

## 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

- |                                    |                       |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation                      | : contact@mupras.com  |
| 0 Prise en charge                  | : pec@mupras.com      |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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

## Déclaration de Maladie

N° W21-795701



### Maladie

Dentaire  
Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 7482

Société : EX RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KASSÉDE KHALID

Date de naissance : 14-08-1966

Adresse : HABITUELLE

Tél. : 0663068886

Total des frais engagés :

(424,10)

Dhs

Spécialiste en  
**Néphrologie - Dialyse**  
16-18, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél: 05 22 98 49 55

Autorisation CRP : W21-795701/2019

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 12/01/2024

Nom et prénom du malade : CASA

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : DACT

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 : 17/01/2024

Signature de l'adhérent(e) : Choua

VOLET ADHÉRENT

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cashier du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
STÉPHARMACEUTIQUE	12/01/24	424,12

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

#### AUXILIAIRES MEDICAUX

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

ADHESIVE

## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

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

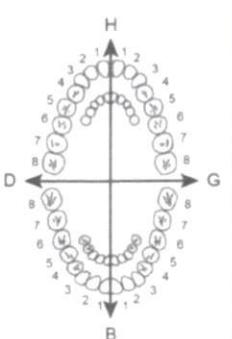
### **Important :**

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

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

## DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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



#### **[Création, remont, adjonction]**

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# CENTRE D'HÉMODIALYSE YACOUB EL MANSOUR

16 18 BD Yacoub El Mansour Maarif Extension RDC Casablanca

**Docteur JABRANE ABDELAZIZ**

Spécialiste en Néphrologie - Dialyse

Tél : 05.22.98.49.55

Fax : 05.22.98.88.05



الدكتور جبران عبد العزيز  
إختصاصي في أمراض الكلى

الهاتف : 05.22.98.49.55

الفاكس : 05.22.98.88.05

Casablanca Le : 12.01.2024



## ORDONNANCE

KASSED ICH A fid



Eludril

3 Fis/j

Doliprane

1 Cup x 2 j

FEROMAX

244,00

1 Amp 1 Semaine

49,60

D. Cere Forte

1 Amp 15 jns

62,60

Calcidix

1 st/j

EXODEPIL

1 Appl /j

32,90  
424,70

Dr. JABRANE ABDELAZIZ  
Spécialiste en  
Néphrologie - Dialyse  
16-18, Bd Yacoub El Mansour  
Casablanca - Tél: 05.22.98.49.55

**Notice :****Information de l'utilisateur****D-CURE FORTE 100.000 U.I.****solution buvable en ampoule, boîtes de 3.****Cholécalciférol (vitamine D 3).**

PPV: 49,60 DH

LOT: 23G11

EXP: 07/2026

**Veuillez lire attentivement les informations importantes pour vous.**

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

**QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?**

1. Qu'est-ce que D-Cure forte et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure forte ?
3. Comment prendre D-Cure forte ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver D-Cure forte ?
6. Information supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE D-CURE FORTE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

- Classe pharmaceutique : Vitamines.
- Indications thérapeutiques : D-CURE FORTE 100.000 UI est utilisé en tant que traitement d'attaque pour la carence en vitamine D.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER D-CURE FORTE ?****N'utilisez pas D-CURE FORTE :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) au cholécalciférol ou à tout autre excipient de D-CURE FORTE (cf. rubrique 6).
- si vous avez moins de 18 ans.
- si vous souffrez d'hypercalcémie (augmentation du taux de calcium dans le sang) et/ou
- si vous souffrez d'hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).
- si vous souffrez de pseudo-hypoparathyroïdisme (perturbation du métabolisme de la hormone parathyroïdienne), puisque le besoin en vitamine D peut être réduit lors de phases de sensibilité normale à la vitamine D. Dans ce cas, il y a un risque de surdosage prolongé. Des dérivés de la vitamine D qui se régulent mieux sont disponibles dans ces cas.
- si vous avez une prédisposition à la formation de calculs rénaux contenant du calcium.
- si vous avez une hypervitaminose D.

**Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :****Utilisez D-CURE FORTE avec précaution :**

- si vous présentez des troubles de l'excrétion urinaire de calcium et de phosphate,
- si vous êtes actuellement traité par des dérivés de benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire),
- si vous êtes immobilisé puisqu'ils risquent de développer une hypercalcémie, (augmentation du taux de calcium dans le sang) et une hypercalciurie (augmentation du taux de calcium dans les urines).

Précaution : Il faut faire preuve d'une extrême prudence lorsque l'on utilise D-CURE FORTE car il existe un risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a lieu de faire attention à la surcharge de calcium dans le sang et les urines ainsi que la surcharge de phosphate chez les personnes âgées recevant un traitement par benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire).

Précaution : Il existe un risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a lieu de faire attention à la surcharge de calcium dans le sang et les urines ainsi que la surcharge de phosphate chez les personnes âgées recevant un traitement par benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire).

Précaution : Il existe un risque accru de conversion de la vitamine D en son métabolite actif. Dans ce cas, il y a lieu de faire attention à la surcharge de calcium dans le sang et les urines ainsi que la surcharge de phosphate chez les personnes âgées recevant un traitement par benzothiadiazine (utilisés pour stimuler l'excrétion urinaire).

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

**CALCIDIA 1,54 g, granulé pour suspension buvable en sachet-dose, Boîte de 20 sachets.**

Carbonate de calcium

Veuillez lire attentivement la notice avant de prendre ce médicament.  
Gardez cette notice, vous pouvez la remettre à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit pour une maladie identiques, cela pourrait lui être néfaste.

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

LOT 23005  
PER JUN 27  
PPV 61DH60

## 2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Carbonate de calcium (DCI) ..... 3,85 g

Quantité correspondant à calcium (Ca<sup>++</sup>) ..... 1,54 g

Pour un sachet-dose de 5 g.

Excipients : Saccharose, éthylvanilline.

Liste des excipients à effet notoire : saccharose.

## 3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

SUPPLEMENTS MINERAUX

## 4. INDICATIONS

Ce médicament apporte du calcium.

Ce médicament est préconisé dans les déficits en calcium chez les insuffisants rénaux chroniques.

## 5. POSOLOGIE :

Posologie

La posologie usuelle est de 2 à 3 sachets par jour à dissoudre dans un verre d'eau en agitant.

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

### Mode d'administration

Voie orale.

### Fréquence d'administration

Le traitement s'administre habituellement en 2 prises par jour, selon la prescription de votre médecin.

En cas de dialyse, une adaptation posologique éventuelle est peut être nécessaire (demandez conseil à votre médecin).

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de vous soumettre à une surveillance médicale régulière.

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

## Durée de traitement

DANS TOUS LES CAS, SUIVRE L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

## 6. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais CALCIDIA 1,54 g, granulé pour suspension buvable en sachet-dose si vous avez :

- Hypercalcémie (taux anormal de calcium dans le sang);
- Hypercalciurie (élimination excessive de calcium dans l'urine);
- Lithiasie calcique (calculs dans les voies urinaires ou les reins);
- Immobilisation prolongée et/ou d'hypercalcémie.

Le traitement calcique ne doit pas entraîner une immobilisation.

EN CAS DE DOUTE, IL EST PRÉFÉRABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

## 7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments contenant du calcium, CALCIDIA 1,54 g, granulé pour suspension buvable en sachet-dose peut entraîner des effets indésirables, bien que rares. Des signes cliniques à type de fatigue, nausées et vomissements peuvent être liés à une hypercalcémie, augmentant le taux de calcium dans le sang ou les urines. Si vous remarquez des effets indésirables, ou si certains effets indésirables persistent, veuillez en informer votre médecin.

## 8. MISES EN GARDE PARTICULIERES D'EMPLOI

### Mises en garde spéciales

Tenir compte de la présence de sucre (fructose), de syndrome de galactose ou de déficit métaboliques rares).

### Précautions particulières :

En cas de traitement prolongé, surveiller régulièrement le taux de calcium dans le sang et interrompre le traitement en cas de surdosage.

En cas d'association avec d'autres médicaments, faire faire des examens de sang et d'urine régulièrement.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS PRENDRE CE MEDICAMENT. DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU D'UN PHARMACIEN. NE LAISSEZ PAS CE MEDICAMENT A DES ENFANTS.

## 9. INTERACTIONS :

### Interactions avec d'autres médicaments

En particulier, si vous prenez :

# FEROMAX®

Complexe d'hydroxyde ferrique-saccharose  
20 mg de Fer (III) par ml

▼ Ce médicament est un complément alimentaire qui permettra la sécurité. Vous êtes chez votre

AMM No: 187/19 DMP/21/NP  
PPV: 244,00 DH

Veuillez lire :  
elle contient :

édicament car

- Gardez cette notice.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autre personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

#### Que contient cette notice?

1. Qu'est-ce que FEROMAX et dans quel cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant de recevoir FEROMAX
3. Comment FEROMAX est-il administré
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver FEROMAX
6. Contenu de l'emballage et autres informations

#### 1. Qu'est-ce que FEROMAX et dans quel cas est-il utilisé ?

FEROMAX est un médicament contenant du fer.

Les médicaments à base de fer sont utilisés lorsque votre corps ne possède pas suffisamment de fer. On parle alors de « carence martiale ».

FEROMAX est prescrit lorsque :

- vous ne pouvez pas ingérer de fer – par exemple, lorsque les comprimés de fer vous donnent des nausées.
- vous avez pris du fer par voie orale et il n'a pas été efficace

#### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de recevoir FEROMAX ?

Ne recevez jamais FEROMAX :

- si vous êtes allergique (hypersensible) au produit ou à l'un de ses excipients (mentionnés dans la rubrique 6).
  - si vous avez des antécédents d'allergie grave (hypersensibilité) à d'autres fers injectables.
  - si votre anémie n'est pas due à une carence en fer.
  - si vous avez trop de fer dans le corps ou si vous avez un problème d'utilisation du fer.
- Vous ne devez pas recevoir FEROMAX si vous êtes dans l'une de ces situations. En cas de doute, parlez-en à votre médecin avant de recevoir FEROMAX.

#### Faites attention avec FEROMAX

Avant toute administration de FEROMAX :

- si vous avez des antécédents d'allergie médicamenteuse.
- si vous avez un lupus érythémateux systémique.
- si vous avez une polyarthrite rhumatoïde.
- si vous avez un asthme, un eczéma ou toute autre allergie sévères.
- si vous avez une infection.
- si vous avez une maladie du foie.

Si vous n'êtes pas sûr(e) d'être dans l'un de ces cas, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de recevoir FEROMAX.

#### Autres médicaments et FEROMAX

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, dont les médicaments à base de plantes.

En effet, FEROMAX peut modifier l'effet d'autres médicaments. De même, certains autres médicaments peuvent modifier le comportement de FEROMAX.

En particulier, indiquez à votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez :

- des médicaments à avaler qui contiennent du fer. Ils peuvent ne pas être efficaces s'ils sont pris en même temps que FEROMAX.

#### Grossesse et allaitement

- évanouissement,
- envie de dormir ou sommeil agité,
- cœur qui cogne (palpitations),
- coloration des urines jaunes ou orangées,
- douleur dans la poitrine,
- transpiration excessive,
- fièvre,
- augmentation de la pression artérielle.

#### Les autres effets indésirables

La vigilance, sensations de fourmillement ou de picotement, gonflement du visage, des difficultés à respirer, inflammation d'une veine, douleur dans les voies respiratoires, peau, sueur froide, sensation d'apparition brusque et d'aggravation de l'urticaire.

#### Déclaration des effets indésirables

Si vous ressentez un effet indésirable, contactez votre infirmier(ère). Cela est mentionné dans cette notice.

#### 5. Comment conserver FEROMAX

- Tenir hors de la vue et de la portée des enfants.
- N'utiliser pas ce médicament après EXP.
- Conserver à une température inférieure à 25°C, dans les ampoules et les flacons.
- Après ouverture, les flacons doivent être utilisés immédiatement dans un délai de 24 heures.
- FEROMAX sera conservé dans un endroit sec.

#### 6. Contenu de l'emballage

#### Que contient FEROMAX ?

La substance active est l'hydroxyde ferrique-saccharose. Chaque ampoule (5ml) contient 100 mg d'hydroxyde ferrique-saccharose.

Excipients: Hydroxyde ferrique-saccharose.

Excipient à effet notable: eau.

#### Quels sont les pacchetti de FEROMAX ?

FEROMAX est vendu dans des ampoules.

#### Les Informations supplémentaires

#### Administration

Surveillez attentivement les réactions d'hypersensibilité.

FEROMAX ne doit être administré qu'à la gestion des réactions d'hypersensibilité dans un environnement propice.

Les effets indésirables peuvent apparaître au moins 30 minutes après l'administration.

#### Mode d'administration

FEROMAX ne doit pas être administré par perfusion goutte à goutte dans l'appareil de dialyse.

Les fuites paravénées ou d'injection peuvent provoquer une tache brune de la peau.

Avant d'administrer la perfusion, administrer une dose de FEROMAX.

FEROMAX ne doit pas être administré par perfusion intraveineuse.

stérile de chlorure de sodium.

- 5 ml de FEROMAX dans 100 ml de sodium stérile à 0,9%.

Pour des raisons de stabilité, FEROMAX ne sont pas dilués.

La dilution doit avoir lieu dans un flacon administré comme suit :

# Doli® rhumé, comprimé

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIF	Pour un comprimé
PARACETAMOL	500,00 mg
Chlorhydrate de pseudoéphédrine	30,00 mg
Quantité correspondant à pseudoéphédrine base	24,57 mg
Excipients : amidon de blé, amidon de pomme de terre, carboxyméthylamidon sodique, lactose, stéarate de magnésium.	

## FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé - Boîte de 16

## CLASSE PHARMACO-THERAPIQUE

ANTALGIQUE périphérique / ANTIPIRÉTIQUE  
DECONGESTIONNANT NASAL

Ce médicament est une association (il fait baisser la fièvre) et d'un décongestionnant nasal (il débouche le nez).

PPV: 18DH30

PER: 01/23

LOT: J269

ANTIPIRÉTIQUE  
stique (il débouche

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué dans le traitement de courte durée des sensations de «nez bouché» ou de douleurs aux yeux, de tête et/ou fièvre, au cours des rhumes de l'adulte à partir de 15 ans.

## ATTENTION

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 15 ans.

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

- Allergie à l'un des constituants du produit
- Antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité alpha-sympathomimétique du vasoconstricteur
- Antécédents de convulsions
- Hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée
- Insuffisance coronarienne sévère
- Maladie grave du foie
- Maladie grave du cœur (hypertension artérielle sévère, angine de poitrine sévère)
- Risque de glaucome
- Risque de rétention urinaire liée à des troubles uréto-prostatiques (difficultés à uriner)
- En association avec l'iproniazide (IMAO non sélectif).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin, dans les cas suivants :

- Traitement par la guanéthidine (antihypertenseur),
- Pendant la grossesse en cas de détresse fœtale ou d'hypertension artérielle maternelle,
- Pendant l'allaitement.

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

## MISES EN GARDE SPECIALES

NE LAISSEZ PAS CE MEDICAMENT A LA PORTEE DES ENFANTS.

Ce médicament est réservé à l'adulte à partir de 15 ans.

Vous devez interrompre le traitement en cas de sensation d'accélération du cœur, palpitations, nausées.

Excipient à effet notoire : Lactose

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

PRENEZ L'AVIS DE VOTRE MEDECIN, afin qu'il adapte votre traitement :

- En cas de maladie du cœur (notamment d'angine de poitrine ou d'hypertension artérielle), de maladie de la thyroïde (hyperthyroïdie), de maladie du foie ou de maladie des reins.

## CONSULTEZ VOTRE MEDECIN en cas :

- d'écoulement nasal purulent,
- de persistance ou d'apparition de fièvre.

En cas d'anesthésie prévue, arrêtez le traitement et prévenez l'anesthésiste.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec certains psychotropes (iproniazide) et la guanéthidine, SIGNALEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Idem  
01/13  
101037

# EXODERIL®

## Composition

**EXODERIL crème** : 1 g contient :

Chlorhydrate de naftifine

10 mg

Alcool benzyllique comme produit de conservation

10 mg

**EXODERIL SOLUTION** : 1 ml contient :

Chlorhydrate de naftifine

10 mg

Propylène – Glycol

50 mg

## Propriétés et activité

**EXODERIL crème et solution** sont indiquées dans les infections mycotiques et renferment pour principe actif la naftifine.

La naftifine agit sur les dermatophytes les levures (du type candida, Piézophyton) et d'autres champignons (par ex. S.)

La naftifine exerce une action primaire et en fonction de la souche.

A côté de son action antimycotique, elle agit contre différents germes à Gram positif.

**EXODERIL** montre aussi, dans le

à la substance qui conduit rapidement à une réduction des signes inflammatoires, surtout du prurit. En raison de sa bonne pénétration et de son long maintien dans les différentes couches cutanées

à des concentrations antimycotiques efficaces, **EXODERIL crème et solution** sont indiquées dans le traitement local sous forme d'une application par jour.

## Indications

- Mycoses de la peau ou des plis cutanés (Tinea manum, Tinea pedis)
- Mycoses des ongles (onychomycoses)
- Candidoses cutanées
- Pityriasis versicolor
- Dermatomycoses (avec ou sans prurit).
- Variétés d'aspergillus
- Sporothrix schenckii
- **EXODERIL solution** et particulièrement indiquée dans le traitement des mycoses des régions cutanées pilaires hyperkératosiques

## Mode d'emploi

**EXODERIL crème et solution** s'appliquent exclusivement sur la peau ou les ongles.

## Posologie

Appliquer **EXODERIL crème et solution** une fois par jour sur la région cutanée infectée, nettoyée

قارب من 10 مل

LOT : 0012  
EXP : JAN 2027  
PPV : 32,90 DH

icrosporon et Epidermophyton, les variétés aspergillus et sur

tes et les variétés d'aspergillus nigastatique sur les levures. e activité antibactérienne sur vent les mycoses.

ativité anti-inflammatoire inhérente