

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

- 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

N° W19-514491

CA

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12795

Société : ROYAL AIR MAROC

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : ADDOUM ALI

Date de naissance : 04/09/1987

Adresse : HAY AL QODS NR542 MOHAMMEDIA

Tél. : 0658481921

Total des frais engagés : 801,50

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 22/01/2020

Nom et prénom du malade : Addoum Ali

Age : 1987

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : 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 : MOHAMMEDIA

Le : 29/01/2020

de l'adhérent(e) :

[Signature]

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
22.01.2023	Gj		250 DH	INF : 6921175130 [Signature] 08 62 75 24 30

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
HARMACIE EL ANI Dr. KHALID ZIOUD 94 Bd. El Houaria El Alia Mohammeda Tél : 66 23 32 77 56	24/04/2014	551.50

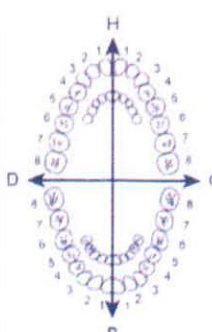
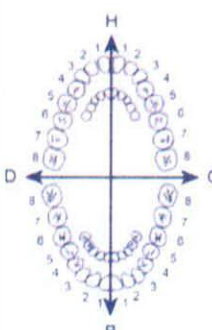
[illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez 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	INP :														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
Q.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		DATE DU DEVIS
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Centre d'ORL et de Chirurgie Cervico-Faciale EL ALIA

Dr EL KHIATI Rhizlane

Médecin Spécialiste en ORL et Chirurgie Cervico-Faciale
Explorations de la Surdité, des Acouphènes et des vertiges
Explorations endoscopiques
Allergologie ORL

الدكتورة الخياطي غزلان

طبيبة اختصاصية في أمراض وجراحة الأذن،
الأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق
تشخيص الدوخة الطنين ونقص السمع
تشخيص بالمنظار الداخلي - أمراض الحساسية

Mohammedia, le 22.01.2020.

Mr Addoum Ali.

163,72

40% Soclav 1g.

42,07

20% predni 20mg

96,87

30% Resprimer neflow

40% Risonel.

119,17

15x3/j pdt 8j

3cp le matin

pdt 7j

1 lav x 2/j

2pulw x 2/j

PHARMACIE EL ALIA

Dr. KHALID ZIoud

394 Bd. El Houria El Alia Mohammedia

Tel : 05 23 32 77 50

RESP

BOTTU SA
APC : 96 DH 80

LOT G450

EXP 2021 09

Neti

- **RESPIMER NetiFlow** est un dispositif de lavage nasal qui consiste à irriguer les cavités nasales de manière abondante et continue en vue de décongestionner, assainir et apaiser les muqueuses de l'appareil respiratoire.
- **RESPIMER NetiFlow** agit efficacement sur l'ensemble des symptômes du nez et des sinus : congestion nasale, pression sinusienne, sécrétions, écoulements rhinopharyngés, croûtes, sécheresse nasale...
- **RESPIMER NetiFlow procure un soulagement durable et une amélioration significative de la qualité de vie.**
- La particularité de **RESPIMER NetiFlow** réside dans le caractère physiologique de sa formule [proche du liquide extracellulaire] et son dispositif qui permet de choisir entre 2 modes d'irrigation suivant la sévérité de vos symptômes et de votre préférence.

CONTENU DU KIT D'IRRIGATION NASALE

- 1 flacon de 240ml environ
- 1 col à visser sur le flacon
- 1 embout courbé pour une irrigation douce : administration par gravité
- 1 embout droit, à utiliser avec le tube plongeur pour une irrigation intense : administration par pression manuelle
- 2 sachets pré-dosés, prêts à l'emploi

COMPOSITION DES SACHETS RESPIMER NetiFlow

Sachet de 4g à usage unique :

- Complexe de 5 sels minéraux : chlorure de sodium, chlorure de potassium, chlorure de calcium, chlorure de magnésium et bicarbonate de sodium
- pH contrôlé établi entre 7 et 8 (afin d'être respectueux de la physiologie de la muqueuse nasale) - Sans conservateur - Qualité pharmaceutique
- Formule hydrophile permettant une dissolution immédiate

MODE D'ACTION

Quelques secondes d'eau de source ou d'eau minérale*, un sachet **RESPIMER NetiFlow** :

- **Lave abondamment** les fosses nasales et humidifie la muqueuse nasale
- Fluidifie le mucus et évacue tout type de sécrétions, croûtes et agents infectieux
- Soulage la congestion nasale et la pression sinusienne (effet osmotique)
- Permet de limiter le recours aux spécialités médicamenteuses en cas de rhinosinusites et rhinites allergiques
- Favorise le bon fonctionnement du système de défense de l'appareil respiratoire (battement et clairance muco-ciliaire)
- Garantit une bonne tolérance grâce à son système tampon à base de bicarbonate de sodium

POSOLOGIE

Adultes et enfants de plus de 4 ans. Chez l'enfant, il est recommandé d'utiliser le dispositif sous le contrôle d'un adulte, à distance des repas
Recommandé chez les personnes présentant un terrain allergique
Convient à la femme enceinte et allaitante

- En cas de rhinites, sinusites, rhinosinusites, rhinites allergiques, soins post-opératoires et hygiène hebdomadaire :

Dosage : 1 sachet mélangé à 240ml** d'eau de source ou d'eau minérale* pour constituer une solution isotonique tamponnée équivalente à 9g/l de NaCl

Posologie :

- En cas de pathologies et soins post-opératoires, 1 à 3 utilisations par jour.
- En hygiène hebdomadaire : 2 à 3 utilisations par semaine

Ponctuellement, en cas de forte congestion nasale :

Dosage : 2 sachets mélangés à 240ml** d'eau de source ou d'eau minérale*

MODE D'ADMINISTRATION

Choisir le mode d'administration selon la sévérité de vos symptômes :

SYMPTÔMES MODÉRÉS et CHRONIQUES :

Montage 1

IRRIGATION DOUCE

Administration par gravité

- Le flacon et l'embout courbé sont orientés vers le bas
- La solution s'écoule dans votre narine par gravité en pressant le flacon avec votre main

SYMPTÔMES SÉVÈRES :

Montage 2

IRRIGATION INTENSE

Administration par pression manuelle

- Le flacon et l'embout droit sont orientés vers le haut
- La solution pénètre dans votre narine en pressant le flacon avec votre main

PRÉPARATION ET MONTAGE DU DISPOSITIF

Lors de la 1^{ère} utilisation, laver chacune des pièces du dispositif à l'eau savonneuse puis rincer

- Laver vos mains
- Verser le contenu d'1 ou 2 sachet(s) dans le flacon
- Remplir le flacon de 240ml** d'eau de source ou d'eau minérale* tiède ou à température ambiante

- Pour une irrigation douce :

Visser le col au flacon et emboîter l'embout courbé sur le col

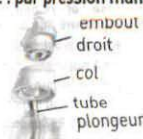
Montage 1 : par gravité



- Pour une irrigation intense :

Fixer le tube plongeur sous le col, l'orifice prévu à cet effet. Visser le tout au flacon et emboîter l'embout droit sur le col

Montage 2 : par pression manuelle



RESPIMER® NetiFlow®

RESPIMER NetiFlow est un dispositif de lavage nasal qui consiste à irriguer les cavités rhino-sinuennes de manière continue en vue de décongestionner, assainir et apaiser les muqueuses de l'appareil respiratoire.

RESPIMER NetiFlow agit efficacement sur l'ensemble des symptômes du nez et des sinus : congestion nasale, pressions, sécheresses, écoulements rhinopharyngés, croûtes, sécheresse nasale...

RESPIMER NetiFlow procure un soulagement durable et une amélioration significative de la qualité de vie.

La particularité de RESPIMER NetiFlow réside dans le caractère physiologique de sa formule (proche du liquide extracorporel) qui permet de choisir entre 2 modes d'irrigation suivant la sévérité de vos symptômes et de votre préférence.

CONTENU DU KIT D'IRRIGATION NASALE

- 1 flacon de 240ml environ
- 1 col à visser sur le flacon
- 1 embout courbé pour une irrigation douce : administration par gravité
- 1 embout droit, à utiliser avec le tube plongeur pour une irrigation intense : administration par pression manuelle
- Sachets pré-dosés, prêts à l'emploi

COMPOSITION DES SACHETS RESPIMER NetiFlow

Sachet de 4g à usage unique :

Complète de 3 sels minéraux : chlorure de sodium, chlorure de potassium, chlorure de calcium, chlorure de magnésium et bicarbonate de sodium
pH contrôlé établi entre 7 et 8 (alain d'être respectueux de la physiologie de la muqueuse nasale) - Sans conservateur - Qualité pharmaceutique
- Formule hypotrophie permettant une dissolution immédiate

MODE D'ACTION

Due dans 240ml** d'eau de source ou d'eau minérale*, un sachet RESPIMER NetiFlow :

- Nettoie abondamment les fosses nasales et humidifie la muqueuse nasale
- Fluidifie le mucus et évacue tout type de sécrétions, croûtes et agents infectieux
- Soulage la congestion nasale et la pression sinusienne (effet immédiat)
- Permet de limiter le recours aux spécialités médicamenteuses en cas de rhinosinusites et rhinites allergiques
- Favorise le bon fonctionnement du système de défense de l'appareil respiratoire (bistement et clairance muco-ciliaire)
- Garantit une bonne tolérance grâce à son système tampon à base de bicarbonate de sodium

POSOLOGIE

Adultes et enfants de plus de 4 ans. Cher l'enfant, il est recommandé d'utiliser le dispositif sous le contrôle d'un adulte, à distance des repas

Recommandé chez les personnes présentant un terrain allergique
Convient à la femme enceinte et allaitante

En cas de rhinites, sinusites, rhinosinusites, rhinites allergiques, soins post-opératoires et hygiène hebdomadaire :

Dosage : 1 sachet mélangé à 240ml** d'eau de source ou d'eau minérale* pour recréer une solution isotonique (tamponnée équivalente à 0,9% de NaCl)

Posologie :

- En cas de pathologies et soins post-opératoires : 1 à 3 utilisations par jour.
- En hygiène hebdomadaire : 2 à 3 utilisations par semaine

Ponctuellement, en cas de forte congestion nasale :

Dosage : 2 sachets mélangés à 240ml** d'eau de source ou d'eau minérale* pour

Choisir le mode d'administration selon la sévérité de vos symptômes :

MODE D'ADMINISTRATION

SYMPTÔMES MODÉRÉS ET CHRONIQUES : SYMPTÔMES SÉVÈRES :

Montage 1

IRRIGATION DOUCE

Administration par gravité



- Le flacon et l'embout courbé sont orientés vers le bas
- La solution s'écoule dans votre narine par gravité en pressant le flacon avec votre main

Montage 2

IRRIGATION INTENSE

Administration par pression manuelle



- Le flacon et l'embout droit sont orientés vers le haut
- La solution pénètre dans votre narine en pressant le flacon avec votre main

PRÉPARATION ET MONTAGE DU DISPOSITIF

Lors de la 1^{re} utilisation, laver chaque des pièces du dispositif à l'eau savonneuse puis rincer

- Laver vos mains
- Verser le contenu de 1 ou 2 sachets(s) dans le flacon
- Remplir le flacon de 240ml** d'eau de source ou d'eau minérale*
- tiède ou à température ambiante

Pour une irrigation douce :

Visser le col au flacon et embouter l'embout courbé sur le col

Montage 1 : par gravité

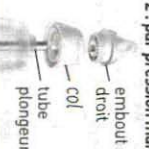


flacon

Pour une irrigation intense :

Fixer le tube plongeur sous le col dans l'orifice prévu à cet effet. Visser le bouchon au flacon et embouter l'embout droit sur le col

Montage 2 : par pression manuelle



plongeur

NI® 20 COOPER

Effervescents sécables - Boîte de 20.

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 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.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Principe actif:

Prednisolone 20,00 mg
(Sous forme de métsulfobenzolate sodique de prednisolone : 31,44mg)

Excipients:

Bicarbonate de sodium, Acide tartrique, Citrate monosodique anhydre, Saccharine sodique, Lactose monohydraté, Benzoate de sodium, Arôme orange-pamplemousse q.s.p. un comprimé effervescent sécable.

* Composition de l'arôme orange-pamplemousse : Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange, aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, téraphéol, acétate d'éthyle, maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol et Lactose.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB06
GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

A fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

4. POSOLOGIE

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Le dosage de PREDNI® 20 COOPER est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses inférieures à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avalez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

En cas de traitement prolongé, suivez les recommandations de

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

7. MISES EN GARDE SPECI

PARTICU

Avertisse

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

Ce médicament est un médicament.

LOT N°:

UT. AV.:

PPV:

8. INTERACTIONS

Interactions avec d'autres médicaments

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg Nourrisson,
poudre pour suspension

buvable, boîte de 1 flacon de 30 ml.

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg Enfant,
poudre pour suspension buvable,

boîte de 1 flacon de 30 ml.

SOCLAV 500 mg/ 62,5 mg Enfant,
poudre pour suspension buvable

en sachet-dose, boîtes de 12 et de 16.

SOCLAV 1 g/ 125 mg Adulte,
poudre pour suspension buvable

en sachet-dose, boîtes de 12, 16 et de 24.

Amoxicilline / Acide clavulanique : 8/1

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). 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 présentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. **QUEST-CE QUE SOCLAV ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**
2. **QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SOCLAV ?**
3. **COMMENT PRENDRE SOCLAV ?**
4. **QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**
5. **COMMENT CONSERVER SOCLAV ?**
6. **INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES.**

1. QUEST-CE QUE SOCLAV ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

SOCLAV est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'acide clavulanique empêche cette inactivation.

SOCLAV est utilisé chez les nourrissons, les enfants et les adultes pour traiter 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 dentaires,
- Infections des os et des articulations.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE SOCLAV ?

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

Ne prenez / ne donnez jamais SOCLAV à votre enfant :

• Si vous êtes / votre enfant est allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans SOCLAV (dont la liste est fournie à la rubrique 6).

- Si vous avez / votre enfant 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 / votre enfant a déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez / ne donnez pas SOCLAV si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre / d'administrer SOCLAV.

Faites attention avec SOCLAV :

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous ou votre enfant :

- Souffrez / souffrez de mononucléose infectieuse,
- Êtes / est traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- N'urinez / n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SOCLAV.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire / prescrire à votre enfant un dosage différent de SOCLAV ou un autre médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose.

Réactions nécessitant une attention particulière

SOCLAV peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez ou votre enfant prend SOCLAV, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez / votre enfant effectue des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière(e) que vous prenez / qu'il prend SOCLAV. En effet, SOCLAV peut influencer sur les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre / votre enfant prend, a récemment pris ou pourrait prendre un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez / votre enfant prend de l'allopathol (en traitement de la goutte) avec SOCLAV, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez / votre enfant prend du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster la dose de SOCLAV.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec SOCLAV, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

SOCLAV peut influencer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

SOCLAV peut influencer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

SOCLAV peut provoquer des effets indésirables susceptibles de

rec
Ne
se

Li
• A
ce
pi
a

LOT 191589
EXP 07/21
PPU 163.70 DH

5 mg
dose
à de
nés

• SOCLAV contient de la lactose. Si vous êtes intolérant à certains sucres, contactez-le avant de prendre/donner ce médicament à votre enfant.

3. COMMENT PRENDRE SOCLAV ?

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus :

SOCLAV 1 g/ 125 mg Adulte :

Dose habituelle : 1 sachet trois fois par jour.

Dose inférieure : 1 sachet deux fois par jour.

Enfants pesant moins de 40 kg :

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg NOURRISSON :

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg ENFANT :

SOCLAV 500 mg/ 62,5 mg ENFANT :

Toutes les doses sont établies en fonction du poids de l'enfant en kilogrammes.

• Votre médecin vous indiquera la quantité de SOCLAV à administrer à votre bébé ou enfant.

• Dose habituelle : 40 mg/5 mg à 80 mg/10 mg par kg de poids corporel et par jour, en trois fois.

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg NOURRISSON et SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg ENFANT :

Une seringue graduée en plastique peut vous être fournie. Vous devez l'utiliser pour administrer la dose correcte à votre bébé ou enfant.

Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques :

• En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

• En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

Comment prendre SOCLAV ?

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg NOURRISSON, poudre pour suspension buvable.

SOCLAV 100 mg/ 12,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable.

Agitez toujours le flacon avant chaque utilisation.

• Donnez ce médicament à votre enfant au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. N'administrez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne donnez pas SOCLAV à votre enfant pendant plus de 2 semaines. Si les symptômes de votre enfant persistent, consultez de nouveau un médecin.

SOCLAV 500 mg/ 62,5 mg ENFANT, poudre pour suspension buvable en sachet-dose.

SOCLAV 1 g/ 125 mg Adulte, poudre pour suspension buvable en sachet-dose.

• Juste avant la prise de SOCLAV, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

• Le mélange doit être pris au début d'un repas ou un peu avant.

• Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Ne prenez pas / Ne donnez pas deux doses en une heure.

• SOCLAV ne doit pas être pris pendant plus de 2 semaines. Si les symptômes persistent, il faut consulter de nouveau un médecin.