

## RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

### Informations générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

### Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

### Diagnostique 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



# MUPRAS

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

## Déclaration de Maladie

N° P19- 052624

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

667 ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5849 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : ABOUFAID MOSTAFA

Date de naissance : 14/07/1965

Adresse : LOT EL WANDA 2 N° 306 DEROUA

Tél. : 0667312701

Total des frais engagés : 300,53510,307 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : ABOUFAID Mostafa Age: 40

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

Nature de la maladie : Dentaire

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

# 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|----------------------------------------------------------------|

15/02/2021  
03/03/2021

Dr. BOURRA HAYAT  
Spécialiste en Dermato Vénérologie  
19, Place du 16 Novembre Casa 20080  
Tél: 05 22 26 97 00 - Fax: 05 22 26 97 00  
INP: 091244954

## EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|----------------------------------------|------|-----------------------|
|----------------------------------------|------|-----------------------|

15/02/2021  
03/03/2021  
535,10  
307,20

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

| Cachet et signature du Laboratoire | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
|------------------------------------|------|------------------------------|------------------------|
|------------------------------------|------|------------------------------|------------------------|

## AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre |    |    |      | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|------|---------------------------------|
|                                  |                | AM     | PC | FM | OTIV |                                 |

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

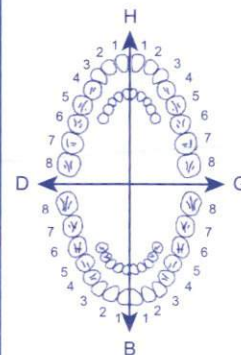
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

## 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

| H        |          | G |  |
|----------|----------|---|--|
| 25533412 | 21433552 |   |  |
| 00000000 | 00000000 |   |  |
| B        |          |   |  |
| 00000000 | 00000000 |   |  |
| 35533411 | 11433553 |   |  |

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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

# Docteur Hayat BOURRA

DERMATOLOGUE - VÉNÉRÉOLOGUE

Maladies de la Peau, des Cheveux et des Ongles

Maladies Sexuellement Transmissibles

Chirurgie Dermatologique

Dermatologie Esthétique - Cosmétique

Lasers

Diplômée de la Faculté Med V Souissi Rabat

Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

## الدكتورة حياة بورة

أخصائية في أمراض الجلد، الشعر والأظافر

الأمراض المنقولة جنسيا

الجراحة الجلدية

التجميل الطبي

العلاج بأشعة الليزر

خريجة كلية الطب بالرباط

طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le

03.03.2021

A Boufard Mohamed.

169,00

4 lotion nettoyante Papulex

1 appl/j le soir

69,00 x 2

4 Tétralyal 300 → 8 gél. (2 boîtes)

1 gél/j. le soir

307,00

**PHARMACIE DEROUA**  
EL HAÏK FOUAD  
PHARMACIEN  
46, Centre Commercial Derouz  
Tél.: 0522 53 21 77 / Fax.: 0522 53 25 10

Sanofi-aventis Maroc  
Route de Rabat - R.P.1,  
Ain sebaâ Casablanca,  
Pylostacine 500mg, 100g  
P.P.V.: 192,00 DH  
6 118000 0617

**PHARMACIE DEROUA**  
EL HAÏK FOUAD  
PHARMACIEN  
46, Centre Commercial Derouz  
Tél.: 0522 53 21 77 / Fax.: 0522 53 25 10

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMMN°26 DMP/21/NCV  
P.P.V.: 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Moroc

6 118001 070800

TETRALYSAL 300 mg  
Boîte de 16 gélules  
AMMN°26 DMP/21/NCV  
P.P.V.: 69,00 DH  
Distribué par SOTHEMA  
B.P.N°1, 27182 Bouskoura-Moroc

6 118001 070800

# Docteur Hayat BOURRA

DERMATOLOGUE - VÉNÉROLOGUE  
Maladies de la Peau, des Cheveux et des Ongles  
Maladies Sexuellement Transmissibles  
Chirurgie Dermatologique  
Dermatologie Esthétique - Cosmétique  
Lasers  
Diplômée de la Faculté Med V Souissi Rabat  
Ancien Interne des Hôpitaux de Paris

# الدكتورة حياة بورة

أخصائية في أمراض الجلد، الشعر والأظافر  
الأمراض المتنتقة جنسيا  
الجراحة الجلدية  
التجميل الطبي  
العلاج بأشعة الليزر  
خريجة كلية الطب بالرباط  
طبيبة داخلية سابقا بمستشفيات باريس

Casablanca, le 15.02.2021

Aboufâd Mohamed. Amine

D<sup>re</sup> H. Bourra  
C20

102,00

4 Pyostacine 500 — 4 cp

47,80

1 cp x 21 j x 8 j. après repas

2 Dasen cp

02 x 56,00

2 cp x 21 j. après repas x 10 j.

3 Onifine spray 1 appl/j le matin

02 x 39,60

4 Exodent cream

03 x 34,70

1 appl/j le soir

5 Minosalic lotion (3 flacons)

535,10

Place 16 Novembre - Casablanca 20080

Tel: 05 22 22 10 86 - الهاتف : 05 22 26 97 00 - الفاكس : E-mail: dr.hayatbourra@hotmail.com

**Dr. BOURRA HAYAT**  
Spécialiste en Dermatologie Vénéréologie  
Place du 16 Novembre Casa 20080  
Tél: 05 22 22 10 86 - Fax: 05 22 26 97 00  
E-mail: dr.hayatbourra@hotmail.com

# EXODERIL®

## Composition

**EXODERIL crème** : 1 g contient :

Chlorhydrate de naftifine

Alcool benzylique comme produit de conservation

**EXODERIL solution** : 1 ml contient :

Chlorhydrate de naftifine

Propylène - Glycol

LOT: M0031  
EXP: MAI 2025  
PPV: 39,60 DH

ng  
ng

10 mg  
50 mg

## Propriétés et activité

EXODERIL crème et solution sont indiquées dans les infections mycotiques et renferment pour principe actif la naftifine.

La naftifine agit sur les dermatophytes (du genre *Trichophyton*, *Microsporon* et *Epidermophyton*, les levures (du type *Candida*, *Pityriasis versicolor*), les moisissures (variété *Aspergillus*) et sur d'autres champignons (par ex. *Sporothrix schenckii*).

La naftifine exerce une action primaire fongicide sur les dermatophytes et les variétés d'*Aspergillus* et en fonction de la souche - une action fongicide ou fongistatique sur les levures. A côté de son action antimycotique, EXODERIL possède aussi une activité antibactérienne sur différents germes à Gram positif et négatif qui accompagnent souvent les mycoses.

EXODERIL montre aussi, dans le cadre de l'emploi clinique, une activité anti-inflammatoire inhérente à la substance qui conduit rapidement à une réduction des signes inflammatoires, surtout du prurit. En raison de sa bonne pénétration et de son long maintien dans les différentes couches cutanées à des concentrations antimycotiques efficaces, EXODERIL crème et solution sont indiquées dans le traitement local sous forme d'une application par jour.

## Indications

- Mycoses de la peau ou des plis cutanés (*Tinea manum*, *Tinea pedis*)
- Mycoses des ongles (onychomycoses)
- Candidoses cutanées
- Pityriasis versicolor
- Dermatomycoses (avec ou sans prurit).
- Variétés d'*Aspergillus*
- *Sporothrix schenckii*
- EXODERIL solution et particulièrement indiquée dans le traitement des mycoses des régions cutanées pilaires hyperkératosiques

## Mode d'emploi

EXODERIL crème et solution s'appliquent exclusivement sur la peau ou les ongles.

## Posologie

Appliquer EXODERIL crème et solution une fois par jour sur la région cutanée infectée, nettoyée et minutieusement séchées, ainsi que sur la région périlésionnelle ! Pour prévenir les rechutes, poursuivre le traitement par EXODERIL pendant au moins deux mois deux semaines au-delà de la guérison clinique.

## Contre-indications

Hypersensibilité à la naftifine ou à l'alcool benzylique ou au propylène-glycol (agent de conservation). Ne pas appliquer la solution sur des plaies ouvertes et des rhagades.

## Grossesse et période d'allaitement

Aucun effet ne peut être prévu sur l'embryon ou sur le nourrisson à la suite d'un emploi correct. Les études tératologiques n'ont révélé aucun signe permettant de conclure à une action embryotoxique de la naftifine.

## Actions indésirables

Des irritations locales telles que sensation de sécheresse, rougeur et brûlure peuvent survenir occasionnellement.

Les actions indésirables sont toujours réversibles et n'imposent pas, en général, un arrêt du traitement.

## Mise en garde et précautions d'emploi particulières

EXODERIL crème et solution : ne doivent pas être mises au contact des yeux

## Stockage

EXODERIL crème et solution : A conserver au-dessous de 30° C.

## Conservation

Correctement conservées EXODERIL crème et solution restent stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'emballage.

## Présentation

- EXODERIL crème : tube de 15 g
- EXODERIL Solution : Flacon de 10 ml

**" Ne pas laisser les médicaments à la portée des enfants "**

سوثيما  
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires **SOTHEMA**,  
B.P. N° 1 - Bouskoura - Casablanca - Maroc  
MME L. TAZI, Pharmacien Responsable  
Sous licence SANDOZ

N 1020880

# EXODERIL®

## Composition

**EXODERIL crème** : 1 g contient :

Chlorhydrate de naftifine

Alcool benzylique comme produit de conservation

**EXODERIL solution** : 1 ml contient :

Chlorhydrate de naftifine

Propylène - Glycol

LOT: M0031  
EXP: MAI 2025  
PPV: 39,60 DH

ng  
ng

10 mg  
50 mg

## Propriétés et activité

EXODERIL crème et solution sont indiquées dans les infections mycotiques et renferment pour principe actif la naftifine.

La naftifine agit sur les dermatophytes (du genre *Trichophyton*, *Microsporon* et *Epidermophyton*, les levures (du type *Candida*, *Pityriasis versicolor*), les moisissures (variété *Aspergillus*) et sur d'autres champignons (par ex. *Sporothrix schenckii*).

La naftifine exerce une action primaire fongicide sur les dermatophytes et les variétés d'*Aspergillus* et en fonction de la souche - une action fongicide ou fongistatique sur les levures. A côté de son action antimycotique, EXODERIL possède aussi une activité antibactérienne sur différents germes à Gram positif et négatif qui accompagnent souvent les mycoses.

EXODERIL montre aussi, dans le cadre de l'emploi clinique, une activité anti-inflammatoire inhérente à la substance qui conduit rapidement à une réduction des signes inflammatoires, surtout du prurit. En raison de sa bonne pénétration et de son long maintien dans les différentes couches cutanées à des concentrations antimycotiques efficaces, EXODERIL crème et solution sont indiquées dans le traitement local sous forme d'une application par jour.

## Indications

- Mycoses de la peau ou des plis cutanés (*Tinea manum*, *Tinea pedis*)
- Mycoses des ongles (onychomycoses)
- Candidoses cutanées
- Pityriasis versicolor
- Dermatomycoses (avec ou sans prurit).
- Variétés d'*Aspergillus*
- *Sporothrix schenckii*
- EXODERIL solution et particulièrement indiquée dans le traitement des mycoses des régions cutanées pilaires hyperkératosiques

## Mode d'emploi

EXODERIL crème et solution s'appliquent exclusivement sur la peau ou les ongles.

## Posologie

Appliquer EXODERIL crème et solution une fois par jour sur la région cutanée infectée, nettoyée et minutieusement séchées, ainsi que sur la région périlésionnelle ! Pour prévenir les rechutes, poursuivre le traitement par EXODERIL pendant au moins deux mois deux semaines au-delà de la guérison clinique.

## Contre-indications

Hypersensibilité à la naftifine ou à l'alcool benzylique ou au propylène-glycol (agent de conservation). Ne pas appliquer la solution sur des plaies ouvertes et des rhagades.

## Grossesse et période d'allaitement

Aucun effet ne peut être prévu sur l'embryon ou sur le nourrisson à la suite d'un emploi correct. Les études tératologiques n'ont révélé aucun signe permettant de conclure à une action embryotoxique de la naftifine.

## Actions indésirables

Des irritations locales telles que sensation de sécheresse, rougeur et brûlure peuvent survenir occasionnellement.

Les actions indésirables sont toujours réversibles et n'imposent pas, en général, un arrêt du traitement.

## Mise en garde et précautions d'emploi particulières

EXODERIL crème et solution : ne doivent pas être mises au contact des yeux

## Stockage

EXODERIL crème et solution : A conserver au-dessous de 30° C.

## Conservation

Correctement conservées EXODERIL crème et solution restent stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'emballage.

## Présentation

- EXODERIL crème : tube de 15 g
- EXODERIL Solution : Flacon de 10 ml

**" Ne pas laisser les médicaments à la portée des enfants "**

سوثيما  
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires **SOTHEMA**,  
B.P. N° 1 - Bouskoura - Casablanca - Maroc  
MME L. TAZI, Pharmacien Responsable  
Sous licence SANDOZ

N 1020880

# EXODERIL®

## Composition

**EXODERIL crème** : 1 g contient :

Chlorhydrate de naftifine

Alcool benzylique comme produit de conservation

**EXODERIL solution** : 1 ml contient :

Chlorhydrate de naftifine

Propylène - Glycol

LOT: M0031  
EXP: MAI 2025  
PPV: 39,60 DH

ng  
ng

10 mg  
50 mg

## Propriétés et activité

EXODERIL crème et solution sont indiquées dans les infections mycotiques et renferment pour principe actif la naftifine.

La naftifine agit sur les dermatophytes (du genre *Trichophyton*, *Microsporon* et *Epidermophyton*, les levures (du type *Candida*, *Pityriasis versicolor*), les moisissures (variété *Aspergillus*) et sur d'autres champignons (par ex. *Sporothrix schenckii*).

La naftifine exerce une action primaire fongicide sur les dermatophytes et les variétés d'*Aspergillus* et en fonction de la souche - une action fongicide ou fongistatique sur les levures. A côté de son action antimycotique, EXODERIL possède aussi une activité antibactérienne sur différents germes à Gram positif et négatif qui accompagnent souvent les mycoses.

EXODERIL montre aussi, dans le cadre de l'emploi clinique, une activité anti-inflammatoire inhérente à la substance qui conduit rapidement à une réduction des signes inflammatoires, surtout du prurit. En raison de sa bonne pénétration et de son long maintien dans les différentes couches cutanées à des concentrations antimycotiques efficaces, EXODERIL crème et solution sont indiquées dans le traitement local sous forme d'une application par jour.

## Indications

- Mycoses de la peau ou des plis cutanés (*Tinea manum*, *Tinea pedis*)
- Mycoses des ongles (onychomycoses)
- Candidoses cutanées
- Pityriasis versicolor
- Dermatomycoses (avec ou sans prurit).
- Variétés d'*Aspergillus*
- *Sporothrix schenckii*
- EXODERIL solution et particulièrement indiquée dans le traitement des mycoses des régions cutanées pilaires hyperkératosiques

## Mode d'emploi

EXODERIL crème et solution s'appliquent exclusivement sur la peau ou les ongles.

## Posologie

Appliquer EXODERIL crème et solution une fois par jour sur la région cutanée infectée, nettoyée et minutieusement séchées, ainsi que sur la région périlésionnelle ! Pour prévenir les rechutes, poursuivre le traitement par EXODERIL pendant au moins deux mois deux semaines au-delà de la guérison clinique.

## Contre-indications

Hypersensibilité à la naftifine ou à l'alcool benzylique ou au propylène-glycol (agent de conservation). Ne pas appliquer la solution sur des plaies ouvertes et des rhagades.

## Grossesse et période d'allaitement

Aucun effet ne peut être prévu sur l'embryon ou sur le nourrisson à la suite d'un emploi correct. Les études tératologiques n'ont révélé aucun signe permettant de conclure à une action embryotoxique de la naftifine.

## Actions indésirables

Des irritations locales telles que sensation de sécheresse, rougeur et brûlure peuvent survenir occasionnellement.

Les actions indésirables sont toujours réversibles et n'imposent pas, en général, un arrêt du traitement.

## Mise en garde et précautions d'emploi particulières

EXODERIL crème et solution : ne doivent pas être mises au contact des yeux

## Stockage

EXODERIL crème et solution : A conserver au-dessous de 30° C.

## Conservation

Correctement conservées EXODERIL crème et solution restent stables jusqu'à la date de péremption indiquée sur l'emballage.

## Présentation

- EXODERIL crème : tube de 15 g
- EXODERIL Solution : Flacon de 10 ml

**" Ne pas laisser les médicaments à la portée des enfants "**

سوثيما  
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires **SOTHEMA**,  
B.P. N° 1 - Bouskoura - Casablanca - Maroc  
MME L. TAZI, Pharmacien Responsable  
Sous licence SANDOZ

N 1020880

# Skinosalic®

## Formes et présentations :

Pommade : Tube de 30g  
Lotion : Flacon de 30g

LOT : 5478  
UT. AV : 12-23  
P.P.V : 34 DH 70

## Composition :

|                                                                      | SKINOSALIC®<br>Pommade |         |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|
| Bétaméthasone (DCI)<br>dipropionate exprimé en<br>bétaméthasone..... | 0,05g                  | 0,05g   |
| Acide salicylique.....                                               | 3,00g                  | 2,00g   |
| Excipients q.s.p.....                                                | 100,00g                | 100,00g |

## Propriétés :

- Skinosalic associe dans sa formule, un dermo-corticostéroïde d'activité forte (classe II) : Le Bétaméthasone et un kératolytique : l'acide salicylique.

## Indications :

Dermatoses corticosensibles à composante kératosique ou squameuse :

- lichénification
- psoriasis
- lichen
- dermatite séborrhéique à l'exception du visage.
- la forme lotion adaptée plus particulièrement au traitement des affections du cuir chevelu, des régions pileuses et des plis.

## Contre indications :

- Infections bactériennes, virales, fongiques, primitives et parasitaires, même si elles comportent une composante inflammatoire.
- Lésions ulcérées
- Acné et rosacée
- Hypersensibilité à l'un des composants.
- La forme pommade n'est pas adaptée aux lésions suintantes

## Effets indésirables :

- Sont à craindre en cas d'usage prolongé : atrophie cutanée, télangiectasies, vergetures, purpura ecchymotique secondaire à l'atrophie, fragilité cutanée.
- Au visage, les corticoïdes peuvent créer une dermatite péri-orale ou bien créer ou aggraver une rosacée.
- Peut être observé un retard de cicatrisation des plaies atones, des escarres et des ulcères de jambes.
- Possibilité d'effets systémiques liés au corticoïde et/ou à l'acide salicylique.
- Ont été rapportées : éruptions acnéiformes ou pustuleuses, hypertrichose, dépigmentation.

## Mises en garde et précautions d'emploi :

- Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit être recherchée.
- Chez le nourrisson et le jeune enfant, il est préférable d'éviter Skinosalic. Il faut se méfier particulièrement des phénomènes d'occlusion spontanée pouvant survenir dans les plis ou sous les culottes imperméables.
- Skinosalic n'est pas destinée à l'usage ophtalmique ni à l'application sur les paupières ou les muqueuses.
- L'utilisation prolongée sur le visage des corticoïdes à activité forte expose à la survenue d'une dermatite cortico-induite et paradoxalement corticosensible.

## Posologie et mode d'emploi :

- Etaler doucement la pommade ou la lotion sur les lésions et faire pénétrer par un léger massage.
- Dans les affections du cuir chevelu, la lotion sera appliquée raie par raie. en dépassant largement la surface à traiter.
- Les applications seront limitées à 2 fois par jour pendant une à deux semaines, une augmentation du nombre d'applications risquerait d'aggraver les effets indésirables sans améliorer les effets thérapeutiques.

## Conservation :

A conserver à l'abri de la chaleur

Liste I



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5  
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

# Skinosalic®

## Formes et présentations :

Pommade : Tube de 30g  
Lotion : Flacon de 30g

LOT : 5478  
UT. AV : 12-23  
P.P.V : 34 DH 70

## Composition :

|                                                                      | SKINOSALIC®<br>Pommade |         |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|
| Bétaméthasone (DCI)<br>dipropionate exprimé en<br>bétaméthasone..... | 0,05g                  | 0,05g   |
| Acide salicylique.....                                               | 3,00g                  | 2,00g   |
| Excipients q.s.p.....                                                | 100,00g                | 100,00g |

## Propriétés :

- Skinosalic associe dans sa formule, un dermo-corticoïde d'activité forte (classe II) : Le Bétaméthasone et un kératolytique : l'acide salicylique.

## Indications :

Dermatoses corticosensibles à composante kératosique ou squameuse :

- lichénification
- psoriasis
- lichen
- dermatite séborrhéique à l'exception du visage.
- la forme lotion adaptée plus particulièrement au traitement des affections du cuir chevelu, des régions pileuses et des plis.

## Contre indications :

- Infections bactériennes, virales, fongiques, primitives et parasitaires, même si elles comportent une composante inflammatoire.
- Lésions ulcérées
- Acné et rosacée
- Hypersensibilité à l'un des composants.
- La forme pommade n'est pas adaptée aux lésions suintantes

## Effets indésirables :

- Sont à craindre en cas d'usage prolongé : atrophie cutanée, télangiectasies, vergetures, purpura ecchymotique secondaire à l'atrophie, fragilité cutanée.
- Au visage, les corticoïdes peuvent créer une dermatite péri-orale ou bien créer ou aggraver une rosacée.
- Peut être observé un retard de cicatrisation des plaies atones, des escarres et des ulcères de jambes.
- Possibilité d'effets systémiques liés au corticoïde et/ou à l'acide salicylique.
- Ont été rapportées : éruptions acnéiformes ou pustuleuses, hypertrichose, dépigmentation.

## Mises en garde et précautions d'emploi :

- Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit être recherchée.
- Chez le nourrisson et le jeune enfant, il est préférable d'éviter Skinosalic. Il faut se méfier particulièrement des phénomènes d'occlusion spontanée pouvant survenir dans les plis ou sous les culottes imperméables.
- Skinosalic n'est pas destinée à l'usage ophtalmique ni à l'application sur les paupières ou les muqueuses.
- L'utilisation prolongée sur le visage des corticoïdes à activité forte expose à la survenue d'une dermatite cortico-induite et paradoxalement corticosensible.

## Posologie et mode d'emploi :

- Etaler doucement la pommade ou la lotion sur les lésions et faire pénétrer par un léger massage.
- Dans les affections du cuir chevelu, la lotion sera appliquée raie par raie. en dépassant largement la surface à traiter.
- Les applications seront limitées à 2 fois par jour pendant une à deux semaines, une augmentation du nombre d'applications risquerait d'aggraver les effets indésirables sans améliorer les effets thérapeutiques.

## Conservation :

A conserver à l'abri de la chaleur

Liste I



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5  
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

# Skinosalic®

## Formes et présentations :

Pommade : Tube de 30g  
Lotion : Flacon de 30g

LOT : 5478  
UT. AV : 12-23  
P.P.V : 34 DH 70

## Composition :

|                                                                      | SKINOSALIC®<br>Pommade |         |
|----------------------------------------------------------------------|------------------------|---------|
| Bétaméthasone (DCI)<br>dipropionate exprimé en<br>bétaméthasone..... | 0,05g                  | 0,05g   |
| Acide salicylique.....                                               | 3,00g                  | 2,00g   |
| Excipients q.s.p.....                                                | 100,00g                | 100,00g |

## Propriétés :

- Skinosalic associe dans sa formule, un dermo-corticoïde d'activité forte (classe II) : Le Bétaméthasone et un kératolytique : l'acide salicylique.

## Indications :

Dermatoses corticosensibles à composante kératosique ou squameuse :

- lichénification
- psoriasis
- lichen
- dermatite séborrhéique à l'exception du visage.
- la forme lotion adaptée plus particulièrement au traitement des affections du cuir chevelu, des régions pileuses et des plis.

## Contre indications :

- Infections bactériennes, virales, fongiques, primitives et parasitaires, même si elles comportent une composante inflammatoire.
- Lésions ulcérées
- Acné et rosacée
- Hypersensibilité à l'un des composants.
- La forme pommade n'est pas adaptée aux lésions suintantes

## Effets indésirables :

- Sont à craindre en cas d'usage prolongé : atrophie cutanée, télangiectasies, vergetures, purpura ecchymotique secondaire à l'atrophie, fragilité cutanée.
- Au visage, les corticoïdes peuvent créer une dermatite péri-orale ou bien créer ou aggraver une rosacée.
- Peut être observé un retard de cicatrisation des plaies atones, des escarres et des ulcères de jambes.
- Possibilité d'effets systémiques liés au corticoïde et/ou à l'acide salicylique.
- Ont été rapportées : éruptions acnéiformes ou pustuleuses, hypertrichose, dépigmentation.

## Mises en garde et précautions d'emploi :

- Si une intolérance locale apparaît, le traitement doit être interrompu et la cause doit être recherchée.
- Chez le nourrisson et le jeune enfant, il est préférable d'éviter Skinosalic. Il faut se méfier particulièrement des phénomènes d'occlusion spontanée pouvant survenir dans les plis ou sous les culottes imperméables.
- Skinosalic n'est pas destinée à l'usage ophtalmique ni à l'application sur les paupières ou les muqueuses.
- L'utilisation prolongée sur le visage des corticoïdes à activité forte expose à la survenue d'une dermatite cortico-induite et paradoxalement corticosensible.

## Posologie et mode d'emploi :

- Etaler doucement la pommade ou la lotion sur les lésions et faire pénétrer par un léger massage.
- Dans les affections du cuir chevelu, la lotion sera appliquée raie par raie. en dépassant largement la surface à traiter.
- Les applications seront limitées à 2 fois par jour pendant une à deux semaines, une augmentation du nombre d'applications risquerait d'aggraver les effets indésirables sans améliorer les effets thérapeutiques.

## Conservation :

A conserver à l'abri de la chaleur

Liste I



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5  
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

**ONIFINE® 1%**Solution pour pulvérisation cutanée  
Chlorhydrate de terbinafineتناول  
الأطفال

الجلد

LOT: 007  
PER: AUT 2022  
PPV: 56 DH 00**COMPOSITION :**

Principe actif :

Terbinafine sous forme de chlorhydrate.....

Excipients

Cétomacrogol 1000, Propyléneglycol, Ethanol à 96%, Eau purifiée

Excipient à effet notoire: Propyléneglycol

**FORMES ET PRESENTATIONS:**

Solution pour pulvérisation cutanée. Flacon de 30 ml avec dispositif de pulvérisation.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

ONIFINE® 1% Solution est indiqué dans le traitement :

Dermatophyties cutanées :

- dermatophyties de la peau glabre,
- intertrigos génitaux et cruraux,
- intertrigos interdigito-plantaires Pieds d'athlètes.
- Pityriasis versicolor.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :****Posologie**

Une à deux applications par jour pendant une semaine selon le champignon en cause :

Dans le cas des dermatophytes : 1 application par jour pendant une semaine.

Dans le cas du pityriasis versicolor : 2 applications par jour pendant une semaine.

**Mode d'administration :**

Voie cutanée

Appliquer ONIFINE® 1% Solution 1 à 2 fois par jour selon l'indication.

Après avoir nettoyé soigneusement et séché la zone concernée, appliquer une quantité suffisante de produit afin que toute la peau lésée et la zone périphérique soient recouvertes et traitées.

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

**CONTRE INDICATIONS :**

Hypersensibilité connue à la terbinafine ou à l'un des excipients.

En l'absence de données de sécurité et d'efficacité suffisantes l'utilisation de ONIFINE® 1% Solution n'est pas recommandée chez l'enfant.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

- ONIFINE® 1% Solution est limitée à l'usage externe.
- ONIFINE® 1% Solution doit être utilisée avec précaution sur les lésions qui pourraient être irritées par l'alcool.
- Ce produit peut être irritant pour les yeux ; en cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment.

F209063

**ONIFINE® 1%**Solution pour pulvérisation cutanée  
Chlorhydrate de terbinafineتناول  
الأطفال

الجلد

LOT: 007  
PER: AUT 2022  
PPV: 56 DH 00**COMPOSITION :**

Principe actif :

Terbinafine sous forme de chlorhydrate.....

Excipients

Cétomacrogol 1000, Propyléneglycol, Ethanol à 96%, Eau purifiée

Excipient à effet notoire: Propyléneglycol

**FORMES ET PRESENTATIONS:**

Solution pour pulvérisation cutanée. Flacon de 30 ml avec dispositif de pulvérisation.

**INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

ONIFINE® 1% Solution est indiqué dans le traitement :

Dermatophyties cutanées :

- dermatophyties de la peau glabre,
- intertrigos génitaux et cruraux,
- intertrigos interdigito-plantaires Pieds d'athlètes.
- Pityriasis versicolor.

**POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :****Posologie**

Une à deux applications par jour pendant une semaine selon le champignon en cause :

Dans le cas des dermatophytes : 1 application par jour pendant une semaine.

Dans le cas du pityriasis versicolor : 2 applications par jour pendant une semaine.

**Mode d'administration :**

Voie cutanée

Appliquer ONIFINE® 1% Solution 1 à 2 fois par jour selon l'indication.

Après avoir nettoyé soigneusement et séché la zone concernée, appliquer une quantité suffisante de produit afin que toute la peau lésée et la zone périphérique soient recouvertes et traitées.

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

**CONTRE INDICATIONS :**

Hypersensibilité connue à la terbinafine ou à l'un des excipients.

En l'absence de données de sécurité et d'efficacité suffisantes l'utilisation de ONIFINE® 1% Solution n'est pas recommandée chez l'enfant.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

**MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

- ONIFINE® 1% Solution est limitée à l'usage externe.
- ONIFINE® 1% Solution doit être utilisée avec précaution sur les lésions qui pourraient être irritées par l'alcool.
- Ce produit peut être irritant pour les yeux ; en cas de contact accidentel avec les yeux, rincer abondamment.

F209063

# DASEN<sup>®</sup> 10.000 UI

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### DENOMINATION

DASEN<sup>®</sup> 10 000 UI, comprimé enrobé gastro-

PPV :

EXP :

Lot N° :

48100

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

SERRAPEPTASE .....

Excipients : stéarate de magnésium, amidon, cellulose, jaune orangé S (E110), dioxyde de titane, poloxamère 188.

Pour un comprimé enrobé gastro-résistant

\*1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par 5 ml de substrat (caséine) en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

tés\*  
de

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40 .

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée anticoédémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

### Exploitant/Fabricant :

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou Al aouam. Roches Noires - Casablanca

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les oedèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

### ATTENTION !

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

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).

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

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,

# DASEN<sup>®</sup> 10.000 UI

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### DENOMINATION

DASEN<sup>®</sup> 10 000 UI, comprimé enrobé gastro-résistant

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

#### SERRAPEPTASE

Excipients : stéarate de magnésium, amidon, cellulose, jaune orangé S (E110), dioxyde de titane, poloxamère 188.

Pour un comprimé enrobé gastro-résistant

\*1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par 5 ml de substrat (caséine) en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

### Exploitant/Fabricant :

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou Al auouam. Roches Noires - Casablanca

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les oedèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

### ATTENTION !

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

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).

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

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,

PPV :

EXP :

Lot N° :

47,80

tés\*  
de

# DASEN® 10.000 UI

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### DENOMINATION

DASEN® 10 000 UI, comprimé enrobé gastro-résistant

### COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

#### SERRAPEPTASE

Excipients : stéarate de magnésium, amidon, cellulose, jaune orangé S (E110), dioxyde de titane, poloxamère 188.

Pour un comprimé enrobé gastro-résistant

\*1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par 5 ml de substrat (caséine) en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ENZYMOTHERAPIE à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

### Exploitant/Fabricant :

Laboratoires SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoubair Bnou Al auouam. Roches Noires - Casablanca

### DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les oedèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

### ATTENTION !

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

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).

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

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,

PPV :

EXP :

Lot N° :

47,80

tés\*  
de