

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.

Education :

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

| | |
|----------------------------------|-----------------------|
| Réclamation | : contact@mupras.com |
| Prise 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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 906.1 Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BOUJRAD Abdelkrim

Date de naissance : 03-04-1968

Adresse :

Tél. : 0663430389

Total des frais engagés : 550,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS
RECEPTION 8

Date de consultation : 17/09/2019

Nom et prénom du malade : BOUJRAD Abdelkrim Age : 53-04-68

Lien de parenté : Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Dermathose

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 : 17/09/2019

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE 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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|--|
| 17/09/2019 | G | | 300,00 | DR EL MACHBOUH Dermatologue - Vénérologue N°26, 4ème Etage Résidence des Alpes Rue Ahmed Al Meatti, Maarif - Casablanca |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la Facture |
|--|----------|-----------------------|
| PHARMACIE NAR 14, Bd Yacoub El Mansour CASABLANCA | 17/09/19 | 250,95 |
| | | |
| | | |
| | | |

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

| Cachet et signature du Praticien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
|----------------------------------|----------------|--------|-----|-----|-----|---------------------------------|
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

| 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 | | | Coefficient des Travaux |
| | H | 25533412 00000000 35533411 | G | MONTANTS DES SOINS |
| | D | 21433552 00000000 11433553 | B | DATE DU DEVIS |
| | | | | DATE DE L'EXECUTION |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS |
| | | | | VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L' |

Dr. Loubna EL MACHBOUH

Dermatologue • Vénérologue • Dermatologie esthétique
Diplômée de la Faculté de médecine de Casablanca
Diplômée de l'université de Versailles SQEY - Paris

Maladies de la peau • Ongles • Cheveux
Maladies sexuellement transmissibles
Dermatologie chirurgicale
Dermatologie esthétique • Laser



الدكتورة لبنى المشبوب

أخصائية الأمراض الجلدية والتسلية وطب التجميل
خريجة كلية الطب بالدار البيضاء
خريجة جامعة فرساي بباريس

أمراض الجلد • الأظافر • الشعر
الأمراض المنقلة جنسياً
جراحة الجلد
طب التجميل • ليزر

Casablanca, le 17.09.2019

N° 17 Abdelfkrim Baigra

16.60

① Dacepred crème 1.5
1dl pot 150g pris avec

87.30

② Dermofer crème 1.5
49.00 1dl pot 035em.

③ Myoderm poudre 1.5
28.00 pris 1 tasse / chupette chaussette

④ Agiderm crème 1.5 kg boules

13 زقة احمد المحاطي، المحمدية الأربع، الطاقي، الرابع، رقم 26. المعاريق - الدار البيضاء

13, rue Ahmed AL MAJJATI, résidence LES ALPES, 4^e étage (avec ascenseur), N°26 Maarif Casablanca

Tél.: 0522 25 63 13 - Urgences: 0623 58 44 65



Dr. El MACHBOUH
Dermatologue
Tunisie
Medecine Esthetique
Cosmetologie
Chirurgie
Venerologie

⑤ Onifine Sney Tépium
10,00. 2-3 fois e IO.



= 250,90.

Dr. El Ahdab Loubna
Dermatologue vénérologue
Médecine Esthétique
Tel.: 06 62 21 1024

06 62 21 1024
Médecine Esthétique



Dermofix® crème
Sertaconazole

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240259

DERMOFIX® Crème
Sertaconazole

(topique)

cosique à usage topique. Son spectre d'activité comprend les levures Cutaneo-muqueuses (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculare), les bactéries (Staphylococcus et Microsporum) et les champignons (Aspergillus) responsables de mycoses cutanées et de mycoses des ongles (Onychomycose) et Streptocoques

Indications thérapeutiques :

Traitement topique des mycoses superficielles de la peau telles que dermatophytoses : Tinea pedis (Athélose), Tinea cruris (Eczéma marginé de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea barbae et Tinea manus, Candidoses (Minillose) et Pityriasis versicolore (Pityrosporum orbiculare).

Effets indésirables :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de toxicité ou de réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premières applications n'entrant jamais la suspension du traitement.

Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophthalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Malgré cela, son innocuité n'a pas été démontrée chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

Posologie usuelle, voie et mode d'administration :

Voie topique.

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement et uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter.

La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique et microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récidive, cette guérison clinico-microbiologique peut apparaître entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophytose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L FERRER INTERNATIONAL

8730

LOCAPRED® 0,1

Désonide 0,1%

PER : 01/2021

LOT : 9MAN17

LOCAPRED 0,1%
CRÈME T15G

P.P.V : 16DH60



6 118000 010951

LOCAPRED® 0,1%
Crème
Tube de 15g



6 118000 010951

gralité de cette notice avant d'utiliser

riez avoir besoin de la lire à nouveau.
is, adressez-vous à votre médecin ou

votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre.

Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

■ COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Désonide 0,100 g

Excipients : stéarate de polyoxyéthylène glycol 600 (mono et diesters), stéarate de polyoxyéthylène glycol 300, paraffine liquide légère, glycérides polyglycosylés saturés, alcool cétyle, propylèneglycol, parahydroxybenzoate de méthyle, acide sorbique, gallate de propyle, eau purifiée. Pour 100 g de crème.

■ FORME PHARMACEUTIQUE :

Crème - Tube de 15 g

■ CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE :

DERMOCORTICOÏDE (D : Dermatologie).

■ DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est un corticoïde local d'activité modérée.

Il est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, mais votre médecin peut le prescrire

AGIDERM® Crème 2%

AGIDERM® 2%
Crème

Tube de 15 g



- Veuillez lire attentivement l'information :
- Gardez cette notice, vous pourrez y faire référence.
 - Si vous avez d'autres questions, n'hésitez pas à contacter votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été prescrit car il correspond à vos besoins.
 - Si l'un des effets indésirables susmentionnés vous dérange, veuillez en informer votre pharmacien.

Sommaire notice

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE AGIDERM ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS CONCERNANT L'EMPLOI ?
3. COMMENT UTILISER AGIDERM ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AGIDERM ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
7. QU'EST-CE QUE AGIDERM ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique :

Autres antibiotiques pour usage topique. Antibiothérapie locale. Antibiotique de structure stéroïdienne, de la famille des fusidines.

Indications thérapeutique :

Infections de la peau due à staphylococcus et streptococcus :

- Impétions et dermatites impétiginosées :
- En traitement local uniquement dans les formes localisées à petit nombre de lésions;
- En traitement local d'appoint en association à une antibiothérapie générale adaptée dans les formes les plus étendues.
- Désinfection des gels microbiens cutanofongueux, chez les porteurs sains de staphylococcus, et après staphylococcie, notamment furunculose.
- Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

Propriétés pharmacodynamiques :

L'acide fusidine, compte tenu de ses propriétés tensio-actives et de son caractère à la fois lipophile et hydrophile, pénètre bien à travers la peau et est retrouvé dans toutes les couches de tissu cutané et sous-cutané.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS CONCERNANT AVANT D'UTILISER AGIDERM, crème 2%

Contre-indications :

- Allergies à l'antibiotique ou à l'un des constituants de l'expérient.
- Infections mammaires

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales :

- La résorption et le passage systémique de l'antibiotique ne sont pas à écarter en cas de lésions épidémiques étendues et en cas d'ulcères de jambes.
- La sensibilisation par voie cutanée peut compromettre l'utilisation ultérieure par voie générale du même antibiotique.

Précautions d'emploi :

- Cette forme pharmaceutique n'est pas apte à être appliquée sur l'œil, ni sur la face interne des paupières.
- La durée du traitement doit être limitée car l'antibiotique utilisé par voie locale peut sélectionner de germes résistants et favoriser une surinfection à germes résistants à l'antibiotique.

Grossesse et allaitement :

Allaitement :

Contre-indiqué en cas d'infections mammaires, en raison du risque d'absorption du produit par le nouveau-né.

Liste des excipients à effet notable :

Glycérine, Alcool cétoisostaryl.

3. COMMENT UTILISER AGIDERM crème 2% ?

Mode, voie d'administration et posologie :

Posologie :

Application locale avec ou sans pansement, une ou deux fois par jour après nettoyage de la surface infectée. Eviter l'application en couche épaisse. Limiter le traitement à une semaine, à titre indicatif. La forme crème est plus particulièrement adaptée aux lésions suintantes, maculées, et des plis.

Mode d'administration :

Voie cutanée.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES EVENTUELS ?

Effets indésirables :

- Possibilité d'éczéma allergique de contact. Les lésions d'eczéma peuvent disséminer à distance des zones traitées.
- Possibilité de sélection de souches résistantes à l'antibiotique utilisé localement, préjudiciable à l'utilisation orale (ultérieure) du même antibiotique. Néanmoins, le plus souvent, les souches résistantes in vivo retrouvent leur sensibilité après un court temps de latence.

En fonction de l'absorption percutanée du produit, il faudra veiller à ne pas traiter trop longtemps ni sur de trop grandes surfaces, en particulier chez le nourrisson (pour cause de fonction hépatique immature), car on ne peut totalement exclure la possibilité d'effets indésirables au niveau hépatique.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER AGIDERM crème 2% ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Date de péremption

Ne pas utiliser après la date de péremption mentionnée sur la bâte. (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

Conditions de conservation

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) et en excipients :

AGIDERM crème 2% :

Acide fusidine

Excipient q.s.p.

Les autres composants sont : Alcool cétoisostaryl, White soft paraffine, Polyoxyl 40 stearate, liquide paraffine, Isopropyl myristate, Glycérine, Hydroxybenzoate de méthyle, hydroxybenzoate de propyle,

Forme pharmaceutique et présentation

- Crème dermatique en tube aluminium et bouchon en PEHD, Tube de 15g

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée : le 09/2017

Lisez la notice.



GIMA® 1%, solution pour pulvérisation cutanée en flacon de 30 ml.

TE

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice, vous pourriez avoir une autre question, si vous avez été personnellement touché, il est à noter que ce médicament peut être nocif. Ces médicaments indésirables deviennent gênants ou à votre pharmacien.

TEGUMA® 1%
solution pour pulvérisation cutanée
Flacon de 30 ml



1. Composition du médicament

- Composé de la Terbinafine
- Chlorhydrate de la Terbinafine
- Composé qualitatif en excipients : Alcool isopropylique, cétomacrogol 1000, propylène glycol
- Excipients à effet notoire :
- Liste des glycols
- Propriétés pharmaco-thérapeutiques ou le type d'activité

2. Classe thérapeutiques

Sans objet

3. Indication

TEGUMA® 1%, solution pour pulvérisation cutanée est un antifongique à appliquer sur la peau. Il élimine les champignons responsables des mycoses de la peau.

TEGUMA® 1%, solution est indiquée pour traiter les mycoses suivantes :

- pied d'athlète (intertrigo interdigitoplantaire)
- intertrigo gérito-crural (Tinea cruris)
- intertrigo de la peau glabre (Tinea corporis)
- dermatophytose versicolor
- Pityriasis versicolor

4. Posologie

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de cette notice ou de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute. La dose recommandée est de 1 ou 2 applications par jour pendant une semaine comme indiqué ci-dessous.

- Mode et voies d'administration :

Adulte : nettoyez et séchez la zone concernée et lavez-vous les mains

- Nettoyez le bouchon du flacon
- Retirez la première utilisation, appuyez plusieurs fois sur le diffuseur (généralement 3 fois) afin d'amorcer la pompe.
- Avant la première utilisation, appuyez une quantité suffisante de produit afin que toute la peau lésée et la zone périphérique soient recouvertes et traitées.
- Appliquez TEGUMA® 1%, solution pour pulvérisation cutanée peut être utilisé "tête en haut" ou "tête en bas" pour atteindre les zones à traiter plus facilement.
- Replacez le bouchon du flacon
- Lavez-vous les mains après utilisation afin d'éviter la propagation de l'infection à d'autres parties de votre peau ou à d'autres personnes.

- Durée du traitement & fréquence d'administration :

Une à deux applications par jour pendant une semaine selon le champignon en cause selon la prescription de votre médecin :

Pied d'athlète : 1 application par jour pendant une semaine.

Intertrigo gérito-crural ou dermatophytie de la peau glabre : 1 application par jour pendant une semaine.

Intertrigo versicolor : 2 applications par jour pendant une semaine.

Pityriasis versicolor : 2 applications par jour pendant une semaine.

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

Votre peau devrait commencer à s'améliorer en quelques jours, mais cela peut prendre jusqu'à 4 semaines pour que votre peau se régénère.

Si vous n'avez observé aucun signe d'amélioration après 2 semaines de traitement avec TEGUMA® 1% solution, demandez conseil le reste du flacon 12 semaines après ouverture.

- Jetez les complémentaires

- Mesures complémentaires : Séchez la zone soigneusement sans frotter, en tamponnant doucement. Malgré de possibles dérangements, essayez de ne pas vous gratter car cela risquerait de causer plus de dommages et de ralentir le processus de guérison ou de propager l'infection.
- Utilisez votre propre serviette et vos propres vêtements et ne les partagez pas avec d'autres personnes car ces infections peuvent être transmises facilement. Lavez vos vêtements et serviettes fréquemment afin de vous protéger contre la ré-infection.

5. Contre-indications

N'utilisez jamais TEGUMA® 1%, solution pour pulvérisation cutanée :

• si vous êtes allergique à la terbinafine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés à la composition.

• En cas de doute il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou votre pharmacien.

6. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Certaines personnes peuvent être allergiques à TEGUMA® 1% solution, ce qui peut causer des gonflements et des douleurs, des éruptions cutanées ou une urticaire. Ces réactions ont été rapportées avec une fréquence indéterminée (ne peut pas être estimée à partir des données disponibles).

Si vous ressentez ces symptômes, cessez d'utiliser la solution et informez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Les effets indésirables suivants ont également été rapportés :

Frénésie (atteint jusqu'à 1 patient sur 10) : desquamation de la peau, démangeaison sur le site d'application.

Peu fréquent (atteint jusqu'à 1 patient sur 100) : lésion de la peau, croute, trouble de la peau, changement de couleur de la peau rougeur.

Rare (atteint jusqu'à 1 patient sur 1000) : sécheresse de la peau, eczéma, aggravation des symptômes.

Si TEGUMA® 1% solution est accidentellement appliquée sur les yeux, une irritation des yeux peut survenir.

en.
d'ores
ez-en

NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

MYCOPHARM® 1% Poudre dermique
Flacon de 30 g
DCI : Nitrate d'éconazole

MYCOPHARM®

Poudre dermique
Nitrate d'éconazole

Veuillez lire attentivement cette médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez

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.

2. COMPOSITION DE MYCOPHARM® 1 % Poudre dermique

Composition en substance active

La substance active est le nitrate d'éconazole

MYCOPHARM® 1% Poudre dermique : chaque flacon de 30 g contient 0,3 g de nitrate d'éconazole.

Composition en excipients

Les autres composants sont :

| | |
|--------------------------------|----------------|
| Acide borique | 3 g |
| Oxyde de zinc..... | 4,5 mg |
| Stéarate de magnésium | 0,6 g |
| Silice colloïdale anhydre..... | 0,9 g |
| Talc..... | q.s.p. 30,00 g |

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

Ce médicament contient de l'acide borique.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITÉ

MYCOPHARM® 1% Poudre dermique fait partie d'un groupe de médicaments appelés dérivés de l'imidazole doué d'une activité antifongique et antibactérienne.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un antifongique (actif contre les champignons) de la famille des imidazoles.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines mycoses (affections cutanées dues à des champignons).

Candidoses :

Traitements de mycose des plis macérées : intertrigo génital, sous-mammaire, interdigital...

Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

Dermatophyties :

Traitements :

Intertrigo macéré génital et crural.

Intertrigo des orteils.

5. POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

EXTERNE UNIQUEMENT : il s'applique la peau.

les étapes suivantes pour l'application : atteint le tout de son contour, puis séchez bien l'application.

MYCOPHARM® 1% Poudre dermique sur et autour de 2 fois par jour.

LOT: 08219008
PER: 04-2024
PPU: 49,00 DH

| LOGIE | DURÉE DE TRAITEMENT |
|---|------------------------------|
| Candidoses : • Mycose des plis macérés : intertrigo génital, interdigital... | 1 à 2 semaines |
| Dermatophyties : • Intertrigos génitaux et cruraux • Intertrigo des orteils | 2 à 3 semaines 3 semaines |

L'utilisation régulière de produit pendant toute la durée du traitement est déterminante pour la réussite du traitement.

En cas de non amélioration, consultez un médecin.

Si vous avez avalé MYCOPHARM® 1% Poudre dermique accidentellement :

Consultez le médecin afin qu'il vous prescrive un traitement adapté aux effets indésirables qui peuvent survenir suite à cette ingestion.

Si vous avez accidentellement projeté MYCOPHARM® 1% Poudre dermique dans les yeux :

Lavez à l'eau claire ou avec une solution saline.

Si cela ne suffit pas, consultez un médecin.

6. CONTRE-INDICATIONS :

N'utilisez jamais MYCOPHARM® 1% Poudre dermique :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des composants contenus dans ce médicament. Vous trouverez la liste à la rubrique 2.

En raison de la présence d'acide borique, ce médicament est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 3 ans.

7. EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, MYCOPHARM® 1% Poudre dermique, est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les effets indésirables fréquents (1 à 10 utilisateurs sur 100) sont :

- démangeaisons,
- sensation de brûlure,
- douleur au site d'application.

Les effets indésirables peu fréquents (1 à 10 utilisateurs sur