

COMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Informations 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.

Biologie 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° P19- 0043514

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11919 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : DINIA RACHID

Date de naissance : 18/11/48

Adresse : Rue EL BELHASSAN EL OUAZZAN

Res. BOUA RG. Rebat Abdel

Tél. : 0661 40 3541 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 4 / 09 / 2019

Signature de l'adhérent(e) :

Adresses Mails utiles

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

Respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données

Siège et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge
mupras.com

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

C = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
CS = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
CNPSY = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
V = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
VN = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
VD = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
VD = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
PC = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
K = Actes de chirurgie et de spécialistes

SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinésithérapeute
AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
R-Z = Electro - Radiologie
B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

- L'HOSPITALISATION EN CLINIQUE
- L'HOSPITALISATION EN HOPITAL
- L'HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
- SEJOUR EN MAISON DE REPOS
- LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
- d'actes répétés en plusieurs séances ou actes
- globaux comportant un ou plusieurs échelonnées
- dans le temps.
- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Les actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit prévenir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 26 48 / 26 49 / 28 57 / 2
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX / 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc.co.

FEUILLE DE SOINS MU 0035270

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : DINIA RACHID
Matricule : 11919 Fonction : RETRAITE Poste : /
Adresse : Rue Mohamed Belhassen EL OUAZZANI Res. LATA 86 Rabat
Tél. : 0661 409541 Signature Adhérent : [Signature]

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : DINIA RACHID Age
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : Prostate
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances
A Rabat le 12 / 06 / 2019 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

Docteur LACHKAR AZZOUZ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
46, Av. de France, N°4, Agdal
Rabat - Tél. 06 37 77 02 22

VOLET ADHERENT

DECLARATION MU 0035270

Matricule N° :
Nom du patient :
Date de dépôt :
Montant engagé
Nombre de pièces jointes :

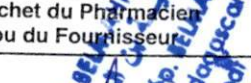


MUPRAS

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
2.6.19	CS		200 DH	<p>Dr. LACHKAR AZZOUZI Professeur d'Urologie Chirurgien Urologue 46, Av. de France, N°4 Rabat - Tél.: 05 37 71 11 11</p>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <p>PHARMACIE BELKACEM Hadjer EL HARM (ép.) Djor Tonkin, Av. Madag. Tél: 05 37 72 26 58</p>	12/06/19	<p>\$55.00</p> <p>INP: 1020 14 552</p>

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

[illegible]

AUXILIAIRES MEDICAUX

[illegible]

VOLET ADHERENT

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

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canal ainsi que le bilan de l'ODF.

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

Docteur LACHKAR Azzouz

Professeur d'urologie
Chirurgien Urologue

الدكتور لشقار عزوز

أستاذ جراحة المسالك البولية
إختصاصي في أمراض و جراحة الكلي و المسالك البولية والتناسلية

Ex professeur à la faculté de médecine-Rabat
Ex praticien hospitalier au CHU Ibn Sina-Rabat
Ex chirurgien urologue attaché au CHU de Rouen-
France

Chirurgie des Reins, Voies Urinaires et génitales
Reins, Vessie, Prostate, Appareil génital
Calculs des voies urinaires - Lithotripsie extra corporelle
Cancérologie urologique et génitale
Stérilité masculine, Impuissance sexuelle, Circoncision
Endoscopie des voies urinaires

أستاذ سابق بكلية الطب - الرباط

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن سينا - الرباط

جراح سابق بالمستشفى الجامعي بروان - فرنسا

جراحة الكلي، المسالك البولية و التناسلية

أمراض و جراحة البروستاتا

جراحة و تفتيت حصي الكلي و المسالك البولية

جراحة وعلاج سرطان الكلي، المسالك البولية والجهاز التناسلي

العقم عند الرجل، العجز الجنسي، الختان

الفحص و العلاج بالمنظار

Rabat, le : 12/06/19

Mr. DINIA Rachid

1- Mexine 500 :

144,00 x 2 / 288,00

1 cp x 2/j x 20j

2- Ketoflex :

24,50

1cp x 3/j x 10j

3- Ipres

147,50 x 3 / 442,50

1cp / j x 90j (le soir au coucher)

= 755,00

Avenue de France, Résidence Atlas 46, Appt. N°4, Agdal - Rabat
Près de la station du Tramway « Avenue de France »

Tél.: 0537 77 02 22 : الهاتف

GSM : 06 68 83 13 86 : المحمول

شارع فرنسا، إقامة الأطلس رقم 46، شقة رقم 4
قرب محطة طرامواي "شارع فرنسا" أكدال - الرباط

PHARMACIE BELMAHI SARAO
Dr. Hamee EL HARM (Ép. BELMAHI)
1, Rue Tonkin, Av. Mohammed VI
Djbour Jambou - Rabat
Tél: 05 37 77 02 22

PHARMACIE BELMAHI SARAO
Dr. Hamee EL HARM (Ép. BELMAHI)
1, Rue Tonkin, Av. Mohammed VI
Djbour Jambou - Rabat
Tél: 05 37 77 02 22
Docteur LACHKAR AZZOUZ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
N°4 Agdal
Rabat - France
Tél.: 05 37 77 02 22

IPOST LP 10 mg30 comprimés à libération prolongée
P.P.V. : 147,50DH**IPOST LP 10 mg**30 comprimés à libération prolongée
P.P.V. : 147,50DH**IPOST LP 10 mg**30 comprimés à libération prolongée
P.P.V. : 147,50DH

Si vous avez d'autres questions, 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
3. COMMENT PRENDRE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament appartient à la classe des alpha-bloquants.

Il est indiqué dans le traitement symptomatique des manifestations fonctionnelles de l'hypertrophie (augmentation de volume) bénigne de la prostate.

Il est aussi préconisé comme traitement adjuvant au sondage vésical dans la rétention aiguë d'urine liée à l'hypertrophie bénigne de la prostate.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée ?

Ne prenez jamais IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée :

- allergie connue à l'alfuzosine et/ou à l'un des autres composants de ce médicament (voir rubrique 6);
- hypotension orthostatique (sensation de vertige survenant le plus souvent lors d'un passage de la position allongée à la position debout);
- insuffisance hépatique (défaillance des fonctions du foie);
- insuffisance rénale sévère.

Faites attention avec IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée :

Mises en garde spéciales

Certains sujets peuvent présenter une susceptibilité particulière à ce médicament qui se traduit par une baisse de la pression artérielle en passant de la position couchée à la position debout. Ce phénomène peut apparaître dans les heures suivant la prise du médicament et être accompagnée des symptômes suivants: vertiges, fatigue, sueurs.

Le sujet doit être placé en position allongée jusqu'à disparition complète de ces manifestations qui sont transitoires.

La prudence est recommandée en particulier chez les sujets âgés et chez les sujets ayant eu une baisse importante de la pression artérielle avec un médicament de la même classe (alpha-bloquant).

Si vous présentez une intolérance à certains sucres, prévenez votre médecin avant de prendre ce médicament. En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

Syndrome de l'iris flasque per-opératoire (SIFP) :

Si vous devez vous faire opérer prochainement de la cataracte (opacité du cristallin), et si vous avez été ou êtes actuellement traité par IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée, informez-en votre ophtalmologiste avant l'opération. IPOST LP 10 mg, comprimé à libération prolongée, peut entraîner un effet indésirable pouvant compliquer le geste chirurgical. Cependant, si le chirurgien est prévenu à l'avance, il pourra prendre des précautions appropriées en fonction de votre traitement au moment de l'intervention chirurgicale.

Précautions d'emploi

Prévenir votre médecin en cas de maladie de cœur (en particulier, insuffisance coronarienne).

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment certains médicaments pour la tension ou certains antifongiques (kétoconazole, itraconazole), du ritonavir, ou certains antibiotiques (clarithromycine, érythromycine), même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Grossesse et allaitement

Ce médicament ne concerne pas la femme.

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

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention est attirée chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur les risques d'hypotension orthostatique (chute de la pression artérielle lors du passage à la position debout pouvant s'accompagner de vertiges), de sensations vertigineuses, de sensation de fatigue ou de troubles visuels, surtout en début de traitement.

KETOF

Composition :

composants	spécialités
Kétoprofène	
Excipients	

LOT : 1375
UT.AV : 02-22
P.P.V : 24 DH 50

Propriétés :
Ketoflex® est un anti-inflammatoire non stéroïdien dérivé de l'acide aryl-carboxylique possédant une activité antirhumatismale, anti-inflammatoire et analgésique.

Indications :
Traitement symptomatique au long cours :

Des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, syndromes apparentés, tel que syndrome de Fiessinger-Leroy-Reiter et rhumatisme douloureux et invalidants.

Traitement symptomatique de courte durée :

Des poussées aiguës de rhumatismes abarticulaires tels que périarthrites scapulo-humérales, arthroses, lombalgies, radiculalgies.

Arthrites micro-cristallines, arthroses, lombalgies, radiculalgies.

Traitement symptomatique en traumatologie bénigne : entorses, contusions (pour les douleurs et l'inflammation).

Contre-indications :

Allergie au Kétoprofène, aux substances d'activité proche et à l'aspirine.

Ulcère gastro-duodénal en évolution.

Insuffisance hépatocellulaire sévère.

Insuffisance rénale sévère.

Antécédents récents de rectites ou rectorragies (suppositoires).

Grossesse / Allaitement.

Pour le Gel : Dermatoses suintantes, eczéma, lésions cutanées infectées, plaies.

Ne pas appliquer sur la muqueuse ni sur les yeux.

Précautions d'emploi :

Enfant moins de 15 ans.

Antécédents d'ulcères gastro-duodéaux.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

En début du traitement, une surveillance attentive du volume de la diurèse et de la tension artérielle.

INE

Ciprofloxacine

250 mg, comp.
500 mg, comp.
750 mg, comp.

LOT : 9620
UT.AV : 01-22
PP.V : 144 DH 00

ralité de cette notice avant de prendre ce

variez 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.

PRESENTATION

MEXINE® 250 mg, boîte de 10, 16 et 20 comprimés pelliculés.
MEXINE® 500 mg, boîte de 2, 10, 16 et 20 comprimés pelliculés.
MEXINE® 750 mg, boîte de 10 comprimés pelliculés.

COMPOSITION

La substance active est : Ciprofloxacine chlorhydrate. **MEXINE®** 250 mg, contient 250mg de Ciprofloxacine chlorhydrate par comprimé pelliculé. **MEXINE®** 500 mg, contient 500mg de Ciprofloxacine chlorhydrate par comprimé pelliculé. **MEXINE®** 750 mg, contient 750mg de Ciprofloxacine chlorhydrate par comprimé pelliculé.

Les autres composants sont :

MEXINE® 250 mg, q.s.p 1 comprimé pelliculé.
MEXINE® 500 mg, q.s.p 1 comprimé pelliculé.
MEXINE® 750 mg, q.s.p 1 comprimé pelliculé.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des quinolones, c'est une fluoroquinolone.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Elles procèdent à l'activité antibactérienne et des caractéristiques pharmacocinétiques de la ciprofloxacine. Elles tiennent compte à la fois des données cliniques auxquelles a donné lieu ce médicament et de sa place dans l'éventail des produits antibactériens actuellement disponibles.

Elles sont limitées chez l'adulte au traitement :

- de l'urétrite gonococcique chez l'homme,
- des infections urinaires basses et hautes, compliquées ou non (y compris prostatites),
- des infections intestinales,
- des relaps des infections ostéoarticulaires,
- des infections ORL suivantes :
 - sinusites chroniques ;
 - poussées de surinfection des otites chroniques (quelle que soit leur nature), et des cavités d'évidement ;
 - préparations pré-opératoires d'otites chroniques ostéitiques ou cholestéomatiques ;
 - traitement de relaps des otites malignes externes,
- à l'exception des infections pneumococques, aux suppurations bronchiques, notamment quand un bacille Gram-est suspecté :
 - chez le sujet à risque (éthylisme chronique, tabagisme, sujet de plus de 65 ans, immunodéprimé) ;
 - chez le bronchitique chronique lors de poussées itératives ;
 - chez les patients atteints de mucoviscidose ;
- des infections sévères à bacilles Gram-et à staphylocoques sensibles, dans leurs localisations rénales et urogénitales, y compris prostatite, pelvienne, gynécologique, intestinale, hépatobiliaire, ostéoarticulaire, cutanée, ORL et respiratoire.

Situations particulières : traitement prophylactique post-exposition et traitement curatif de la maladie du charbon.

Elles sont limitées chez l'enfant

Chez l'enfant à partir de 5 ans atteint de mucoviscidose, dans des cas exceptionnels, après en avoir examiné le rapport bénéfice-risque, traitement des suppurations bronchiques microbiologiquement documentées à Pseudomonas aeruginosa.

Situations particulières : traitement prophylactique post-exposition et traitement curatif de la maladie du charbon.

Les streptocoques et pneumocoques n'étant que modérément sensibles à la ciprofloxacine, le produit ne doit pas être prescrit en première intention lorsque ce germe est suspecté.

un des autres composants contenus dans **MEXINE®** :
- vous prenez de la tizanidine.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Prévenez votre médecin si :

- vous avez déjà présenté des problèmes rénaux
- vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre affection neurologique
- vous avez déjà eu des problèmes aux tendons avec des antibiotiques de la même famille que **MEXINE®**

- vous souffrez de myasthénie

- vous avez des problèmes cardiaques.

Pour le traitement de certaines infections de l'appareil génital, votre médecin peut vous prescrire un autre antibiotique en association à **MEXINE®**. Si aucune amélioration des symptômes n'est observée après 3 jours de traitement, veuillez consulter votre médecin.

Pendant la prise de **MEXINE®** :

Prévenez immédiatement votre médecin si l'un des troubles suivants se produit pendant le traitement par **MEXINE®** :

- Réaction allergique sévère et soudaine. Dès la première dose, il existe un faible risque de survenue de réaction allergique sévère, se manifestant par les symptômes suivants :

oppression dans la poitrine, vertiges, nausées ou évanouissements, ou vertiges lors du passage en position debout. Si ces symptômes surviennent, arrêtez de prendre **MEXINE®** car votre vie pourrait être mise en danger, et contactez immédiatement votre médecin.

- Des douleurs et gonflements des articulations et des tendinites peuvent se produire occasionnellement, en particulier si vous êtes âgé(e) et si vous êtes également traité(e) par des corticostéroïdes. Une inflammation et une rupture des tendons peuvent survenir dès les premières 48 heures de traitement et jusqu'à plusieurs mois après l'arrêt du traitement par **MEXINE®**. Au moindre signe de douleur ou d'inflammation des articulations ou des tendons, arrêtez de prendre **MEXINE®** et mettez le membre atteint au repos. Évitez tout effort inutile car cela pourrait augmenter les risques de rupture des tendons.

- Si vous souffrez d'épilepsie ou d'une autre maladie neurologique de type ischémique cérébrale ou accident vasculaire cérébral, des effets indésirables neurologiques (crises convulsives) pourraient se produire. S'ils surviennent, arrêtez **MEXINE®** et contactez immédiatement votre médecin.

- Des réactions psychiatriques peuvent survenir dès la première prise de **MEXINE®**. Si vous souffrez de dépression ou de psychose, vos symptômes pourraient s'aggraver lors du traitement par **MEXINE®**. Dans de rares cas, une dépression ou une psychose peut évoluer vers des pensées suicidaires, des tentatives de suicides, ou un suicide. Si de telles réactions surviennent, arrêtez **MEXINE®** et contactez immédiatement votre médecin.

- Vous pouvez présenter des symptômes évocateurs d'une neuropathie, tels que douleurs, brûlures, picotements, engourdissement et/ou faiblesse musculaire. Si de tels symptômes surviennent, arrêtez **MEXINE®** et contactez immédiatement votre médecin.

- Une diarrhée peut se produire lors de la prise d'antibiotiques, y compris avec **MEXINE®** : même plusieurs semaines après la fin du traitement. Si la diarrhée devient sévère ou persiste, ou si vous remarquez la présence de sang ou de mucus dans vos selles, arrêtez immédiatement de prendre **MEXINE®** car votre vie pourrait être mise en danger. Ne prenez pas de médicaments destinés à bloquer ou ralentir le transit intestinal et contactez votre médecin.

Prévenez le médecin ou le laboratoire d'analyses que vous prenez **MEXINE®** si vous devez subir un prélèvement de sang ou d'urine.

- Si vous avez des problèmes rénaux :

- **MEXINE®** peut provoquer des troubles hépatiques. Si vous remarquez le moindre symptôme de type perte d'appétit, ictère (jaunisse), urines foncées, démangeaisons ou sensibilité de l'estomac à la palpation, arrêtez de prendre **MEXINE®** et contactez immédiatement votre médecin.

- **MEXINE®** peut diminuer le taux de vos globules blancs dans le sang et réduire votre résistance aux infections. Si vous présentez une infection accompagnée de symptômes tels qu'une fièvre et une détérioration importante de votre état général, ou une fièvre accompagnée de symptômes d'infection locale tels que des douleurs dans la gorge/le pharynx/la bouche ou des problèmes urinaires, vous devez consulter immédiatement votre médecin. Une analyse de sang sera effectuée afin de rechercher une éventuelle diminution du taux de certains globules blancs (leucocytes). Il est important d'informer votre médecin que vous prenez ce médicament.

Prévenez votre médecin si vous (ou un membre de votre famille) êtes atteint d'un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), car vous pourriez alors risquer de présenter une anémie avec la ciprofloxacine.

- Votre peau devient plus sensible au soleil et aux rayons ultraviolets (UV) lorsque vous prenez **MEXINE®**. Évitez toute exposition prolongée au soleil ou aux rayons UV artificiels comme ceux des cabines de bronzage.

Laboratoires Pharmaceutiques

Note d'honoraire

Je soussigné Dr LACHKAR AZZOUZ atteste que Mr. DINIA Rachid payé le montant de deux cent dirhams (200DH) espèce pour échographie

Pr. LACHKAR AZZOUZ
Docteur LACHKAR AZZOUZ
Professeur d'Urologie
Chirurgien Urologue
46. Av. de France, N°4, Agdal
Rabat. Tél.: 05 37 77 02 22