

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 canaux, 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 canaux.

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.



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DECLARATION DE MALADIE

N° W19-493952

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ A

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

3905

Société :

RAM

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

ANNOUWI Naima

Date de naissance :

27/10/1959

Adresse :

Habituelle

Tél. :

Total des frais engagés :

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'att. 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 ADHERENT

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 le dent traité, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient																					
				Coefficient des travaux <input type="text"/>																				
				Montant des soins <input type="text"/>																				
				Début d'exécution <input type="text"/>																				
				Fin d'exécution <input type="text"/>																				
O.D.F. Prothèses dentaires 	Détermination du coefficient masticatoire			Coefficient des travaux <input type="text"/>																				
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>		H		G		25533412	21433552			00000000	00000000			00000000	00000000			35533411	11433553				Montant des soins <input type="text"/>
	H		G																					
	25533412	21433552																						
00000000	00000000																							
00000000	00000000																							
35533411	11433553																							
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession			Date du devis <input type="text"/>																					
			Fin d'exécution <input type="text"/>																					
Visa et cachet du praticien attestant le devis		Visa et cachet du praticien attestant l'exécution																						

VOLET ADHERENT		NOM :	Mle
DECLARATION N°		P 14/0019539	
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes	
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois 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
/ /201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT		Mle 03905	Signature de l'adhérent
Nom & Prénom		ANWOUWI Nana verna	
Fonction	Phones	0613870841	
Mail			
MEDECIN		Prénom du patient	
Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age		Date 26 NOV 2019	
Nature de la maladie		Date 1ère visite	
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances			
Nature des actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires	
420 + 420/2		400 - 700 -	
PHARMACIE		Date 26 NOV 19	
Montant de la facture		1031,60	
ANALYSES - RADIOGRAPHIES		Date	
Désignation des Coefficients	Montant détaillé des Honoraires		CACHET
AUXILIAIRES MEDICAUX		Date	
Nombre AM PC IM IV		Montant détaillé des Honoraires	

الدكتور عبد الحميد بنغاليم

أستاذ مبرز

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 AGREGÉ

OTO-RHINO-LARYNGOLOGIE

CHIRURGIE MAXILLO-FACIALE

Ancien Résident du Collège

de Médecine des Hôpitaux de Paris

MEMBRE DE L'E.A.O.N.O

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

صيدلية + دار
Pharmacie du Louvre
Bd. du 11 Nov 1918 - Casablanca
Tél.: 05 22 25 25 25 Fax: 05 22 23 24 83
E-mail: pharmacie.louvre@gmail.com

Dr. BENGHALEM A.
PROFESSEUR AGREGÉ ET
CHIRURGE MAXILLO-FACIALE
58 Bd Rachidi - Place de la Fraternité
Tél : 0522 48 60 00 / 0522 48 63 55

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 48 60 01 / 05 22 48 60 00 - الفاكس : 05 22 26 99 42
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.

Que contient cette notice ? :

1. Où l'avez-vous 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. Où est-ce que AERIUS et dans quel cas est-il utilisé ?

Où 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 somnolent. 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 démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, les yeux rouges ou larmoyants. AERIUS est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (affection cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions cutanées, urticaire.

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 lorazépamide.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier 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 si vous prenez de l'alcool en même temps que votre traitement par AERIUS.

Grossesse, allaitement et Fertilité

Si vous êtes enceinte ou 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 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 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 ?

Veuillez 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.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus

30 اقراص
ملبسة

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

AERIUS® 5 mg comprimés pelliculés

Desloratadine

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

Que contient cette notice ? :

1. Où l'avez-vous 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. Où est-ce que AERIUS et dans quel cas est-il utilisé ?

Où 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 somnolent. 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 démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, les yeux rouges ou larmoyants. AERIUS est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (affection cutanée provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions cutanées, urticaires. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserver 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 lorazépamide.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier 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 si vous prenez de l'alcool en même temps que votre traitement par AERIUS.

Grossesse, allaitement et Fertilité

Si vous êtes enceinte ou 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 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 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 ?

Veuillez 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.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus

30 اقراص
ملبسة

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

AERIUS® 5 mg comprimés pelliculés

Desloratadine

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

Que contient cette notice ? :

1. Où l'avez-vous 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. Où est-ce que AERIUS et dans quel cas est-il utilisé ?

Où 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 somnolent. 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 démange, les démangeaisons du palais, les yeux qui démangent, les yeux rouges ou larmoyants. AERIUS est aussi utilisé pour soulager les symptômes associés à l'urticaire (atoutement cutané provoquée par une allergie). Ces symptômes comprennent les démangeaisons et éruptions cutanées, urticaires. Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée et vous aide à poursuivre vos activités quotidiennes normales et préserver 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 lorazépamide.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier 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 si vous prenez de l'alcool en même temps que votre traitement par AERIUS.

Grossesse, allaitement et Fertilité

Si vous êtes enceinte ou 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 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 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 ?

Veuillez 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.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus

30 اقراص
ملبسة

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

METANAZ® 50µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale
(DCI : Furate de mométasone)

LOT: GA90169
PER: 01/2021
PPV: 110DH00

LOT: GA90423
PER: 03/2021
PPV: 110DH00

1. **Dénomination, forme pharmaceutique & présentation du médicament :**
METANAZ® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale, boîte d'un flacon.

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 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 cas de symptômes identiques, 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.

2. Composition du médicament

- Composition en substance active :

Mométasone Furate anhydre équivalent en mométasone

- Excipients :

Glycérol, cellulose dispersible (Avicel CL 611), acide citrique anhydre, polysorbate 80, 10% m/v, citrate de sodium, epi.

- Liste des Excipients à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Corticostéroïdes à usage local.

4. Indications thérapeutiques

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

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.

5. Posologie

Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans : la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

- Enfant entre 3 et 11 ans : la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.

La mise en route et la durée du traitement sont fonction de l'exposition allergénique.

Polypose nasosinusienne :

La dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 2 fois par jour. Lorsque les symptômes régressent, la dose sera diminuée à 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour.

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

Mode d'administration

Voie nasale.

- Agiter légèrement le flacon avant emploi.

- Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Inutilisée, celle-ci reste 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.

Durée du traitement

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

6. Contre-indications

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'herpès du nez, de la bouche ou des yeux.

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

7. 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 de la gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure nasale, d'éternuements, de sécheresse de la muqueuse du nez, de réactions d'hypersensibilité 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 corticoïde 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).



Baycutène

LOT :

PER :

PPV :

T 0 2 2
0 4 2 2 2
0

22.70

Formes et présentations

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

Composition

Baycutène® N, crème pour application locale.

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

Excipients : Alcool benzylique, Alcool cétostéarylique, chaîne moyenne, Hostaphat KW et l'eau purifiée

LOT :

PER :

PPV :

T 0 2 2
0 4 2 2 2
0

22.70

Classe Pharmaco-thérapeutique

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

Anti-eczémateux.

Indications

Baycutène® N crème est préconisé dans les infections 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 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,
- Dermateite péri-buccale,
- 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 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.



NOOTROPYL

PIRACETAM

PRESENTATION :

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

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Selon prescription médicale.

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.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

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

- Injectable : 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 بنغاليم

أستاذ مبرز

أمراض وجراحة الأذن و الأنف و الحنجرة

عضو الأكاديمية الفرنسية

مقيم سابقا 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 في الدار البيضاء،

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 MAXILO-FACIALE
58, Bd. Rachidi - Casablanca

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 48 60 01 / 05 22 48 60 00 - الفاكس : 05 22 26 99 42
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

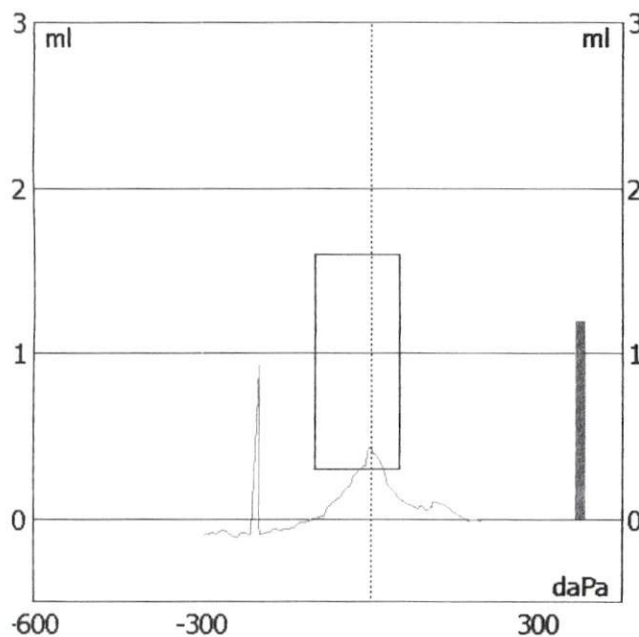


26/11/2019 19:35:28

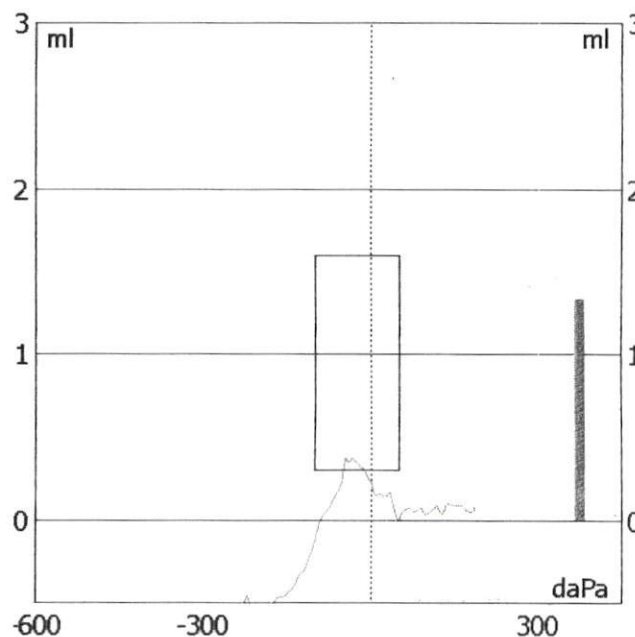
Droite
226 Hz

Tymp 226 Hz

Gauche
226 Hz

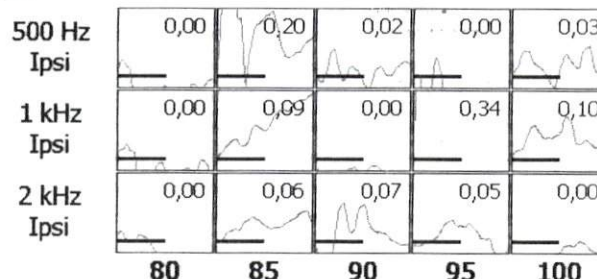
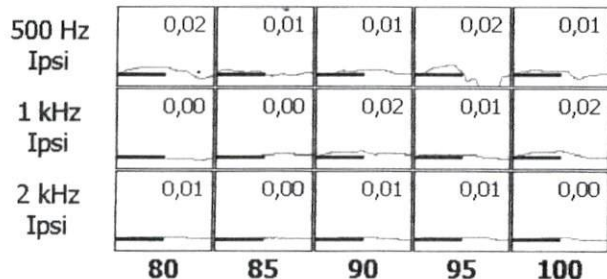


Volume (ml) 1,19 Pression (daPa) -202
Compliance (ml) 0,93 Gradient (daPa) 196

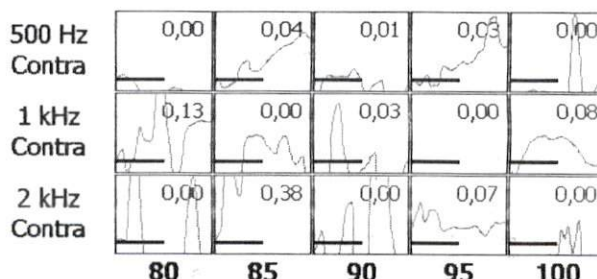
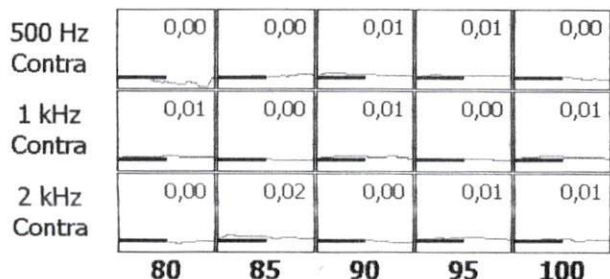


Volume (ml) 1,34 Pression (daPa) -48
Compliance (ml) 0,38 Gradient (daPa) 62

Reflexe ipsi



Réflexe contro

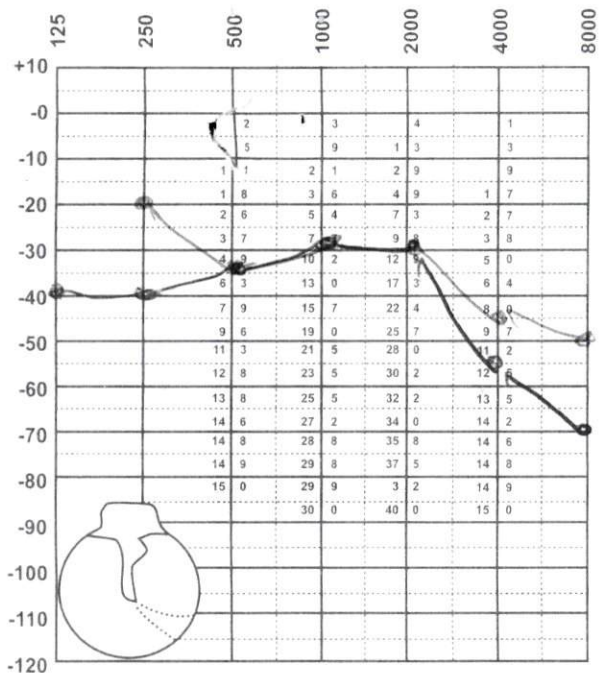


Dr BENGHALEM A.
O.T.O. R.H. LARYNGOLOGIE
O.T.O. R.H. MAXILLO-FAC.

[illegible]

Date le 26/11/2019

Type de l'intervention :

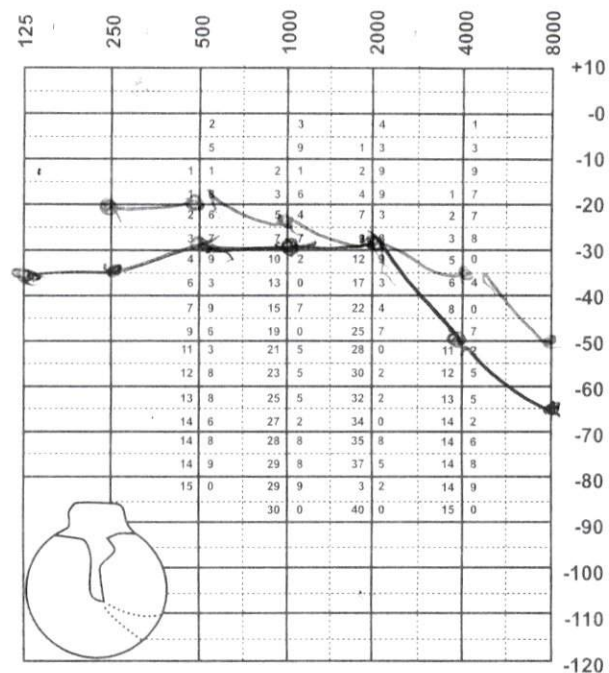


PERTE AUDITIVE

	O.D.	O.G.
500		
1000		
2000		
4000		
Totaux		

BO X 7 =
MO X 7 =

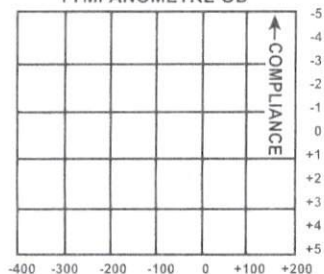
Total
Perte
Binaurale
en % 8



Bing

--	--	--

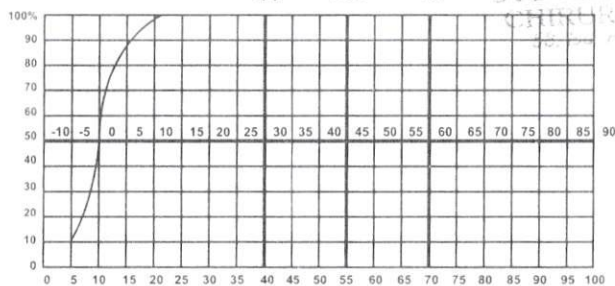
TYMPANOMETRE OD



Bing

→	←	→
---	---	---

Vpp Vmf Vff



I.C.A. = + + = $\frac{1}{3}$ =

Bing

--	--	--

TYMPANOMETRE OG

