

# 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



DECLARATION DE MÉDECIN

N° W19-493952

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3905

Société :

RAM

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ANNOUNI Naima

Date de naissance :

22/10/1959

Adresse :

Habiteelle

Tél. :

Total des frais engagés :

### Cadre réservé au Médecin

Cachet de médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Age :

Enfan

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'at<sup>e</sup> médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHÉRENT

Déclaration de maladie

N° W19-493952

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

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

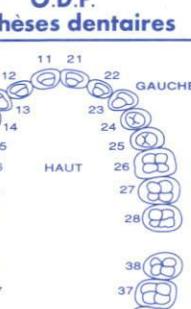
Total des frais engagés :

## **SOINS ET PROTHESES DENTAIRES**

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

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES		Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	
					<b>Coefficient des travaux</b>  <input type="text"/>
					<b>Montant des soins</b>  <input type="text"/>
					<b>Début d'exécution</b>  <input type="text"/>
					<b>Fin d'exécution</b>  <input type="text"/>
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire				<b>Coefficient des travaux</b>
	$  \begin{array}{c c}  H & 21433552 \\  \hline  D & 00000000 \\  & 00000000 \\  & 35533411 \\ \hline  G & 00000000 \\  & 11433553  \end{array}  $ <p>(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession</p>				<b>Montant des soins</b>  <input type="text"/>
					<b>Date du devis</b>  <input type="text"/>
					<b>Fin d'exécution</b>  <input type="text"/>
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution			

<b>VOLET ADHERENT</b>	NOM : .....	<b>Mle</b>
<b>DECLARATION N°</b> <b>P 14 /0019539</b>		 <b>MUPRAS</b> Mutuelle de Prévoyance & d'Actions Sociales du Royal Air Maroc
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes
<b>Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois</b> Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle		



P 14 / 19539

**DATE DE DEPOT**

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mme 03905	LABBA Abdellah Signature de l'adherent														
Nom & Prénom A.W.W.OUWI Nana veuve																	
Fonction	Phones 06.13.87.08.61																
Mail																	
<b>MEDECIN</b>	Prénom du patient .....																
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/>		Age .....	Date 25 NOV 2019														
Nature de la maladie		Date 1ère visite .....															
<p style="text-align: center;"><i>Affil. au Dr. M.</i></p> <p>S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances</p>																	
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires															
CP	K20 + K20/h	400 -	100 -														
<b>PHARMACIE</b>	Date 26/11/16																
Montant de la facture																	
<p style="text-align: center;"><i>1031.60</i></p>																	
<b>ANALYSES - RADIOGRAPHIES</b>		Date .....															
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires																
<p style="text-align: right;"><i>CACHET</i></p>																	
<b>AUXILIAIRES MEDICAUX</b>		Date .....															
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th colspan="4" style="text-align: center;">Nombre</th> <th rowspan="2" style="text-align: center;">Montant détaillé des Honoraires</th> </tr> <tr> <th>AM</th> <th>PC</th> <th>IM</th> <th>IV</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				Nombre				Montant détaillé des Honoraires	AM	PC	IM	IV					
Nombre				Montant détaillé des Honoraires													
AM	PC	IM	IV														
				<i>CACHET</i>													



Cabinet  
d'Implantation  
Cochlématoire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

## الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ ميرز

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المكتب التنفيذي العالمي

## Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGE

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège

de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le ..... الدار البيضاء، في

26/11/2019

ANNOUNI Naima

1) AERIUS BOITE DE 30 CP 1 CP LE SOIR PDT 3 MOIS

2) METANAZ 2 pulv 2 FOIS PAR JOURS PENDANT 3 MOIS

3) BAYCUTENE Pommade 1 Application 1 Fois/J dans les 2 oreilles  
1 MOIS AU COTTON-TIGE

4) NOOTROPYL 800 1 Cp 2 Fois / J pdt 3 Mois

Professeur BENGHALEM



En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

58، شارع الراشدي - ساحة الأخوة - الدار البيضاء - الهاتف: 05 22 26 99 42 - الفاكس: 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01  
58, Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42  
E.mail : abdelhamid.benghalem@gmail.com

# AERIUS® 5 mg comprimés pelliculés

Desloratadine

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

- Garez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, interroger votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra leur faire du mal.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.

## Que contient cette notice ? :

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

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

Qu'est-ce que Aerius ?

Aerius contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit Aerius ?

Aerius est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas sombre.

Quand Aerius doit-il être utilisé ?

Aerius soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démarre, les démangeaisons du palais, les yeux qui démarrent, qui sont rouges ou larmoyants.

Aerius est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à la urticaria (éruption de la peau due à une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes.

Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AERIUS ?

Ne prenez jamais Aerius

- si vous êtes allergique à la desloratadine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6) ou à la loratadine.

### Alertes et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre Aerius:

- si vous présentez une maladie des reins.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Ne donnez pas ce médicament à des enfants de moins de 12 ans.

### Autres médicaments et Aerius

Il n'y a pas d'interactions connues d'Aerius avec d'autres médicaments. Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament.

Aerius avec des aliments, des boissons et de l'alcool

Aerius peut être pris pendant ou en dehors des repas.

La plus grande prudence est recommandée.

Grossesse, allaitement et fertilité

Il n'y a pas d'interactions connues d'Aerius avec d'autres médicaments. La prise d'Aerius n'est pas recommandée si vous êtes enceinte ou si vous allaitez.

Aucune donnée n'est disponible sur la fertilité chez l'humain.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

À la dose recommandée, il est peu probable que ce médicament affecte votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Bien que la plupart des personnes ne ressentent pas de somnolence, il est néanmoins recommandé de se tester votre réponse à ce médicament avant d'accomplir des activités exigeant une vigilance.

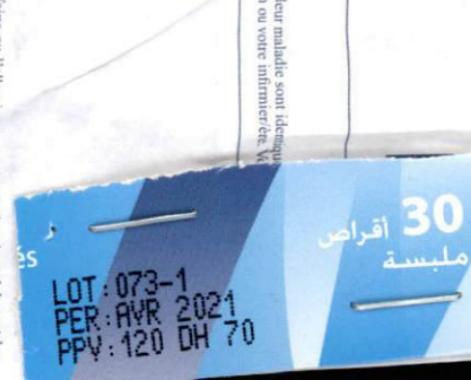
Aerius contient du lactose

Les comprimés d'Aerius contiennent du lactose. Si votre médecin vous a informé que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

## 3. Comment prendre Aerius ?

Adultes et adolescents de 12 ans et plus

À la dose recommandée, il est nécessaire d'en prendre une fois par jour avec de l'eau au moment où ou en dehors des repas.



# AERIUS® 5 mg comprimés pelliculés

Desloratadine

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

- Garez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, interroger votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra leur faire du mal.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.

## Que contient cette notice ? :

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

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

Qu'est-ce que Aerius ?  
Aerius contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit Aerius ?  
Aerius est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas sombre. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Quand Aerius doit-il être utilisé ?  
Aerius soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démarre, les démangeaisons du palais, les yeux qui démarrent, qui sont rouges ou larmoyants. Aerius est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à la urticaria (éruption cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes.

Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AERIUS ?

Ne prenez jamais Aerius  
- si vous êtes allergique à la desloratadine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6) ou à la loratadine.

### Alertes et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre Aerius:

- si vous présentez une maladie des reins.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Ne donnez pas ce médicament à des enfants de moins de 12 ans.

### Autres médicaments et Aerius

Il n'y a pas d'interactions connues d'Aerius avec d'autres médicaments.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

### Aerius avec des aliments, des boissons et de l'alcool

Aerius peut être pris pendant ou en dehors des repas.  
La plus grande prudence est recommandée.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

À la dose recommandée, il est peu probable que ce médicament affecte votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Bien que la plupart des personnes ne ressentent pas de somnolence, il est néanmoins recommandé de se tester votre réponse à ce médicament avant d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

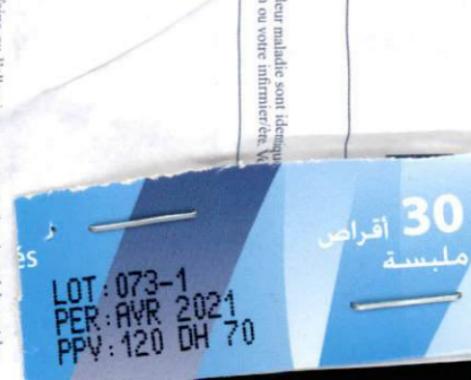
Aerius contient du lactose

Vellez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. Les comprimés d'Aerius contiennent du lactose.

## 3. Comment prendre Aerius ?

Adultes et adolescents de 12 ans et plus

La dose recommandée est l'une comprimé une fois par jour avec de l'eau au moment où en dehors des repas.



# AERIUS® 5 mg comprimés pelliculés

Desloratadine

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

- Garez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.

- Si vous avez d'autres questions, interroger votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra leur faire du mal.

- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmière.

## Que contient cette notice ? :

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

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

Qu'est-ce que Aerius ?

Aerius contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit Aerius ?

Aerius est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas sombre. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Quand Aerius doit-il être utilisé ?

Aerius soulage les symptômes associés à la rhinite allergique (inflammation nasale provoquée par une allergie, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux acariens) chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus. Ces symptômes comprennent les éternuements, le nez qui coule ou qui démarre, les démangeaisons du palais, les yeux qui démarrent, qui sont rouges ou larmoyants. Aerius est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à la urticaria (éruption de la peau due à une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions urticariennes.

Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserve votre sommeil.

## 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AERIUS ?

Ne prenez jamais Aerius

- si vous êtes allergique à la desloratadine, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6) ou à la loratadine.

### Alertes et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre Aerius:

- si vous présentez une maladie des reins.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

Ne donnez pas ce médicament à des enfants de moins de 12 ans.

### Autres médicaments et Aerius

Il n'y a pas d'interactions connues d'Aerius avec d'autres médicaments.

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament.

### Aerius avec des aliments, des boissons et de l'alcool

Aerius peut être pris pendant ou en dehors des repas.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

La plus grande prudence est recommandée. Si vous prenez de l'alcool en même temps que votre traitement par Aerius, il vous êtes conseillé sur que vous alliez, si vous pensez être enceinte ou si vous envisagez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

La prise d'Aerius n'est pas recommandée si vous êtes enceinte ou si vous alliez. Aucune donnée n'est disponible sur la fertilité chez l'humain.

### Adolescents et adolescents de 12 ans et plus

À dose recommandée, il est peu probable que ce médicament affecte votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Bien que la plupart des personnes ne ressentent pas de somnolence, il est néanmoins recommandé de se tester votre réponse à ce médicament avant d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

### Aerius contient du lactose

Les comprimés d'Aerius contiennent du lactose. Si votre médecin vous a informé que vous présentez une intolérance à certains sucres, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

### 3. Comment prendre Aerius ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

LOT : 073-1  
PER : AVR 2021  
PPV : 120 DH 70

30 ملمسة أقراص

# METANAZ® 50 µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale  
(DCI : Furoate de mometasone)

## 1. Dénomination, forme pharmaceutique & présentation du médicament :

METANAZ® 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale, boîte d'un flacon.

## 2. Composition du médicament :

Mometasone Furoate anhydre équivalent en mometasone

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.  
Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information  
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en urgence.  
Identifiez, cela pourrait lui être nocif.  
Si l'un des effets indésirables devient grave, ou si vous remarquez un effet indésirable  
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 3. Composition en substance active :

Mometasone Furoate anhydre équivalent en mometasone

## 4. Indications thérapeutiques

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

## 5. Liste des Excipients à effet notable :

Chlorure de benzalkonium

Corticoïdes à usage local.

## 6. Contre-indications

Il est Indiqué.

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
  - chez l'adulte, pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

## 7. Effets indésirables

Il est Indiqué.

- Agiter légèrement le flacon avant emploi.

• Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Utilisée, celle-ci teste amorcée pendant environ 2 semaines. Au-delà, elle devra à nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

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

## Fréquence d'administration

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

## Mode d'administration

Voie nasale.

• En cas de persistance des troubles, ne pas augmenter la dose, mais consulter votre médecin.

En cas de persistance des troubles, ne pas augmenter la dose, mais consulter votre médecin.

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

## Durée du traitement

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

## 8. Contre-indications

Il est Indiqué.

Ne prenez jamais METANAZ 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants:

- allergie à l'un des composants,

• saignements de nez,

• en cas d'hémorragie du nez, de la bouche ou des yeux.

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

## 9. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, METANAZ 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de tête, de saignements de nez, d'irritation ou de sensation de brûlure nasale, d'éternuements, de sécheresse de la muqueuse du nez, de réactions d'hyper sensibilité parfois associées à des manifestations cutanées, et très rarement de troubles du goût et de l'odorat.

Une candidose nasale peut parfois apparaître, il conviendra alors d'interrompre le traitement et d'envisager un traitement adapté.

Consultez votre médecin afin qu'il envisage avec vous un traitement adapté. Dans ce cas, il est préférable d'interrompre le traitement courant jusqu'à guérison de la candidose.

Très rarement : possibilité de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), cataracte (opacification du cristallin de l'œil).



# Baycutè

LOT :

PER :

PPV :

## Formes et présentations

Baycutène® N crème : tube de 15 g de crème pour

22,70

## Composition

Baycutène® N, crème pour application locale.

100 g de crème contient 1 g de clotrimazole et 0,04 mg de dexaméthasone (soit 0,04 g de dexaméthasone)

Excipients : Alcool benzylque, Alcool cétostéarylque, chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée

LOT :

PER :

PPV :

1 T 0 2 P 1 2 2

## Classe Pharmaco-thérapeutique

Association d'un corticostéroïde et d'un antifongique dans un spectre d'action.

Anti-eczémateux.

22,70

## Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les pathologies cutanées à composante anti-inflammatoire importante.

## Contre-indications

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

- Hypersensibilité au clotrimazole,
- Hypersensibilité à l'alcool cétostéarylque 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 pérribuccale,
- Pansement occlusif en cas d'eczème atopique,
- Durant le premier trimestre de la grossesse.

Pendant le reste de la grossesse ainsi que chez les nourrissons, Baycutène® N ne doit pas être appliqué sur des surfaces cutanées étendues ou pendant une longue durée. Il ne doit pas non plus être appliqué sur le sein allaitant.



# NOOTROPI

PIRACETAM

## PRESENTATION :

- Boîte de 12 ampoules injectables autocassables
- Boîte de 60 comprimés pelliculés sécables
- Flacon de 125 ml avec seringue doseuse graduée dosee à 100 mg de piracetam par graduation enfant et 1 g de piracetam par graduation adulte.

L O I 1 9 1 6 4 0  
P R P 0 7 2 0 2 3  
P R V 1 3 4 . 9 0

134,80

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Selon prescription médicale.

L O I 1 9 1 6 4 0  
P R P 0 7 2 0 2 3  
P R V 1 3 4 . 9 0

134,80

## CONTRE-INDICATIONS :

- Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'insuffisance rénale.

Lorsqu'il n'y a pas de dialyse, l'utilisation de doses élevées à intervalles rapprochés est déconseillée.

L O I 1 9 1 6 4 0  
P R P 0 7 2 0 2 3  
P R V 1 3 4 . 9 0

134,80

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- On sera prudent : chez les insuffisants rénaux dont la fonction est inférieure à 30 ml/minut.

- On sera aussi prudent chez la femme enceinte.

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ne jamais laisser à la portée des enfants.

## EFFETS INDESIRABLES :

- Quelques rares cas d'agitation ont été signalés en début du traitement.
- Rares effets neurologiques et troubles gastro-intestinaux.

Dans tous les cas, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

- Injectables : en injection intramusculaire; intraveineuse directe ou en perfusion.
- La solution peut être diluée dans un peu d'eau pure ou aromatisée, rincer la seringue après usage.

- Dans tous les cas, se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.
- Ne pas utiliser au-delà de la date limite d'utilisation indiquée en clair sur l'emballage.





Cabinet  
d'Implantation  
Cochléaire

Cabinet Spécialisé  
en ORL

الدكتور عبد الحميد بنغالم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن والأنف والحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقاً بالأكاديمية الطبية بباريس

عضو الأكاديمية الأوروبية لجراحة قاعدة الجمجمة

رئيس سابق SMORL, PAFOS, SIFORL

كاتب عام MAFOS

عضو المكتب التنفيذي العالمي

Docteur Abdelhamid BENGHALEM

PROFESSEUR AGREGÉ

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège  
de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'EAONO

Past Président SMORL, PAFOS, SIFORL

Secrétaire Général MAFOS

MEMBRE EXECUTIF IFOS INTERNATIONAL

Casablanca, le ..... 26 NOV 2019 ..... الدار البيضاء، في

# RECU

**Nom** : ANNOUNI NAIMA

**Examen** : Consultation + Audiogramme+  
Impédance métrie

**Cotation** : C3 + K20+K20/2

**Prix** : 400,00 + 700,00

**Total** : 1100 ,00 DH  
(Mille Cent Dirhams)

Dr. BENGHALEM A.  
PROFESSEUR AGREGÉ  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE E  
CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE  
58, Bd Rachidi - Casablanca - Maroc

En cas d'urgence, s'adresser à la Clinique RACHIDI - Tél. : 05 22 22 12 96 / 05 22 29 48 36 - Fax : 05 22 22 03 57

05 22 26 99 42 - 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - الهاتف : 05 22 26 99 42 - العنوان : 58  
Bd. Rachidi - Place de la Fraternité - Casablanca - Tél. : 05 22 48 60 00 / 05 22 48 60 01 - Fax : 05 22 26 99 42  
E-mail : benghalem@benghalem.ma

N Dossier:  
Nom de famille:  
Prénom:

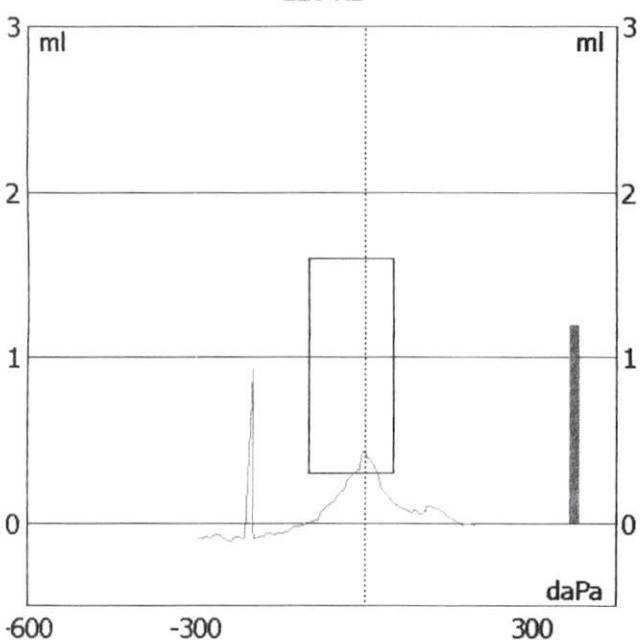
**Interacoustics A/S**  
**Drejervænget 8**  
**5610 Assens**



26/11/2019 19:35:28

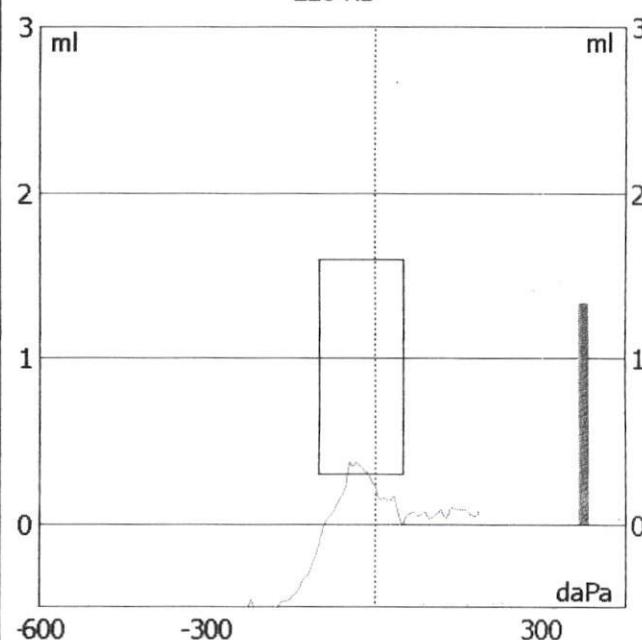
Droite

226 Hz



Gauche

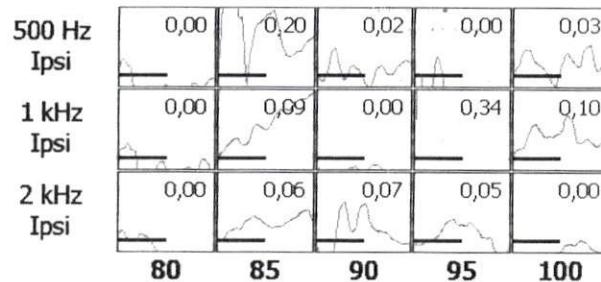
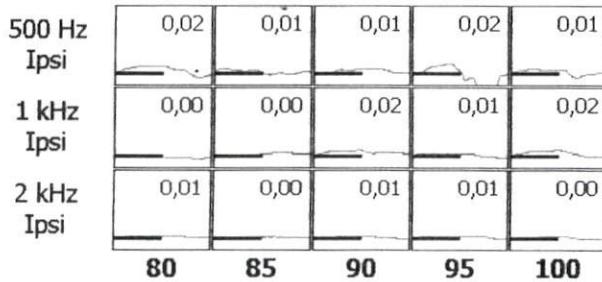
226 Hz



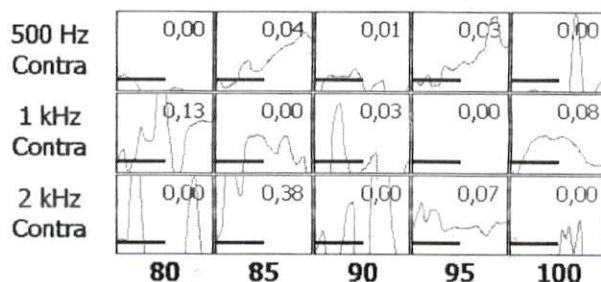
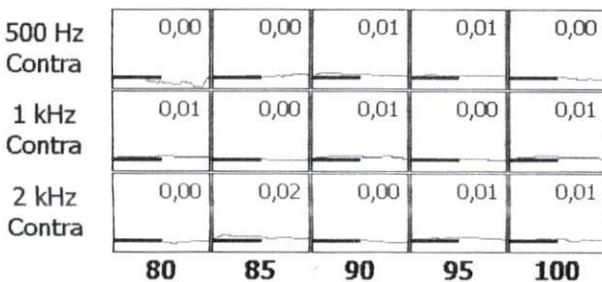
Volume (ml) 1,19 Pression (daPa) -202  
Compliance (ml) 0,93 Gradient (daPa) 196

Volume (ml) 1,34 Pression (daPa) -48  
Compliance (ml) 0,38 Gradient (daPa) 62

Reflexe ipsi



Réflexe contro



Dr BENGALEM A.  
ENTREPRENEUR AGREGAT  
OTOGASTRO-ENTEROPHARYNGOLOGIE  
CHIRURGIE DE L'AMPOULE-ORL

128    256    512    1024    2048    4096    8192

Nom ANNOUNI Prénom NATHA

Age \_\_\_\_\_ Profession \_\_\_\_\_

**Adresse**.....

Date 16/01/2019

## AUDIOGRAMME

### OBSERVATIONS :

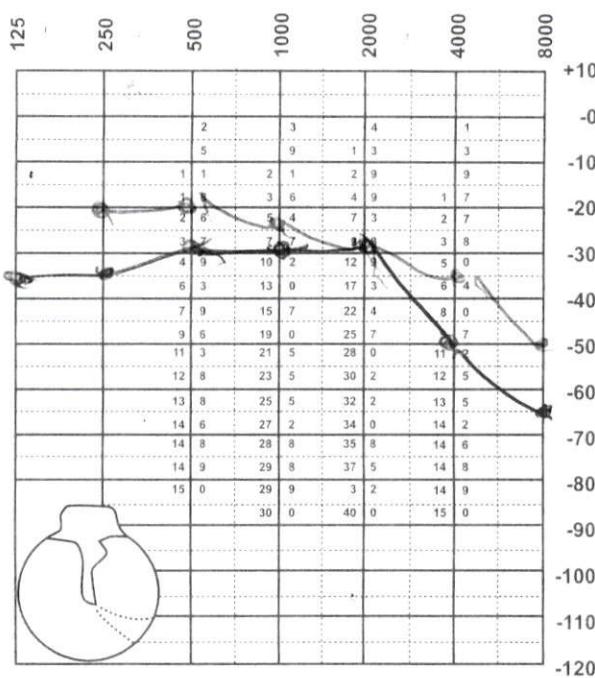
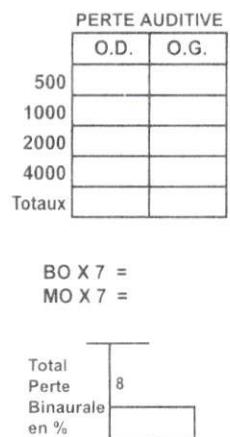
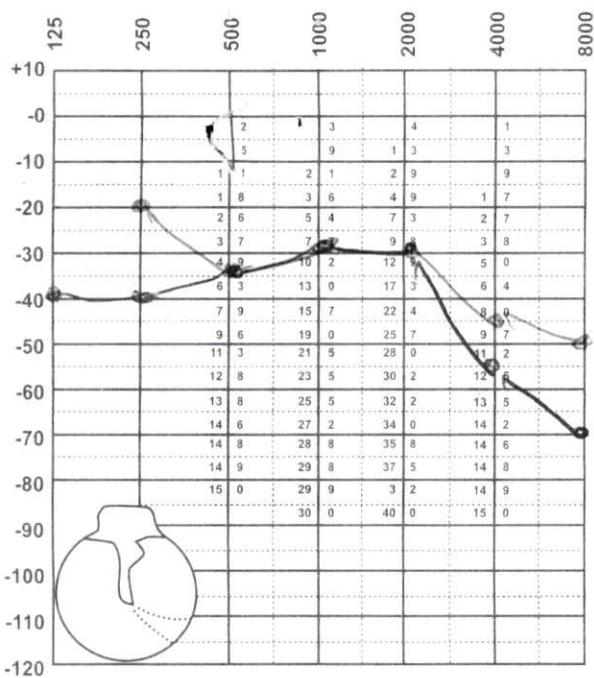
DR. BENGALEM A.  
PROFESSEUR AGREÉE  
PTC 13 - 1. LAHEDOUZAHÉ  
CHAMBRE D'EXAMEN DÉPARTEMENTALE  
de la République Tunisienne

#### Traitements chirurgicaux

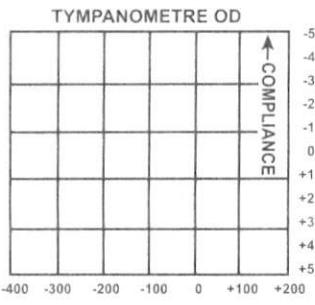
Date :

Côté

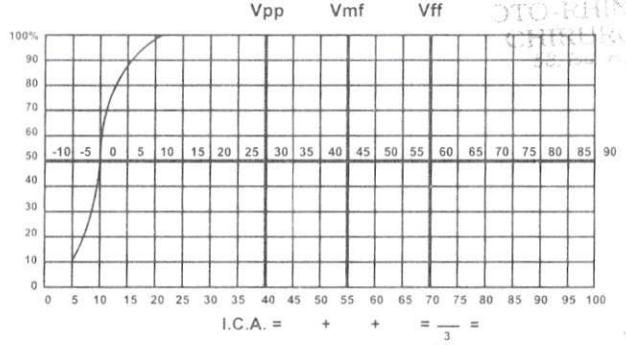
Type de l'intervention :



Bing     



Bing       $\rightarrow$  C  $\leftarrow$  C  $\rightarrow$



DR. BENCHA ALEM A.  
PROFESSOR DR. AGEEGE  
OTO-RHINO-LARYNGOLOGY  
CHIRURGIE MATERNALE

