

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



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

Déclaration de Maladie

M22- 0040144

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6181 Société : Royal Air Maroc
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : Said Bachari
 Date de naissance : 26-12-1961
 Adresse : n°31 Rue Sidi Msahel Ouahia
 Cherif
 Tél. : 0696075447 Total des frais engagés : 1183,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 
 Date de consultation : 22 / 08 / 23
 Nom et prénom du malade : BACHARI Ahmed Alc Age : 3ans
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
 Nature de la maladie :
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Casaablanca
 Signature de l'adhérent(e) : 

Le : 05 / 10 / 2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nombres des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
24-08-23	1	1	900,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. Latif IDRISI 2, Rue Othman May Sidi Abdelkader	24/8/23	283,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

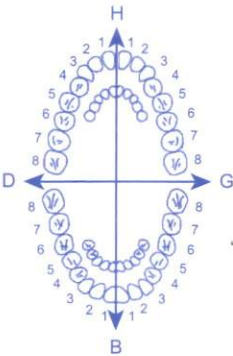
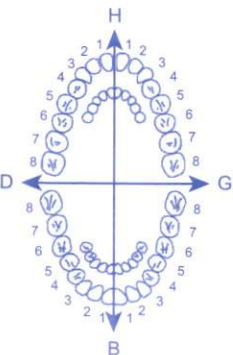
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient													
				COEFFICIENT DES TRAVAUX												
				MONTANTS DES SOINS												
				DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION												
O.D.F PROTHESES DENTAIRES  DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table> (Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553				COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H	25533412	21433552													
	D	00000000	00000000													
	G	00000000	00000000													
	B	35533411	11433553													
					MONTANTS DES SOINS											
					DATE DU DEVIS											
					DATE DE L'EXECUTION											

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

POLYCLINIQUE C.N.S.S - SETTAT
 CHARII AL MASSIRA 26000 SETTAT
 Tél: 0523-40-12-33/40-35-34 Fax: 0523-40-22-61
 RDV : 0523-72-02-64 Urgences : 0523-40-60-55
 INPE: 060001492 ICE: 001757364000080 IF: 1602058



N° IPP :	297559	N° SEJOUR :	123002390	FACTURE N° 2301005880		DATE D'ENTREE : 24/08/2023		DATE DE SORTIE : 24/08/2023			
ASSURE :				DESTINATAIRE : BACHARI,Ahmed Ali							
MALADE : BACHARI,Ahmed Ali											
NOM JEUNE FILLE :											
TIRS PAYANT 1 :											
TIRS PAYANT 2 :				N° IMMAT C.N.S.S :							
REF. PC 1 :				N° D'ADHERENT OU DE MUTUALISTE :							
REF. PC 2 :				N° SE. SOC. ETRANG. :							
NATURE DE PRESTATION		LETRE CLE	NOMBRE x COEF	PRIX UNITAIRE	TOTAL	TIERS PAYANT 1		TIERS PAYANT 2		PART DU MALADE	
						% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT	% / Dh	MONTANT
FORFAIT HOSPITALISAT°, REA, CHIRURGIE, MATERNITE CIRCONCISION		CIRC	1.00	900.00	900.00					0.00	900.00

TOTAUX :					900.00						900.00
Arrêtée la présente facture à la somme de : NEUF CENTS DHS					PLAFOND PC :					ACOMPTE:	900.00
					REMISE :	0.00	REGLE :		AVOIR :		
					RESTE DU:	0.00					
DATE FACTURE : 24/08/2023					EDITEE LE : 24/08/2023					PAR: NADIR	
VISA					ACCIDENT DE TRAVAIL :						
					N° DE POLICE :					DATE AT :	
					Réglement à effectuer à l'ordre de :					POLYCLINIQUE C.N.S.S - SETTAT	
					BANQUE :					BMCE - SETTAT	
					N° compte bancaire :					011 610 000001 2100060382 89	





Settat, le 26/08/23

COMPTE RENDU OPERATOIRE

Concernant : BACHIRI Ahmed Ali
Né(e) le : 3 ans
N° d'hospitalisation :
Date d'intervention : 26/08/23
Opérateur(s) : D. HEJJAJ
Anesthésiste(s) :
Codage :

Diagnostic pré opératoire : - Phimosis.

Intervention : - S/A6.
- Excision d'excès de peau et de muqueuse.
- Hémostase soignée.
- P.C.M.

Consignes et Suites opératoires :

- Ordonnance faite.



وصفة ORDONNANCE

Le : 24/08/23

BACHIRI Ahmed Ali.

51,00 X 2 = 102,00

1- Maxiclav snap eufach

1 dose de pds x 3/j p.d 7j.

11,70

2- Doliprane 200 mg suppo

1 suppo x 4/j p.d 7j.

22,00

3- Niflural 400 mg suppo

1 suppo x 2/j p.d 7j.

17,80

4- Bactospray : 1 app x 2/j

5- Rosine aqueuse.

283,70 1 app 1/j



مصة الضمان

POLYCLINIQUE ADDAMAN
VOTRE SANTÉ, NOTRE PRIORITÉ
Settat

Dr. HEJJAJI
Chirurgien Pédiatre
061219200

Maxiclav®

amoxicilline + acide clavulanique

MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml Enfant

MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml Nourrison

Amoxicilline
Acide clavulanique
Poudre pour suspension
Flacon de 60 ml

Amoxicilline

Veuillez lire attentivement le contenu de ce prospectus. Gardez-le précieusement. Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien. Ce médicament est réservé aux personnes souffrant de certaines affections. Si l'un de ces symptômes est mentionné :

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que le médicament ?
2. Quelles sont les indications ?
3. Comment le prendre ?
4. Quels sont les effets secondaires ?
5. Comment le conserver ?
6. Informations complémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LE MÉDICAMENT ?

BUVABLE ET D'USAGE ORAL

Classe pharmacologique

MAXICLAV® est un antibiotique.

Il contient deux principes actifs :

L'amoxicilline appartient à la famille des pénicillines.

L'acide clavulanique appartient à la famille des inhibiteurs de la bêta-lactamase.

L'association de ces deux principes actifs permet d'empêcher l'apparition de résistances bactériennes.

Indications thérapeutiques

MAXICLAV® est utilisé chez les nourrissons et les enfants pour :

soigner les infections suivantes :

• Infections de l'oreille moyenne et des sinus,

• Infections des voies respiratoires,

• Infections des voies urinaires,

• Infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml, POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

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

Contre-indications :

Ne prenez jamais MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml, poudre pour suspension buvable dans les cas suivants :

• S'il est allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans MAXICLAV® (dont la liste est fournie à la rubrique 6).

• S'il a déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique.

Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

• S'il a déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

• Ne donnez pas MAXICLAV® à votre enfant s'il est dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à son médecin ou au pharmacien avant d'administrer MAXICLAV®.

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml, poudre pour suspension buvable :

Demandez conseil au médecin de votre enfant ou au pharmacien avant de lui administrer ce médicament s'il :

• Souffre de mononucléose infectieuse,

• Est traité pour des problèmes au foie ou aux reins,

• N'urine pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant d'administrer MAXICLAV® à votre enfant.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra prescrire à votre enfant un dosage différent de MAXICLAV® ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

MAXICLAV® peut aggraver certaines affections graves, notamment des réactions allergiques du gros intestin. Lorsque vous présentez des symptômes afin de réduire les effets secondaires sanguins et urinaires.

Si votre enfant effectue des explorations fonctionnelles hépatiques, vous devez informer le médecin traitant. MAXICLAV® peut influencer sur les résultats de ces tests.

Interactions avec d'autres médicaments :

51,00

P P V 510 H 00

LOT L. 100 PER 07/24

Maxiclav 100 mg/12,5mg par ml
Flacon de 60 ml



6 118000 280545

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Cet antibiotique est destiné à être utilisé par voie orale.

Maxiclav®

amoxicilline + acide clavulanique

MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml Enfant

MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml Nourrison

Amoxicilline
Acide clavulanique
Poudre pour suspension
Flacon de 60 ml

Veuillez lire attentivement
le contenu de ce prospectus
avant de commencer le traitement.
- Gardez le médicament à l'abri de la chaleur et de l'humidité.
- Si vous avez des questions, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament est réservé aux personnes souffrant de certaines infections.
- Si l'un des symptômes mentionnés ci-dessous apparaît, consultez immédiatement votre médecin.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que le médicament ?
2. Quelles sont les indications ?
3. Comment le prendre ?
4. Quels sont les effets secondaires ?
5. Comment le conserver ?
6. Informations complémentaires.

1. QU'EST-CE QUE LE MÉDICAMENT ?

BUVABLE ET D'USAGE ORAL

Classe pharmacologique

MAXICLAV® est un antibiotique.

Il contient deux principes actifs : l'amoxicilline et l'acide clavulanique.

L'amoxicilline agit contre les bactéries.

L'acide clavulanique empêche les bactéries de résister à l'amoxicilline.

Indications thérapeutiques

MAXICLAV® est utilisé chez les nourrissons et les enfants pour :

soigner les infections suivantes :

- Infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- Infections des voies respiratoires,
- Infections des voies urinaires,
- Infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml, POUDRE POUR SUSPENSION BUVABLE ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

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

Contre-indications :

Ne prenez jamais MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml, poudre pour suspension buvable dans les cas suivants :

- S'il est allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans MAXICLAV® (dont la liste est fournie à la rubrique 6).
- S'il a déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique.

Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne donnez pas MAXICLAV® à votre enfant s'il est dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à son médecin ou au pharmacien avant d'administrer MAXICLAV®.

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales

Faites attention avec MAXICLAV® 100 mg/12,50 par ml, poudre pour suspension buvable :

Demandez conseil au médecin de votre enfant ou au pharmacien avant de lui administrer ce médicament s'il :

- Souffre de mononucléose infectieuse,
- Est traité pour des problèmes au foie ou aux reins,
- N'urine pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant d'administrer MAXICLAV® à votre enfant.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra prescrire à votre enfant un dosage différent de MAXICLAV® ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

MAXICLAV® peut aggraver certaines affections graves, notamment des réactions allergiques du gros intestin. Lorsque vous présentez des symptômes afin de réduire les effets secondaires sanguins et urinaires.

Si votre enfant effectue des explorations fonctionnelles hépatiques, vous devez informer le médecin.

MAXICLAV® peut influencer sur les résultats des tests de laboratoire.

Interactions avec d'autres médicaments :

51,00

P P V 510 H 00

LOT L. 100 PER 07/24

Maxiclav 100 mg/12,5mg par ml
Flacon de 60 ml



6 118000 280545

Cette suspension n'est généralement pas destinée aux enfants pesant 40 kg ou plus. Demandez conseil à votre médecin.

Enfants pesant moins de 40 kg : Toutes les doses sont établies en fonction du poids de l'enfant.

- Votre médecin vous indiquera la dose à administrer.
- Une seringue graduée en ml vous permettra d'administrer la dose correcte à votre enfant.
- Dose habituelle : 40 mg/5 ml, trois fois par jour.
- Patients souffrant de problèmes rénaux : La dose doit être adaptée.
- Si votre enfant a des problèmes de digestion, il est possible qu'il ait besoin de médicaments pour faciliter la digestion.
- Comment administrer MAXICLAV® : Agitez toujours le flacon avant de prendre la dose.
- Donnez ce médicament à votre enfant à l'heure indiquée.
- Répartissez les prises de médicament sur au moins 4 heures.
- Ne donnez pas MAXICLAV® à votre enfant s'il présente des symptômes de votre enfant pendant le traitement.
- Symptômes et instructions en cas de surdosage : Si vous avez administré plus de médicament que vous n'en aviez besoin, consultez votre médecin.
- La prise d'une quantité excessive de médicament peut provoquer des maux de ventre (nausées, vomissements).
- Consultez votre médecin de votre enfant le jour même.
- Instructions en cas d'omission : Si vous oubliez de donner MAXICLAV® à votre enfant : Si vous avez oublié de donner MAXICLAV® à votre enfant, attendez ensuite avant de donner la dose suivante. Ne doublez pas la dose.
- Risque de syndrome de sevrage : Si votre enfant arrête de prendre MAXICLAV®, il peut ressentir des symptômes de sevrage.
- Suspension buvable :



DOLIPRANE®

100 mg suppositoire sécable
150 mg suppositoire (de 8)
200 mg suppositoire (de 8)
300 mg suppositoire (de 8)



COMPOSITION QUALITATIVE

Doliprane 100mg : paracétamol
Doliprane 150mg : paracétamol
Doliprane 200mg : paracétamol
Doliprane 300mg : paracétamol

Excipients : glycérides hémi-synthétiques so

FORME PHARMACEUTIQUE

Doliprane 100 mg suppositoire sécableBoîte
Doliprane 150 mg suppositoireBoîte
Doliprane 200 mg suppositoireBoîte
Doliprane 300 mg suppositoireBoîte

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE - ANTIPYRETIQUE

(N : Système nerveux central)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue au paracétamol
- Maladie grave du foie
- Inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre « posologie »)

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de doute ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signaler la prise de Doliprane à votre médecin en cas de prescription de dosage de l'acide urique sanguin ou de la glycémie.



NIFLURIL

suppositoires ENFANTS

Composition

- Ester β morpholino-éthylque de l'Acide Niflumique 0,400 g.
- Glycérides semi-synthétiques q.s.p 1 suppositoire de 2,07 g

Indications

Médecine générale

- Réactions inflammatoires locales d'affections diverses : oreillons, adénopathies, bronco-pneumopathies...
- Prévention et traitement des réactions vaccinales

O.R.L.

- Otites, amygdalites, pharyngites, rhinites, sinusites
- Prévention et traitement des réactions douloureuses et inflammatoires après intervention chirurgicale

PAEDIATRIC suppositories

Composition

- β morpholino-ethyl Ester of Niflumic Acid 0,400 g.
- Semi-synthetic glycerides q.s. suppository of 2,07 g.

Indications

General practice

- Local inflammatory reactions associated with various conditions : mumps, lymphadenopathies, bronchitis-pneumonia
- Prevention and treatment of vaccination reactions

ENT

- Otitis, tonsillitis, pharyngitis, rhinitis, sinusitis
- Prevention and treatment of painful and inflammatory reactions following surgery

NIFLURIL

ENFANT

PPV 22DH00

EXP 08/2025
LOT 26076 1

NIFLURIL 400 mg
8 suppositoires



ملاحظة:
من الغدد،
وقاية.

- طب الأنف والأذن والحنجرة
- التهابات الأذن، التهاب اللوزتين، الذغام، التهاب مخاطية الأنف، التهاب الجيب.
- وقاية ومعالجة الارتكاسات المؤلمة والالتهابية بعد العمليات الجراحية.
- أمراض الفم وأمراض الأضرار والفم

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore

*Antiseptic solution - Colorless
Alcohol free - Not stinging*



Ne pique pas

- Contient des actifs
antibactériens
et antifongiques

CONSEILS D'UTILISATION

Vaporiser le produit pur
directement sur les zones
concernées, ne pas rincer.
Usage externe. Ne pas avaler.

COMPOSITION

Chlorhexidine, Chlorure de
benzalkonium, Chlorphénésine,
Glycérine, Propylène glycol.

INGREDIENTS

Aqua, propylen glycol, glycerol,
benzalkonium chloride,
chlorhexidine digluconate,
chlorphenesin.

BACTOSPRAY

LOT: 2205016
EXP: 06/2025
PPC: 148.00DH

125 ml

Distribué par :
Laboratoire ADDAX MAROC
Avenue Stendhal.RES BENBER
Casablanca - MAROC
www.addaxmaroc.com

IDEALCO

BACTOSPRAY

Solution
antiseptique

sans alcool
incolore

ADDAX
EXPERT

ADDAX
EXPERT