

# 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.

M23-008849

198494

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 92 07 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Arche Chama

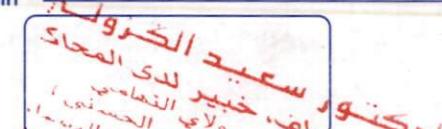
Date de naissance : 07/06/1959

Adresse : Hay Hassanine magalane + immobile 148 Casablanca

Tél. : 06 77 69 26 55 Total des frais engagés : 1808,78 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 11 MARS 2024

Nom et prénom du malade : ARCHE CHAMA Age :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Lien de parenté :

Nature de la maladie : HTA Diabetos

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 : 11/03/2024

Signature de l'adhérent(e) :



# RELEVE 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
11 MARS 2014	C		200.00	دكتور مصطفى حسني نجوى المحاسبي 60. طبقة مولادي التهامة (قرب مسجد شيشاوة - الدار البيضاء) الهاتف: 022 90 70 88 - 022 90 17 88
				INPE: 091069666

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
DR. FERAGELA 2014	11.3.2014	608.20
ROUTE MLY THAMI 11000		
TEL: 0524 90 17 88		

## ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				<input type="text"/>
<img alt="Diagram of the dental arches with				

Docteur Saïd GZOULI

Médecin Assermenté

Expert près les Tribunaux

الدكتور سعيد الكزولي

طبيب محلف

خبر لدلي المحكمة

طبيب لدلي المحكمة

AR CITE

AR CITE

Casablanca, le : 11 MARS 2011

1. ~~Perogress~~ 22,00 ~~رايس~~ 
2. 42,00 ~~Kalent 10~~ 
3. ~~Dolipudine 500 mg~~ 
4. 30,00 ~~Locafol~~ 
5. 22,40 ~~Ray cutee~~ 
6. 27,70 ~~Cardioaspirine~~ 
7. 92,00 ~~Colutard 5~~ 
8. 60. طريق مولاي التعميمي (باب مولاي الفضمان الاجتماعي) مولاي الحسن - الدار البيضاء  
60, Route Moulay Thami (à côté de la Polyclinique Hay Hassani, Mazola - Hay Hassani - Casablanca  
Tél. : 05 22.90.70.88 - E-mail : drgza@gmail.com - INPE : 091069666 - IF : 51469500

# CELEPHI® 100 mg, Boite de 20 gélules

## CELEPHI® 200 mg, Boites de 10 et 20 gélules



### Célecoxib

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

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

#### Que contient cette notice :

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

#### 1. Qu'est ce que CELEPHI®, gélule et dans quel cas est-il utilisé ?

**Classe pharmaco-thérapeutique :** Anti-inflammatoires non stéroïdiens, antirhumatismaux, Coxib, Code ATC : M01AH01.

CELEPHI®, gélule est utilisée chez l'adulte pour soulager les signes et symptômes de l'arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante.

#### 2. Qu'elles sont les informations à connaître avant de prendre CELEPHI®, gélule ?

##### Ne prenez jamais CELEPHI®, gélule :

- si vous êtes allergique au célecoxib ou à l'un des autres composants, mentionnés dans la rubrique 6
- antécédents d'allergie à la classe de médicaments appelée « sulfamides » (certains antibiotiques utilisés dans le traitement d'infections en font partie),
- présence d'un ulcère ou d'une hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins,
- antécédents d'asthme, de polypes dans le nez, de congestion nasale grave ou d'une réaction allergique avec éruption cutanée accompagnée de démangeaisons, gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou du cou, des difficultés à respirer ou des râles, déclenchés par la prise d'acide acétylsalicylique ou d'un autre anti-inflammatoire utilisé contre la douleur (AINS),
- grossesse. Si vous êtes susceptible d'être enceinte pendant votre traitement, vous devez discuter de mesures de contraception avec votre médecin.
- allaitement,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie inflammatoire des intestins telle qu'une rectocolite hémorragique ou une maladie de Crohn,
- insuffisance cardiaque, maladie ischémique du cœur avérée ou pathologie cardiovasculaire, tels qu'un diagnostic de crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou un accident ischémique transitoire (diminution temporaire du flux sanguin vers le cerveau), une angine de poitrine ou une obstruction des vaisseaux sanguins irriguant le cœur ou le cerveau,
- présence ou antécédents de problèmes de circulation sanguine (maladie artérielle périphérique) ou antécédent d'intervention chirurgicale des artères de vos jambes.

#### Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CELEPHI®, gélule :

- antécédents d'ulcère ou d'hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins (ne prenez pas CELEPHI®, gélule si vous êtes actuellement atteint d'un ulcère ou d'une hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins),
- utilisation d'acide acétylsalicylique (y compris à faible dose pour protéger votre cœur),
- si vous prenez des traitements antiplaquettaire,
- utilisation de médicaments pour diminuer la coagulation sanguine (par exemple la warfarine/les anticoagulants de type warfarine ou les nouveaux anticoagulants oraux tels que l'apixaban),
- utilisation de médicaments appelés corticostéroïdes (tels que la prednisone),
- l'administration de CELEPHI® gélule se fait en même temps que celle

Pour la polyarthrite rhumatoïde, la dose recommandée est de 200 mg par jour ; elle peut être augmentée par votre médecin à 400 mg maximum si besoin.

##### La dose est habituellement :

- une gélule de 100 mg deux fois par jour.

Pour la spondylarthrite ankylosante, la dose recommandée est de 200 mg par jour ; elle peut être augmentée par votre médecin à 400 mg maximum si besoin.

##### La dose est habituellement :

- une gélule de 200 mg une fois par jour ou une gélule de 100 mg deux fois par jour.

**Problèmes rénaux ou hépatiques** avec des problèmes rénaux ou hépatiques, informez votre médecin si vous avez

LO : 018  
PER : NOV 2024  
PPV : 140 DH 00

avez des problèmes rénaux ou hépatiques, une dose plus faible. **Personnes âgées, en particulier pe** plus de 65 ans et en particulier si votre médecin peut être amené à vous s

Ne pas dépasser la dose de 400 mg/le CELEPHI®, gélule est réservée à l'enfant.

Si vous avez pris plus de CELEPHI®, Ne prenez pas plus de gélules que vous avez pris plus de gélules, consultez votre pharmacien ou l'hôpital et prenez.

Si vous oubliez de prendre CELEPHI®, Si vous avez oublié de prendre une gélule, prenez-la dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre CELEPHI®, Si vous avez oublié de prendre une gélule, prenez-la dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

Si vous arrêtez de prendre CELEPHI®, Si vous avez oublié de prendre une gélule, prenez-la dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

**4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?** L'interruption brutale de votre traitement par CELEPHI®, gélule peut provoquer une aggravation de vos symptômes. N'intervallez pas la prise de CELEPHI®, gélule sauf si votre médecin vous le demande. Votre médecin pourra vous conseiller de réduire la dose pendant quelques jours avant d'intervenir définitivement sur le traitement.

- Comme tous les médicaments, CELEPHI®, gélule est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Si un des effets suivants survient, arrêtez immédiatement CELEPHI® et contactez votre médecin :**
- Une réaction allergique pouvant être caractérisée par une éruption cutanée, un gonflement du visage, des râles ou une difficulté à respirer.
  - Des troubles cardiaques pouvant se caractériser par une douleur dans la poitrine.
  - Une douleur intense au niveau de l'estomac ou des signes de saignement au niveau de l'estomac ou des intestins incluant la coloration noire des selles, la présence de sang dans les selles ou les vomissements.
  - Une réaction cutanée telle qu'une éruption, des bulles ou un décollement de la peau.
  - Une insuffisance hépatique dont les symptômes peuvent inclure des nausées (mal au cœur), des diarrhées, une jaunisse (votre peau ou le blanc de vos yeux se colorent en jaune).

##### Les autres effets indésirables :

**Très fréquents : pouvant affecter plus de 1 personne sur 10 :**

Hypertension, dont aggravation d'une hypertension existante.

**Fréquents : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 :** Crise cardiaque, Rétention hydrique avec gonflement des chevilles, Infections de l'appareil urinaire, Éssoufflement, sinusite, nez bouché ou qui coule, mal de gorge, toux, coup de froid, symptômes pseudo-grippaux, Vertiges, difficulté à dormir, Vomissements, mal à l'estomac, diarrhées, Indigestion, flatulence, Eruption, démangeaison, Raideur musculaire, Difficulté à avaler, Céphalées, Nausées (mal au cœur), Douleur articulaire, Aggravation d'allergies existantes, Blessures accidentelles.

**Peu fréquents : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100 :** Accident vasculaire cérébral, Insuffisance cardiaque, palpitations, Anomalies des tests hépatiques sanguins, Anomalies des tests rénaux sanguins, Anémie, Anxiété, dépression, fatigue, somnolence, sensation de fourmillements ou de picotements, Augmentation du taux de potassium dans le sang, Vision diminuée ou trouble de la vision, bourdonnement dans les oreilles, douleur dans la bouche, difficulté à entendre, Constipation, rôt, inflammation de l'estomac, Crampes dans les jambes, Eruption cutanée avec démangeaison, Inflammation de l'œil, Difficulté à respirer, Couleur anormale de la peau (bleus), Douleur thoracique, Gonflement du visage.

**Rares : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1000 :**

Ulcères (saignements) de l'estomac, de l'œsophage ou des intestins,

PHARMACEUTICAL





# Baycutène® N

Crème

## Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour application locale.

## Composition

Baycutène® N crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,0443 g d'acétate de dexamethasone (soit 0,04 g de dexamethasone).  
Excipients : Alcool benzyllique, Alcool cétostéarylique, triglycerides à chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée.

## Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique imidazolé à large spectre d'action.

## Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections fongiques cutanées à composants.

## Contre-indications

Le traitement par Baycutène® N crème est contre-indiqué en cas de :

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétostéarylique ou à l'un des autres composants,
- Affections cutanées spécifiques (syphilis, tuberculose),
- Infections cutanées d'origine virale (herpes, rosacée),
- Varicelle
- Réaction à la vaccination antivariolique,
- Dermatite péricibcale,
- Pansement occlusif en cas d'eczéma atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N crème ne doit pas être appliquée sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliquée sur le sein allaitant. Les patients atteints d'eczéma atopique endogène ne doivent pas appliquer la crème sous un pansement occlusif.

## Interactions médicamenteuses et autres interactions

Non rapportées.

## Effets indésirables

Les effets indésirables occasionnellement rapportés sont des réactions allergiques. L'application locale de corticostéroïdes comme la dexamethasone peut provoquer les effets indésirables suivants, particulièrement si le produit est appliqué sur une large surface ou pendant une longue durée ou bien s'il est appliqué sous des pansements occlusifs : acné, télangiectasie, hypertrichose, atrophie cutanée, striation cutanée due à l'endommagement des fibres élastiques. L'incidence des effets indésirables augmente avec la durée du traitement. En général, un traitement au long terme doit être évité.

## Mode d'emploi et Posologie

2 applications par jour de préférence matin et soir sur les surfaces infectées préalablement nettoyées. Faire pénétrer la crème en massant légèrement jusqu'à ce que la crème ne soit plus visible. Dans le cas d'infections cutanées aiguës, Baycutène® N peut être appliquée sur de la gaze stérile pour maintenir le plus longtemps possible le contact avec la peau. La durée générale du traitement est de 8 à 10 jours. Le traitement doit être poursuivi plusieurs jours après la disparition des symptômes en utilisant des préparations ne contenant pas de corticostéroïdes.

Parfois, certains types d'infection peuvent être aggravés pendant le traitement avec Baycutène à cause d'effets d'immunosuppression localisée causés par la dexaméthasone.

## Conditions de conservation

Ne pas conserver à une température supérieure à 25°C

Respecter la date de péremption.

Tenir hors de portée des enfants.

## Conditions de délivrance

Tableau A (liste 1).

Bayer S.A.

Bd Sidi Mohamed ben Abdellah

Casablanca marina, Tour d'Ivoire 1, Etage 3,

Casablanca 20030 - Maroc

LOT : GY829  
PER : 03 2026  
PPV : 22 70

# LOCATOP® 0,1 %

Désonide 0,1%

Crème Usage local

## ■ IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination : LOCATOP® 0,1 %

Composition qualitative

Désonide .....

Vaseline, paraffine li

éther cétostéarylique

(EMULGADE 1000)

de sodium, acide sorbique, eau purifiée.

Pour 100 g.

Forme pharmaceutique : Crème, tube de 30 g.

Classe pharmaco-thérapeutique :

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE (D: Dermatologie)

## ■ DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, le psoriasis, mais votre médecin peut le prescrire dans d'autres cas.

## ■ ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :  
Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas

30 g

Tube

LOT : 23E022  
PER. : 06/2026

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G

P.P.V : 30DH00



6 118000 012061

# Doliprane® 500 mg

PARACETAMOL

## comprimé

### COMPOSITION ET PRÉSENTATION :

- Paracétamol.....
  - Excipients : qsp 1 comprimé
- Boîte de 20 comprimés.

PPV: 10DH30

PER: 07/26

LOT: M2667



### PROPRIÉTÉS :

Ce médicament est un **antalgique**. Il c  
Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la te

PPV: 10DH30

PER: 07/26

LOT: M2667



### INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.  
Il est indiqué dans les maladies avec douleur  
tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbature  
chez l'adulte et l'enfant à partir de 27

### CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser en cas :

- d'allergie connue au paracétamol
- maladie grave du foie.



### PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour  
de 8 ans environ).

- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise  
d'aspirine et de paracétamol.

Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre  
médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.

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

### INTERACTIONS MÉDAMENTEUSES ET AUTRES

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS  
MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE  
TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent.  
Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.



# KALEST 20 mg

[DCI : Oméprazole]

## Gélules gastro-résistantes en boîtes de 7,14 et 28

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

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

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

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

### 1. QU'EST-CE QUE KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - Code ATC : A02BC01.

#### Indications thérapeutiques

KALEST 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. La quantité d'acide produite par votre estomac.

KALEST 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

#### Adultes

- Traitement des ulcères duodénaux.
- Prévention des récidives d'ulcères duodénaux.
- Traitement des ulcères gastriques.
- Prévention des récidives d'ulcères gastriques.
- En association à des antibiotiques appropriés, éradication de *Helicobacter pylori* (*H.pylori*) dans la maladie ulcèreuse gastroduodénale.
- Traitement des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'antiflammatoires non stéroïdiens (AINS)
- Prévention des ulcères gastriques et duodénaux associés à la prise d'antiflammatoires 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

#### 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 :

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

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante ?

#### Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

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

#### Ne prenez jamais KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante :

- Si vous êtes allergique à l'Oméprazole ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament;
- Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons (par exemple Pantoprazole, Lanzoprazole, Rabéprazole, Esoméprazole);
- Si vous prenez un médicament contenant du Nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH);

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou votre infirmier/ère avant de prendre KALEST.

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

- Si vous perdez du poids sans raison ou si vous avez des problèmes à avaler.
- Si vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion.
- Si vous vomissez de la nourriture ou du sang.
- Si vous avez des selles noires (teintées de sang).

- Si vous souffrez de diarrhée sévère associée à une faible augmentation de la température.
- Si vous avez des problèmes hépatiques.
- Si vous êtes déjà arrivé de développer avec un médicament similaire à KALEST.
- Si vous devez faire un examen sanguin. Si vous prenez KALEST au long-cours, votre médecin vous surveillera probablement précisément tous les symptômes et éventuellement vous voyez votre médecin. La prise d'un inhibiteur de la pompe à la sur une période supérieure à un an, peut entraîner une fracture de la hanche, du poignet ou du bras.

LOT 220654  
EXP 11/2024  
PPV 42.00 DH

#### 2. Adolescents

Certains enfants atteints d'une maladie traitée à long terme bien que cela ne soit pas ce médicament aux enfants de moins de 12 ans.

**Autres médicaments et KALEST 20 mg**  
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou envisagez de prendre tout autre médicament, que vous achetez sans ordonnance.

KALEST peut interagir sur le fonctionnement des autres médicaments peuvent avoir un effet sur KALEST. Vous ne devez pas prendre KALEST, si vous prenez du Nelfinavir (utilisé pour traiter l'infection par le VIH). Vous devez informer votre médecin des médicaments suivants :

- Kétoconazole, Itraconazole, Posaconazole
- Digoxine ; Diazépam ; Atazanavir ; Saquinavir ; Millepertuis (*Hypericum perforatum*)
- Phénitytoïne ; si vous prenez de la phénitytoïne, votre médecin sera nécessaire au début et à la fin de la prise de KALEST.
- Médicaments anticoagulants pour faire des autres anti vitamines K ; une surveillance au début et à l'arrêt de l'administration de KALEST.
- Méthotrexate – si vous prenez une fois par semaine, peut temporairement arrêter votre traitement. Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques Clarithromycine avec KALEST pour traiter l'infection par *H.pylori*, il est important que vous informez votre médecin que vous prenez KALEST.

**KALEST 20 mg, gélule gastro-résistante**  
Voir rubrique 3.

#### Grossesse, allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez une grossesse, demandez conseil à votre médecin.

L'oméprazole est excrété dans le lait maternel et peut avoir une influence sur l'enfant lorsqu'il est utilisé. Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre KALEST pendant la grossesse.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

KALEST n'est pas susceptible d'entraver la conduite de véhicules et à utiliser des machines. Si vous prenez KALEST, vous ne devez pas conduire de véhicules ou utiliser des machines.

#### 3. COMMENT PRENDRE KALEST

Veuillez à toujours prendre ce médicament comme indiqué par votre médecin ou pharmacien. Vérifiez à

# Clartec®

## Loratadine

### Formes et présentations :

Comprimés : - Boîte de 30

- Boîte de 15

- Boîte de 10

Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 60 ml

- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

### Composition :

#### Comprimé :

Loratadine (DCI) .....	10 mg
Excipients q.s.p .....	1 comprimé

#### Sirop :

Loratadine (DCI) .....	0,1 g
Excipients q.s.p .....	100 ml

### Propriétés :

- Loratadine est un Antihistaminique sélectif des récepteurs H1 périphériques, d'action rapide et prolongée, compatible avec la voie orale, dénué d'effets secondaires sédatifs doses thérapeutiques.

### Indications :

- Traitement symptomatique de la rhinite saisonnière, de la rhinite apériodique, de certaines urticaires (urticaire, ...).

- Traitement symptomatique des urticaires aigües de 1 à 72 h.

LOT : 7149  
PER : 09-26  
P.P.V : 22 DH 00

### Contre-Indications :

L'hypersensibilité à ce médicament

Enfants de moins de 2 ans

### Effets indésirables :

Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées sont exceptionnels.

### Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.

- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

### Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :

Poids corporel > 30 kg : 10 mg de Clartec® une fois / jour (2 cuillères-mesure de sirop)

Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de Clartec® une fois / jour (1 cuillère-mesure de sirop)

Adultes et enfants au dessus de 12 ans : 1 comprimé par jour, de préférence le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisantes, la prudence est requise chez les patients atteints d'insuffisance hépatique très sévère.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

O

Cardioaspirine 100 mg/30cps  
Acide acétylsalicylique  
P.P.V. : 27,70 DH  
Bayer S.A.

6 118001 090280

O

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, 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. Si quelqu'un d'autre prend ce médicament, il doit être prescrit par un autre médecin.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet secondaire non mentionné dans cette notice, parlez en à votre médecin ou à votre pharmacien.



# CARDIOASPIR

100 mg, comprimés gastro-résistants

**Dans cette notice :**

1. Qu'est ce que CardioAspirine 100 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations nécessaires à connaître avant de prendre CardioAspirine 100 mg ?

3. Comment prendre CardioAspirine 100 mg ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver CardioAspirine 100 mg ?

6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST CE QUE CARDIOASPIRINE 100 MG ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

CardioAspirine contient comme principe actif l'acide acétylsalicylique. Ce dernier inhibe, à doses réduites déjà, l'agrégation des plaquettes sanguines. Grâce à un enrobage résistant à l'acidité gastrique, le comprimé ne se décompose pas dans l'estomac. C'est pour cette raison que CardioAspirine peut être pris sans prendre de gélule.