

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.

Biologie 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.

Prothèse :

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

Déclaration : contact@mupras.com
Mise en charge : pec@mupras.com
Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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.

S : 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044138

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 06083 Société :

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL MARIH AM, WA

Date de naissance : 16-02-1977

Adresse : W3 24 rue 13 novembre

Wissani Larabene

Tél : 0666199374 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : Age :

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

Nature de la maladie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'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 : Casablanca Le : 28.06.2019

Signature de l'adhérent(e) : AA VEIL

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Veuillez fournir une facture

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des
				Montant des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire		Coefficient des travaux	
	H 25533412 21433552 D 00000000 00000000 00000000 00000000 35533411 11433553 G		Montant des soins	
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession		Date du devis	
			Fin de	
VOLET ADHERENT NOM : Mle DECLARATION N° W17-132822 Date de Dépôt Montant engagé Nbre de pièces Jointes Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle				



W17-132822

DATE DE DEPOT

...../...../201...

A REMPLIR PAR L'ADHERENT			Mle	Signature de l'adherent
Nom & Prénom			M. MAHI AMIAE	
Fonction :			Phonies...	
Mail				
MEDECIN				
Prénom du patient				
Adhérent	<input checked="" type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant	Age	Date 28/06/19
Nature de la maladie				Date 1ère visite
S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances				
Nature des actes Nbre de Coefficient Montant détaillé des honoraires C n 1000000				
PHARMACIE				
Date 28/06/19				
Montant de la facture 529,90				
ABDEL KARIM RACHID Dr. en Pharmacie 481-483, Av. Sakia El Hamra, C.D. Casablanca, Tél. 05 22 25 11 88				
ANALYSES - RADIOGRAPHIES				
Date :				
Désignation des Coefficients			Montant détaillé des Honoraires	
B310 + PC			440,00 DH	
AUXILIAIRES MEDICAUX				
Date :				
Nombre				Montant détaillé des Honoraires
AM	PC	IM	IV	
Dr. M. CHAWQUI Jamila Y. Rue 120 N° 5 Tél: 02 237 29 71 - Casa 04				

eur Mohamed Chawqui

Ex Médecin A. Militaire

Médecine Générale

403, Av. Sakia El Hamra, C.D

Tél: 0522372971

Casablanca

الدكتور محمد شوقي

طبيب م عسكري سابقا

الطب العام

جميلة 5 زنقة 120 رقم 5 الطابق الأول

الهاتف ع 0522372971

الدار البيضاء

ordonnance

وصفة طبية

Dr. El MARI Amine
Au 628/06/19

(90,50+2)

ery 100

18 x 21

103,60

Amel 17

(19,80+2)

Fleglo 100

99,00

Ces 200

28 M

46,00

Stim 17

T: 529,20

Dr. M. CHAWQUI
Jamila 5 Rue 120 N° 5
Tél: 022372971-Casa 04

LOT : 0233
PER : 05 2022
PPV : 46.000H

ORDONNANCE

عيادة الدكتور محمد شوقي
طبيب م. عسكري سابقا
جميلة 5 زنة 120 رقم 5
12223 : 022 37.29.71 رخصة رقم
الدار البيضاء. 04

Dr. H. H. H. Amine

Le 27/06/19

NFS

G. H. H. H. H.

G. H. H. H. H.

Dr. M. CHAWQUI
Jamila X Rue 120 N° 5
Tél: 022.37.29.71-Casa 04

LABORATOIRE RADIOLOGIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. H. H. H. H. H.



مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr.KADIRI Mohamed

Biologiste

Diplômé De l'Université de REIMS des spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie clinique

Diagnostic Biologique et Parasitaire.

D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université Paris V
Ex Attaché des Hôpitaux de France.

الدكتور الفادري محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

Facture N° : 8989
Casablanca le vendredi 28 juin 2019
A l'attention de : **Mme EL MAHI AMINA**

Analyses :

Numération formule complète -----	B	80
Glycémie (a jeun) -----	B	30
Helicobacter Pylori -----	B	200

Prélèvements :

Sang-----	Pc	1,5
-----------	----	-----

Total dossier : 440,00 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

Quatre Cent Quarante Dirhams



Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE



الدكتور (الفاوري) محمد
أخصائي في التحليلات الطبية

مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris 7
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Mme EL MAHI AMINA

Dossier ouvert le : 28/06/19.

Prélèvement effectué à 08:24

Dossier N° :19F2535

**** SEROLOGIE ****

Serologie Helicobacter Pylori

Anticorps IgG

Index: 5,91

< 0,9 : négatif

0,9-1,1: équivoque

>1,1 : positif

Sérologie positive

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 0522 52 29 61



مختبر التحليلات الطبية بانوراميك

LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES PANORAMIQUE

Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste

Diplômé de L'Université de REIMS des Spécialités Biochimie Clinique
Immunologie Générale Bactériologie et Virologie Clinique
Diagnostic Biologique et Parasitaire
D.U Assurance Qualité en Biologie Médicale de L'Université de Paris
Ex. Attaché des Hôpitaux de France

Mme EL MAHI AMINA

Dossier ouvert le : 28/06/19.

Prélèvement effectué à 08:24

Dossier N° : 19F2535

HEMATOLOGIE

NUMERATION FORMULE COMPLETE

					Valeurs de référence (Femme Adulte)
HEMATOCRITE	: 41,1	%			35 - 47
HEMOGLOBINE	: 14,6	g/100			12 - 16
GLOBULES ROUGES	: 5,01	M/mm3			4 - 5,4
CONSTANTES ERYTHROCYTAIRES					
* V.G.M.	: 82	fl			85 - 100
T.G.M.	: 29	pg			27 - 33
C.C.M.H.	: 35	%			31 - 36
GLOBULES BLANCS	: 7 610	/mm3			4000 - 10000
FORMULE LEUCOCYTAIRE					
* P. NEUTROPHILES (PNN)	: 42,5	%	soit	3 234 /mm3	50 - 70 % 2500 - 7125 /mm3
* P. EOSINOPHILES (PNE)	: 0,5	%	soit	38 /mm3	1 - 3 % 50 - 285 /mm3
P. BASOPHILES (PNB)	: 0,3	%	soit	23 /mm3	< 1 % < 95 /mm3
* LYMPHOCYTES	: 47,6	%	soit	3 622 /mm3	25 - 40 % 1000 - 3800 /mm3
MONOCYTES	: 9,1	%	soit	693 /mm3	3 - 10 % 150 - 665 /mm3
PLAQUETTES	: 235 000	/mm3			150000 - 400000

BIOCHIMIE

GLYCEMIE (à jeûn)	: 0,84	g/l	0,7 - 1,1
Soit :	4,7	mmol/l	3,9 - 6,1

LABORATOIRE PANORAMIQUE
D'ANALYSES MEDICALES
Dr. KADIRI Mohamed
Biologiste
Tél.: 052 22 52 29 61

197. شارع بانوراميك. زاوية شارع 2 مارس - عين الشق - الدار البيضاء
197, Bd Panoramique, Angle Bd 2 Mars - Ain Chock - Casablanca

الفاكس : 05 22 52 26 59 الهاتف : 05 22 87 50 47 / 05 22 52 29 61

052 22 52 29 61 - 052 22 52 26 59 - 052 22 87 50 47 - 052 22 52 29 61 - 052 22 52 29 61



Amoxil 500mg et 1 g comprimés dispersibles, boîte de 12 et 24,
Amoxil 125 mg, 250mg et 500mg, poudre pour suspension buvable,
 flacon de 60 ml.

gsk

Amoxicilline

Dénomination du médicament

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

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit à vous ou à votre enfant. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE AMOXIL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

Qu'est-ce que AMOXIL ?

AMOXIL est un antibiotique. Le principe actif est l'amoxicilline. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines ».

Dans quels cas AMOXIL est-il utilisé ?

AMOXIL est utilisé pour traiter des infections causées par des bactéries dans différentes parties du corps.
 AMOXIL peut également être utilisé en association à d'autres médicaments pour traiter les ulcères de l'estomac.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AMOXIL ?

Ne prenez jamais AMOXIL :

- Si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique à un antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge.
- Ne prenez pas AMOXIL 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 AMOXIL.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, maux de gorge, ganglions enflés et fatigue extrême)
 - avez des problèmes rénaux
 - N'urinez pas régulièrement
- En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

Tests sanguins et urinaux

Si vous devez effectuer :

- Des analyses d'urine (dosage du glucose) ou des analyses de sang pour explorer le fonctionnement de votre foie,
- Un dosage d'œstrogène pendant la grossesse pour vérifier que le bébé se développe normalement.

Informez votre médecin ou votre pharmacien que vous prenez AMOXIL. En effet, AMOXIL peut influencer sur les résultats de ces tests.

Enfants

Sans objet.

Autres médicaments et AMOXIL :

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

- Si vous prenez de l'allopurinol (utilisé dans le traitement de la goutte) avec AMOXIL, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.
- Si vous prenez du probénécide (utilisé dans le traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'adapter votre dose d'AMOXIL.
- Si vous prenez des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine), vous pourriez avoir besoin d'effectuer des analyses sanguines supplémentaires.

- Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tétracyclines) AMOXIL peut être moins efficace.

- Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de cancer et du psoriasis sévère) AMOXIL peut provoquer une augmentation des effets indésirables.

AMOXIL avec des aliments et boissons :

Sans objet.

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 votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Sportifs

Sans objet.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

AMOXIL peut provoquer des effets indésirables (comme des réactions allergiques, des vertiges et des convulsions) susceptibles de réduire votre capacité à conduire. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines à moins que vous vous sentiez bien.

AMOXIL comprimé dispersible contient de l'aspartame

L'aspartame (E951) est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour les patients ayant une maladie appelée « phénylcétonurie ».

AMOXIL poudre pour suspension buvable contient :

- L'aspartame (E951) est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive pour les patients ayant une maladie appelée « phénylcétonurie ».
- Le maltodextrine est absorbée sous forme de glucose. Si votre médecin vous a informé que vous aviez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.
- En raison de la présence de benzoate de sodium (E221), ce médicament peut provoquer une irritation de la peau, des yeux et des muqueuses et peut accroître le risque de jaunisse chez le nouveau-né.

3. COMMENT PRENDRE AMOXIL ?

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

- Faire dissoudre complètement chaque comprimé dans un verre d'eau et bien remuer le mélange jusqu'à ce qu'il soit homogène. Avaler immédiatement le mélange ;
- Agiter bien le flacon avant chaque utilisation et utiliser la cuillère fournie avec le flacon ;
- Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Posologie habituelle :

Enfants pesant moins de 40 kg

Toutes les posologies sont déterminées en fonction du poids de l'enfant en kilogrammes.

- Votre médecin vous indiquera la quantité d'AMOXIL que vous devez administrer à votre bébé ou votre enfant.
- La posologie habituelle est de 40 mg à 90 mg par kilogramme de poids corporel et par jour, à administrer en deux ou trois prises.
- La dose maximale est de 2000 mg par kilogramme de poids corporel et par jour.

Adultes, patients

La forme suspens

La posologie habi

750 mg à 1 g tou

• infections sév

• infection des

• Maladie de Ly

érythème migré

4 g par jour, m

plus graves ou

• Ulcère de l'es

d'autres antibi

• Pour prévenir

varie selon le type de chirurgie. D'autres médicaments peuvent également être administrés simultanément. Votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère pourra vous donner plus de détails.

PPV: 103,60 DH
 LOT: 593959
 PER: 06/20

de 40 Kg.
 jour ou

iques) :
 ge ou rose) :
 ntômes
 6 g par jour.
 is avec
 l'estomac.
 isologie

FLAGYL® 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé.

SANOFI 

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

FLAGYL 500 mg, comprimé pelliculé.

b) Composition :

Métronidazole 500mg.

Excipients : amidon de blé, povidone K 30, stéarate de magnésium, hypromellose, macrogol 20000, pour un comprimé pelliculé.

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimé pelliculé, boîte de 20.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTÉRIENS ANTI-PARASITAIRES de la famille des nitro -5- imidazolés.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections à germes sensibles (bactéries, parasites).

3. ATTENTION !

a) Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé dans les cas suivants :
 - allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le métronidazole),
 - intolérance ou allergie au gluten, en raison de la présence d'amidon de blé (gluten).

• Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool).

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

b) Mises en garde spéciales :

• La prise de boissons alcoolisées durant ce traitement est déconseillée en raison du risque de réactions à type de rougeur du visage, chaleur, vomissements, accélération du rythme cardiaque.

• Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.

• Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

• La prise de ce comprimé est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

c) Précautions d'emploi :

• En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement par des examens sanguins votre numération formule sanguine.

• En cas de traitement prolongé, il est important de prévenir votre médecin en cas de survenue de troubles nerveux (fourmillements, difficulté à coordonner des mouvements, vertiges, convulsions).

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

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment avec le disulfirame et l'alcool, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

La prise de ce médicament peut perturber les résultats de certains examens de laboratoire (recherche de tréponèmes) ; le métronidazole peut en effet faussement positiver un test de Nelson.

e) Grossesse - Allaitement :

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse. Il convient cependant de demander l'avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Eviter l'allaitement pendant la prise de ce médicament.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT, AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

f) Conducteurs et utilisateurs de machines :

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de vertiges, de confusion, d'hallucinations ou de convulsions, attachés à l'emploi de ce médicament.

g) Liste des excipients dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients :

Amidon de blé (gluten).

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) Posologie :

Ce médicament

ans. Chez

pharma

La poso

À titre i

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'

chez l'


chez l'

LOT : 08A150
PER. 10 2023

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

P.P.V. : 49DH80



 partir de six
des formes
peutique.

Dans certains cas, votre partenaire doit être traité, qu'il présente ou non des signes cliniques. DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

b) Mode et voie d'administration :

Voie orale.

FLAGYL® 500 mg

Métronidazole

Comprimé pelliculé.

SANOFI 

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) Dénomination :

FLAGYL 500 mg, comprimé pelliculé.

b) Composition :

Métronidazole 500mg.

Excipients : amidon de blé, povidone K 30, stéarate de magnésium, hypromellose, macrogol 20000, pour un comprimé pelliculé.

c) Forme pharmaceutique et présentation :

Comprimé pelliculé, boîte de 20.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTÉRIENS ANTI-PARASITAIRES de la famille des nitro -5- imidazolés.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections à germes sensibles (bactéries, parasites).

3. ATTENTION !

a) Dans quel(s) cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé dans les cas suivants :
 - allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le métronidazole),
 - intolérance ou allergie au gluten, en raison de la présence d'amidon de blé (gluten).

• Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfirame ou l'alcool (boissons alcoolisées, médicaments contenant de l'alcool).

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

b) Mises en garde spéciales :

• La prise de boissons alcoolisées durant ce traitement est déconseillée en raison du risque de réactions à type de rougeur du visage, chaleur, vomissements, accélération du rythme cardiaque.

• Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas d'apparition d'une mauvaise coordination des mouvements volontaires, apparition de vertiges ou de confusion.

• Attention à la prise de ce médicament si vous souffrez de troubles nerveux sévères, chroniques ou qui évoluent.

• La prise de ce comprimé est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

c) Précautions d'emploi :

• En cas d'antécédents de troubles sanguins, de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, votre médecin peut être amené à contrôler régulièrement par des examens sanguins votre numération formule sanguine.

• En cas de traitement prolongé, il est important de prévenir votre médecin en cas de survenue de troubles nerveux (fourmillements, difficulté à coordonner des mouvements, vertiges, convulsions).

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

d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment avec le disulfirame et l'alcool, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

La prise de ce médicament peut perturber les résultats de certains examens de laboratoire (recherche de tréponèmes) ; le métronidazole peut en effet faussement positiver un test de Nelson.

e) Grossesse - Allaitement :

En cas de besoin, ce médicament peut être pris pendant la grossesse. Il convient cependant de demander l'avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Eviter l'allaitement pendant la prise de ce médicament.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT, AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

f) Conducteurs et utilisateurs de machines :

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de vertiges, de confusion, d'hallucinations ou de convulsions, attachés à l'emploi de ce médicament.

g) Liste des excipients dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients :

Amidon de blé (gluten).

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

a) Posologie :

Ce médicament

ans. Chez

pharma

La poso

À titre i

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

• chez l'

LOT : 08A150
PER. 10 2023

FLAGYL 500 mg
CP PEL B20

P.P.V. : 49DH80



 partir de six des formes

peutique.

Dans certains cas, votre partenaire doit être traité, qu'il présente ou non des signes cliniques. DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

b) Mode et voie d'administration :

Voie orale.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

ERY® 500 mg, Boîte de 20 comprimés.
Erythromycine propionate

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 autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Erythromycine propionate (DCI)

Exprimé en érythromycine base 500 mg
Pour un comprimé.

Excipients :

acide de maïs, stéarate de magnésium, talc, cellulose microcristalline.

Liste des excipients à effet notoire : Sans objet.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

4. INDICATIONS

Ce médicament est indiqué dans le traitement et la prévention de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

5. POSOLOGIE :

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance votre médecin.

Ce médicament est adapté à l'adulte et l'enfant à partir de 25 (soit environ à partir de 8 ans).

A titre indicatif, la posologie usuelle chez l'adulte est de comprimé 2 fois par jour à 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

Chez l'enfant, la posologie est calculée en fonction du poids, en moyenne :

• Entre 25 et 35 kg (soit environ entre 8 à 12 ans) : 1 comprimé deux fois par jour.

• Entre 35 et 50 kg (soit environ entre 12 à 15 ans) : 1 comprimé trois fois par jour.

Mode d'administration

VOIE ORALE

Fréquence d'administration

Il est préférable de prendre les comprimés avant les repas.

Durée du traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier: la durée du traitement de certaines angines est de 10 jours.

6. CONTRE-INDICATION

Ne prenez jamais ERY® 500 mg, comprimé : dans les cas suivants :

- allergie connue à l'un des constituants,
- association avec :
 - l'ergotamine et la dihydroergotamine (médicaments de la migraine),
 - la mizolastine (antihistaminique utilisé en particulier dans l'allergie),
 - le cisapride (médicament anti-reflux),
 - le pimozide (neuroleptique utilisé pour certains troubles du comportement),
 - le bépriidil (médicament anti-angoreux).

Ce médicament NE DOIT GENELEMENT PAS ETRE UTILISE en association avec :

- la bromocriptine, la cabergoline et le pergolide,
- la buspirone,
- la carbamazépine,
- la ciclosporine et le tacrolimus,
- l'ébastine,
- la théophylline et l'aminophylline,
- le triazolam,
- la tolterodine,
- l'halofantrine,

LOT 19002
PER 02/22
PPV 90DH50



Surveillance des effets secondaires

• Rares manifestations cutanées allergiques, le plus souvent bénignes. Très rarement voire exceptionnellement elles peuvent

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

ERY® 500 mg, Boîte de 20 comprimés.
Erythromycine propionate

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 autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Erythromycine propionate (DCI)

Exprimé en érythromycine base 500 mg
Pour un comprimé.

Excipients :

acide de maïs, stéarate de magnésium, talc, cellulose microcristalline.

Liste des excipients à effet notoire : Sans objet.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

4. INDICATIONS

Ce médicament est indiqué dans le traitement et la prévention de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

5. POSOLOGIE :

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance votre médecin.

Ce médicament est adapté à l'adulte et l'enfant à partir de 25 (soit environ à partir de 8 ans).

A titre indicatif, la posologie usuelle chez l'adulte est de comprimé 2 fois par jour à 2 comprimés 2 à 3 fois par jour.

Chez l'enfant, la posologie est calculée en fonction du poids, en moyenne :

• Entre 25 et 35 kg (soit environ entre 8 à 12 ans) : 1 comprimé deux fois par jour.

• Entre 35 et 50 kg (soit environ entre 12 à 15 ans) : 1 comprimé trois fois par jour.

Mode d'administration

VOIE ORALE

Fréquence d'administration

Il est préférable de prendre les comprimés avant les repas.

Durée du traitement

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier: la durée du traitement de certaines angines est de 10 jours.

6. CONTRE-INDICATION

Ne prenez jamais ERY® 500 mg, comprimé : dans les cas suivants :

- allergie connue à l'un des constituants,
- association avec :
 - l'ergotamine et la dihydroergotamine (médicaments de la migraine),
 - la mizolastine (antihistaminique utilisé en particulier dans l'allergie),
 - le cisapride (médicament anti-reflux),
 - le pimozide (neuroleptique utilisé pour certains troubles du comportement),
 - le bépripil (médicament anti-angoreux).

Ce médicament NE DOIT GENELEMENT PAS ETRE UTILISE en association avec :

- la bromocriptine, la cabergoline et le pergolide,
- la buspirone,
- la carbamazépine,
- la ciclosporine et le tacrolimus,
- l'ébastine,
- la théophylline et l'aminophylline,
- le triazolam,
- la tolterodine,
- l'halofantrine,

LOT 19002
PER 02/22
PPV 90DH50



Surveillance des effets secondaires

• Rares manifestations cutanées allergiques, le plus souvent bénignes. Très rarement voire exceptionnellement elles peuvent

OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

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'informations 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.

DENOMINATION DU MEDICAMENT :

OEDES® 20 mg

COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THERAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Indications :

Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.

Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.

- Traitement préventif des lésions non stéroïdiens chez les patients à risque d'ulcère gastroduodénal.

Enfant à partir de 1 an

- Œsophagite érosive

DANS QUEL(S) CAS

Contre-indications

Ne prenez jamais Oe

- En cas d'allergie co
- En association ave

LOT 170488
EXP 05/2020
PPV 99.00DH

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