

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0020497

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7537

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSTAOU LATI FA

Date de naissance : 26-02-1962

Adresse : 6 Rue des Camélias Quartier Berger Harif

Tél. : 0663 79 45 86

Total des frais engagés : 1908,20

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Abdelouhab SAÏLE
Gynécologue Accoucheur
20, Rue Oumaima Sayah - Casablanca
Tél. : 0522 36 38 21 - Fax : 0522 36 38 25

Date de consultation : 29/05/2024

Nom et prénom du malade : MOUSTAOU LATI FA Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Infection gynécologique

Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC

Pathologie :

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

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

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

Fait à :

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
29/4/24	S		300,00	Dr. Abdouahad Sayah Gynécologue Accoucheur 20, Rue Oumaima Sayah - Casablanca Tél : 0522 36 38 21 - Fax : 0522 36 38 25

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/4/24	58820

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

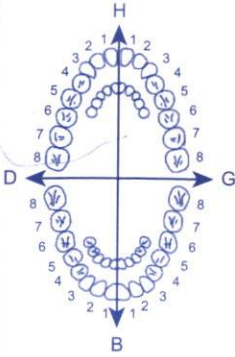
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre	Montant détaillé des Honoraires
	29/4/24	AM PC JM IV	120 DA

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
																	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Recu 29/4/24

12 g en x 10 m = 120 m

1 dent vu M-
Moiss T. F. A. T. F. A.



BILAN BIOLOGIQUE

Le :

Nom/Prénom :

Age :

Sexe : H ☐ F ☐

Hématologie

- ☐ NFS
- ☐ Plaquettes
- ☐ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture + Antibiotogramme

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de prothrombine

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases ACIDES
- ☐ Phosphatases Alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☐ Transaminases ASAT, ALAT
- ☐ Gamma-GT
- ☐ CPK (Créatine Phosphokinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Electrophorèse des protéines-EPP

Sérologie et immunologie

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Groupage sanguin et AC irréguliers

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Bilan de la fonction thyroïdienne

- ☐ T3

Docteur Abdelouahab SAILE

Gynécologue-Obstétricien

Diplômé d'Etudes Spéciales de
l'Université de Bordeaux.
Ancien Attaché des Hôpitaux de Paris.

Stérité du Couple - Accouchements
Maladies du sein - Colposcopie
Echographie - Cœliochirurgie
Chirurgie Gynécologique

Sur rendez-vous

Casablanca, le 20/11/24

الدكتور عبد الوهاب الصايل

اختصاصي في أمراض النساء والولادة

حائز على الشهادة العليا من كلية الطب ببيروت
طبيب ملحق سابقا بمستشفيات باريس

أمراض الثدي - الجراحة بالنظر الباطني
الفحص بالصدى و المجهر - العقم
الجراحة النسوية

بالموعد



18900 2 entosyl 800 0.11 (2) 260x12
3120 12 sy 260x12
17900 0 Filen my 260x12
2950 Perag 260x12
1140 Perag 260x12
1810 XE un 100 my 260x12
9906 al ds 20y 260x12

البريد الإلكتروني: Email : abdelouahab_saile@yahoo.fr

إقامة ستار يونس 20, زنقة أميمة صباح الطابق 1 شقة 1 Résidence Star Yونس 20, Rue Oumaima Sayah (ex. Mme Rolland) 1er étage apt. 1
حي رسين الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 36 38 21 - الفاكس : 05 22 36 38 25 - Quartier Racine - Casa 20000 - Fax : 05 22 36 38 25
في حالات الإستعجال إتصلوا بالرقم En Cas d'urgence appeler le N° : 06 64 00 58 88

GENTOSYL®

gentamicine

FORMES

Solution injectable

Solution injectable

Sol

Sol

CO

Sol

Gen

Sol

Gen

Sol

Gen

Sol

Gen

Sol

Gen

EXCI

Paraf

Paraf

PPV 94DH50

EXP 10/2025

LOT 28067 1



Parahydroxybenzoate de propyle
Métabisulfite de sodium
Edétate de sodium
Eau ppi qsp 2 ml

PHARMACODYNAMIE

La Gentamicine est un antibiotique de la famille des aminoglycosides. Son spectre d'action s'étend à un très large spectre isolé à partir de cultures de micromonospora purpurea. Son spectre d'action s'étend à un très large spectre isolé à partir de cultures de micromonospora purpurea. Son spectre d'action s'étend à un très large spectre isolé à partir de cultures de micromonospora purpurea.

PHARMACOCINETIQUE

- Administrée à dose de 1 mg/kg/j, le pic sérique de la Gentamicine atteint au bout de 2 à 60 mn une valeur de 4-5 µg/ml.
- Chez l'insuffisant rénal, le pic sérique est plus élevé.
- La liaison aux protéines plasmatiques est faible, inférieure à 10 %.

Diffusion

Diffusion rapide dans la plupart des tissus et liquides biologiques : elle ne traverse pas la barrière hémoméningée, ne pénètre pas dans la prostate. Par contre, la Gentamicine franchit la barrière fœtoplacentaire.

Métabolisme/Excrétion

L'élimination rénale est rapide sous forme active par filtration glomérulaire exclusive. L'excrétion biliaire est faible.

INDICATIONS

Infections à germes sensibles :

- Les infections rénales et urogénitales ;
- Septicémies et endocardites ;
- Dans le traitement d'attaque des états fébriles chez les sujets immuno-déprimés et leucopéniques ;
- Les infections respiratoires ;
- Les infections ostéo-articulaires, ostéomyélite ;
- Prophylaxie et traitement des infections après chirurgie abdomino-pelvienne ;
- Infections cutanées ;

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

La dose est variable en fonction de l'âge de la sévérité de l'infection et de la fonction rénale.

- Chez le sujet à fonction rénale normale :
 - chez l'adulte : 3 mg/kg/j réparties en 2 ou 3 injections IM
 - chez l'enfant, le nouveau-né : 3 mg/kg/j réparties en 3 injections IM (1 mg/kg/j toutes les 8 heures)
- Chez l'insuffisant rénal :

La posologie est fonction de la clairance de la créatinine en ml/min.

La voie IM est la voie élective, la voie intraveineuse directe n'est possible qu'en perfusion discontinue.

GENTOSYL®

gentamicine

FORMES ET PRESENTATIONS

Solution injectable à 20 mg : boîte de 1 ampoule de 2 ml

Solution injectable à 40 mg : boîte de 1 ampoule de 2 ml

Solution injectable à 80 mg : boîte de 1 ampoule de 2 ml

Solution injectable à 160 mg : boîte de 1 ampoule de 2 ml

COMPOSITION

Solution injectable à 20 mg

Gentamicine base (sous forme

Solution injectable à 40 mg

Gentamicine base (sous forme

Solution injectable à 80 mg

Gentamicine base (sous forme

Solution injectable à 160 mg

Gentamicine base (sous forme

EXCIPIENTS : (Commun à toutes les présentations)

Parahydroxybenzoate de méthyle

Parahydroxybenzoate de propyle

Métabisulfite de sodium

Edétate de sodium

Eau ppi qsp 2 ml

PHARMACODYNAMIE

La Gentamicine est un antibiotique de la famille des aminosides à très large spectre isolé à partir de cultures de micromonospora purpurea. Son spectre d'action s'étend :

- aux bactéries gram (+) : Staphylocoque du groupe A. Clostridium et Listeria.

- aux bactéries gram (-) : Escherichia Coli. Citrobacter. Shigella, Salmonella, Klebsiella, Proteus, Neisseria gonorrhoeae. Pseudomonas.

PHARMACOCINETIQUE

- Administrée à dose de 1 mg/kg/j, le pic sérique de la Gentamicine atteint au bout de 30 à 60 mn une valeur de 4-5 µg/ml.

- Chez l'insuffisant rénal, le pic sérique est plus élevé.

- La liaison aux protéines plasmatiques est faible, inférieure à 10 %.

Diffusion

Diffusion rapide dans la plupart des tissus et liquides biologiques : elle ne traverse pas la barrière hémoméningée, ne pénètre pas dans la prostate. Par contre, la Gentamicine franchit la barrière foetoplacentaire.

Métabolisme/Excrétion

L'élimination rénale est rapide sous forme active par filtration glomérulaire exclusive.

L'excrétion biliaire est faible.

INDICATIONS

Infections à germes sensibles :

- Les infections rénales et urogénitales :

- Septicémies et endocardites ;

- Dans le traitement d'attaque des états fébriles chez les sujets immuno-déprimés et leucopéniques ;

- Les infections respiratoires ;

- Les infections ostéo-articulaires. ostéomyélite ;

- Prophylaxie et traitement des infections après chirurgie abdomino-pelvienne ;

- Infections cutanées ;

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

La dose est variable en fonction de l'âge de la sévérité de l'infection et de la fonction rénale.

• Chez le sujet à fonction rénale normale :

- chez l'adulte : 3 mg/kg/j réparties en 2 ou 3 injections IM

- chez l'enfant, le nouveau-né : 3 mg/kg/j réparties en 3 injections IM

(1 mg/kg/j toutes les 8 heures)

• Chez l'insuffisant rénal :

La posologie est fonction de la clairance de la créatinine en ml/min.

La voie IM est la voie élective, la voie intraveineuse directe n'est possible qu'en perfusion discontinue.

LOT 230921

EXP 02 25

PPV 170.00 DH

OFIKEN®

Céfixime

lire cette notice avant de prendre ce médicament.
importantes sur votre traitement.
si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin.

nonnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même si cela pourrait lui être nocif.
avoir besoin de la relire.

☐ DURÉE ☐ MATIN ☐ MIDI ☐ SOIR ☐ AVANT ☐ APRES



OFIKEN® 100 mg, comprimés pelliculés.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg
Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydrate, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg
Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg

Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

• Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou à l'un des excipients de ces médicaments.

Comprimé pelliculé :

D'UNE FA
TOUJOU
UN ME
e) Lis
Pou
Co

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Composition :

Co
Ni
d'l
Ex

44130

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un dérivé imidazolé à action antifongique possédant un spectre d'action extrêmement large : il est actif, in vitro sur pratiquement tous les champignons pathogènes ainsi que sur les bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis versicolor, les candidoses, les dermatophytoses de la peau glabre et des plis.
Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries.
Son activité sur les bactéries gram+ en indique l'usage en monothérapie dans les dermatomycoses surinfectées.

Contre-indications :

Hypersensibilité au nitrate d'econazole.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlures, prurit et rougeur de la peau.

Posologie :

- Crème dermique : application matin et soir en massage doux jusqu'à pénétration complète.
- Ovules gynécologiques : 1 Ovule à introduire profondément dans le vagin le soir au coucher.

Présentations :

- Crème dermique : tube de 30 g à 1% en nitrate d'éconazole.
- Ovules gynécologiques : boîte de 3 ovules gynécologiques dosées à 150mg.

Crème: A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieure à 30°C.

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Composition :

Produits	
Composition	
Nitrate d'Econazole	
Excipients q.s.p	

29,50

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un dérivé imidazole possédant un spectre d'action extrêmement large : il est actif, *in vitro* sur pratiquement tous les champignons pathogènes ainsi que sur les bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis versicolor, les candidoses, les dermatophytoses de la peau glabre et des plis.

Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries.

Son activité sur les bactéries gram+ en indique l'usage en monothérapie dans les dermatomycoses surinfectées.

Contre-indications :

Hypersensibilité au nitrate d'econazole.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlures, prurit et rougeur de la peau.

Posologie :

- Crème dermique :

application matin et soir en massage doux jusqu'à pénétration complète.

- Ovules gynécologiques :

1 Ovule à introduire profondément dans le vagin le soir au coucher.

Présentations :

- Crème dermique : tube de 30 g à 1% en nitrate d'éconazole.

- Ovules gynécologiques : boîte de 3 ovules gynécologiques dosées à 150mg.

Crème: A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieure à 30°C.

Xénid®

Diclofénac de sodium

Diclofénac

Formes et présentations :

- Comprimés enrobés

XENID 50 mg : Etui de 30 comprimés.

XENID 25 mg : Etui de 30 comprimés.

Excipient à effet notoire : Lactose

- Suppositoires

XENID 25 mg : Etui de 10 suppositoires.

XENID 100 mg : Etui de 10 suppositoires.

- Solution injectable I.M.

XENID 75 mg / 3 ml : Etui de 2 et 6 ampoules.

Excipients à effet notoire : Mannitol, Alcool benzylique, ...

Indications :

- Chez l'enfant, elles sont limitées au traitement des rhumatismes inflammatoires infantiles (xénid 25 mg comprimés et suppositoires).

- Chez l'adulte, elles sont limitées au :

- Traitement symptomatique au long cours : des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante (ou syndrômes apparentés, tels que les syndrômes de Fieissinger-Leroy-Reiter et rhumatisme psoriasique) : de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes abarticulaires (épaules douloureuses aiguës, tendinites...) des arthrites microcristallines : des arthroses, des lombalgies et radiculalgies sévères.

- Dysménorrhées essentielles (Xénid 50 mg comprimés uniquement).

- Traitement d'entretien des affections rhumatismales chroniques pour lesquelles, lors de l'utilisation des formes dosées à 25 mg et 50 mg, la posologie de 100 mg par jour s'est révélée adéquate ;

- Traitement des sciaticques aiguës, des lombalgies aiguës, des rhumatismes inflammatoires en poussée aiguë, des crises de coliques néphrétiques (Xénid injectable uniquement).

Contre Indications :

- Ulcère gastrique ou duodénal en évolution.
- Hypersensibilité au Diclofénac.
- Insuffisance rénale ou hépatique sévère.

Grossesse et allaitement :

- Il est recommandé de ne pas administrer XENID lors des 3 derniers mois de la grossesse.
- Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

Précautions d'emploi :

- Une surveillance médicale étroite est indispensable chez les patients présentant des symptômes suggérant des troubles gastro-intestinaux, des antécédents évocateurs d'ulcère gastro-intestinal, une colite ulcéreuse ou une maladie de Crohn, ou encore une atteinte de la fonction hépatique.

LOT
PER
PPV

LOT : 1457

Per : 11/25

PPV : 28/10 DH

0 su

VO

OEDES® 20 mg
Microgranules gastro-résistants en gélule
(Oméprazole)

Lisez attentivement l'intégralité de ce médicament.
Elle contient des informations sur votre maladie.
Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin.
Gardez cette notice, vous pourriez

LOT 221879
EXP 08/2025
PPV 99.00DH

1. Identification du médicament
Forme pharmaceutique et présentation :
OEDES® 20 mg, Microgranules en gélule de 7, 14, 28 et 56

2. Composition du médicament
Principe actif :

Oméprazole 20 mg

EXCIPIENTS : q.s.p. une gélule.

Excipient à effet notoire : Saccharose.

3. Classe pharmacothérapeutique :

OEDES® 20 mg contient la substance active Oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelés inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

4. Indications thérapeutiques

OEDES® 20 mg est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). OEDES® 20 mg peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

- Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg :**
 - le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
 - Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- les ulcères infectés par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

5. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement :

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

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin vous dira combien de gélules vous devez prendre et pendant combien de temps vous devez les prendre. Cela dépendra de votre état de santé et de votre âge.

Posologie :

Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

Utilisation chez les adultes :

Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide :

Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement

gazeux, un jus de fruit légèrement sucré (comme l'ananas) ou dans de la compote de pommes.

• Toujours remuer juste avant de boire (le mélange sera pas homogène). Puis boire le mélange dans les 30 minutes.

Si vous avez bu de l'eau et que vous ne pas le

Si vous avez bu de l'eau et que vous ne pas le

Si vous avez bu de l'eau et que vous ne pas le

pas OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante, parlez-en à votre médecin. Prenez OEDES® 20 mg.

7. Effets indésirables :

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

Si vous remarquez un des effets indésirables suivants, contactez immédiatement un médecin :

- Apparition soudaine d'une respiration sifflante, de la langue et de la gorge ou perte de connaissance ou difficultés graves).

- Rougeurs de la peau avec des bulles. Parfois, les bulles peuvent être infectées. Saignement au niveau des lèvres, de la langue ou des parties génitales. Ceci peut être Stevens-Johnson ou à une nécrolyse épidermique.

- Jaunisse, urines foncées et fatigue.

d'une maladie du foie.

Les autres effets indésirables sont :

Effets indésirables fréquents (plus d'une personne sur 10)

- Maux de tête.
- Effets sur l'estomac ou l'intestin : constipation, flatulences.
- Nausées ou vomissements.
- Polypes bénins dans l'estomac.

Effets indésirables peu fréquents (moins d'une personne sur 100)

- Gonflement des pieds et des chevilles.
- Troubles du sommeil (insomnie).
- Etourdissements, fourmillements.
- Vertiges.

• Modifications des résultats de la fonction de votre foie.

• Eruptions cutanées, urticaire et démangeaisons.

• Malaise général, manque d'énergie.

Effets indésirables rares (peu de personnes sur 1000)

- Troubles sanguins tels qu'une diminution des globules blancs ou de plaquettes. Ces troubles peuvent entraîner une faiblesse, des ecchymoses ou des saignements.
- Réactions allergiques, parfois très graves, de la langue et de la gorge.

• Diminution du taux de sodium dans le sang, provoquant une faiblesse, des vomissements.

• Agitation, confusion ou dépression.

• Troubles du goût.