxybenzoate et peut provoquer des réactions allergiques.

3. Comment prendre IPP® ?

Respecter strictement la posologie prescrite par le médecin.

IPP® 20 mg est administré par voie orale.

Il est recommandé de prendre les gélules d'IPP le matin, et de les avaler en entier avec un demi-verre d'eau. Les gélules ne doivent être ni mâchées ni croquées.

Posologie :**Adultes :**

- Ulcère gastrique ou duodénal et reflux gastro-œsophagien : 20 mg soit 1 gélule / jour pendant 4 à 6 semaines.

- œsophagites par reflux gastro-œsophagien : 20 mg soit 1 gélule / jour pendant 4 semaines à prolonger en fonction des résultats obtenus.

- Prévention et traitement des lésions dues aux traitements par AINS : 20 mg soit 1 gélule / jour pendant 4 à 8 semaines selon la sévérité et les résultats obtenus.

- Syndrome Zollinger-Ellison : 60 mg / jour soit 3 gélules / jour, cette posologie doit être ajustée individuellement et la durée du traitement sera en fonction des résultats cliniques.

- Traitement séquentiel de l'éradication de *H. pylori* : la dose recommandée est de 20 mg de IPP® 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

Votre médecin va vous prescrire en même temps deux antibiotiques parmi l'amoxicilline, la clarithromycine et le métronidazole.

Enfants :

- Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitations acides.

- Les enfants âgés de plus de 1 an et pesant plus de 10 kg peuvent prendre IPP® 20 mg. La

الغذائية والمشروبات

ما هو شكل الصيدلاني و المحتوى
ما هو شكل ليغوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.
كل عملية تحويل على 30 قرص.

الصانع: 64293-250 دار
ميرك كيه جي إيه إيه - فرانكفورتر شتراس 64293-250 دار
مشتات - المانيا

موزع في المغرب من طرف
كور فارما ، 41 زنقة محمد نبوري، 20110 الدار البيضاء،
المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم
القائمة 11
آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

من فعالية هذا الدواء . وبالتالي فإن طبيبك قد
جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية

والرضاة

كنت تر ضعيف ، و إذا كنت تعقددين أن تكونين
للحمل ، اسأل طبيبك أو الصيدلي قبل تناول

هذا العلاج خلال فترة الحمل ، تحت إشراف
الطبيب . قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في



الغذائية والمشروبات

ما هو شكل الصيدلاني و المحتوى
ما هو شكل ليغوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.
كل عملية تحويل على 30 قرص.

الصانع: 64293-250 دار
ميرك كيه جي إيه إيه - فرانكفورتر شتراس 64293-250 دار
مشتات - المانيا

موزع في المغرب من طرف
كور فارما ، 41 زنقة محمد نبوري، 20110 الدار البيضاء،
المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم
القائمة 11
آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

من فعالية هذا الدواء . وبالتالي فإن طبيبك قد
جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية

والرضاة

كنت تر ضعيف ، و إذا كنت تعقددين أن تكونين
للحمل ، اسأل طبيبك أو الصيدلي قبل تناول

هذا العلاج خلال فترة الحمل ، تحت إشراف
الطبيب . قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في



الغذائية والمشروبات

ما هو شكل الصيدلاني و المحتوى
ما هو شكل ليغوتيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.
كل عملية تحويل على 30 قرص.

الصانع: 64293-250 دار
ميرك كيه جي إيه إيه - فرانكفورتر شتراس 64293-250 دار
مشتات - المانيا

موزع في المغرب من طرف
كور فارما ، 41 زنقة محمد نبوري، 20110 الدار البيضاء،
المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة ||
آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

من فعالية هذا الدواء . وبالتالي فإن طبيبك قد
جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية

والرضاة

كنت تر ضعيف ، و إذا كنت تعقددين أن تكونين
للحمل ، اسأل طبيبك أو الصيدلي قبل تناول

هذا العلاج خلال فترة الحمل ، تحت إشراف
الطبيب . قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في