

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

ditions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

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

ducation :

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.

aire :

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.

die 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.

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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

21113

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5910

Société : Royal Air Maroc

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : Lahcen GHOUENANI

Date de naissance : 1952

Adresse : Lot Haj Fatch n° 185 stage 2 ouf 9
Casablanca

Tél. : 06 14 23 29 21 Total des frais engagés : 971,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin



Cachet du médecin :

Date de consultation : 10/01/2020

Nom et prénom du malade : Lahcen GHOUENANI 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 :

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 |
|-----------------|-------------------|-----------------------|---------------------------------|---|
| 10/01/2020 | | | 2250,00 | DR. I. HACHE FIHK ALMEE Projet Madin. N° de clinique 171, 1er Etage, Espace 06 56 81 20 96, Bled Almee |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

EXECUTION DES ORDONNANCES

| Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur | Date | Montant de la facture |
|--|------------|-----------------------|
| PHARMACIE RIDA DRAHMA | 10/01/2020 | 721,90 |
| | | |
| | | |
| | | |

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 |
|----------------------------------|----------------|--------|----|----|----|---------------------------------|
| | | AM | PC | IM | IV | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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

| 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 00000000 35533411 | G | 21433552 00000000 00000000 11433553 |
| | D | | B | |
| [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | | |
| | | | | 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'E

Dr. FASSI FIHRI Ahmed
Spécialiste en Chirurgie
Générale et Viscérale

Bloc 17, n°171
Projet Madinat Errahma
1er étage - Casablanca
Tél: 06 55 51 20 96

الدكتور فاسي فهري أحمد
إختصاصي في الجراحة العامة
و جراحة الأحشاء

بلوك 17 رقم 171
مشروع مدينة الرحمة
الطابق الأول - الدار البيضاء
الهاتف : 06 55 51 20 96

CASABLANCA, le : 10.01.2020 البلاستيك في

Ms 1A71 Un - 4 Un
1) Dépose des 11 SV
56,60 D u C u r r e n t N o b e
et 555
2) accrochage Ag 11 SV
168,20
3) Soudage 11 SV
58,40
4) polissage 11 SV
23,100
185,00
5) STABU 11 SV

B舞 - 0)
45,30) Vervolige
75,00) W.A. Spier
30 0) vecht
78,50 (g)) scabs
721,90)

Dr. FASSE Filtr. Al.
Projet Medina Elzahra Bloc 17
N° 17, 1st Elzahra - Casablanca
Tel: 06 55 20 96

05 22 89 04 00 : 17 22
Désiré S. ELKHACHE
PHARMACEUTICALS LTD ARRAHMA

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR



Ventoline 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL



- Si vous avez
- Ce médicament vous a été, personnellement prescrit. 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, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des
sous.

iez avoir besoin de la relire.

, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
3. Comment utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon

N

Diprostène

Suspension injectable

B.P. 136 Boukchoura
Distributeur par MSD Maroc
AMM 235DMP/21/NTR
P.P.V : 56.680 DH
DIPROSSTONE 1 Sealing
611 800115 0137



<http://www.sciencedirect.com/science/journal/00406031>

三

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourrez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
 - Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

DE L'UTILISATEUR

0358176-15217/1 R



Solupred® 20 mg

Solupred® 20 mg

20 Comprimés
effervescents



L'intégralité de cette
médicament.

Pourriez avoir besoin

de... si vous avez un
formations à votre

onnellement
l'un d'autre,
entiques, cela

IT

e et de sodium
brome à ... 20 mg
acide citrique
n, benzoate de
saccharinate de

sodium, silicone émulsion anti-

mousse.

Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

58,40

Solupred® 20mg

sodium, silicone émulsion anti-

mousse.

Forme pharmaceutique et présentation
Comprimé effervescent. (Flacon (verre) de 20).

Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE
(H : Hormones systémiques non sexuelles)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants.

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

Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents

Prednisolone
Comprimé effervescent

sanofi aventis

de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

La prise de ce médicament en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué est à éviter (voir rubrique "interactions médicamenteuses et autres interactions").

PENDANT ET APRES LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle).

Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

Précautions d'emploi

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de l'apport en sodium (environ 51 mg par comprimé).

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

Interactions médicamenteuses et autres interactions

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué (cf "Mises en garde spéciales").

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse - Allaitement

Grossesse :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin



Facon de 100 doses
Suspension pour pulvérisation nasale

NAZAIR® 50µg /dose Suspension pour pulvérisation nasale Propionate de fluticasone

Faîte de cette notice avant de prendre ce médicament.
Si vous avez un doute, demandez plus
tôt à votre pharmacien.
Pourriez avoir besoin de la relire.

ÉDICAMENT

pulvérisation nasale.

1 le de 1 flacon pulvérisateur avec pompe

LOT: GA90544
PER: 04/2021
PPV: 75 DH 00

Naroc
violabilité

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

CE
Ces
en
unique,
l'enfant de
pour soulager
chez l'adulte.

- minstre par voie nasale.
- que:
z l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans et
l'argique saisonnière (mume des fous) chez
l'enfant de
- pour soulager les symptômes liés à la présence de polyphes dans les fosses nasales
chez l'adulte.

3. DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Contre indications :

Ne prenez jamais NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants:

- allergie à l'un des composants,
- trouble de la coagulation sanguine avec en particulier saignements de nez,
- en cas d'infection herpétique nasale, buccale, orale ou oculaire.

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

Faites attention avec NAZAIR® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale.

Mises en garde spéciales :

En cas de surinfection (mouillage purulente), de fièvre ou d'infection broncho-pulmonaire concomitante, prévenir votre médecin.

Ce produit n'est pas recommandé chez les patients ayant subi récemment une intervention chirurgicale ou un traumatisme au niveau du nez, tant que la guérison n'est pas complète.

Précautions d'emploi :
Ce médicament est un traitement régulier et continu. Son efficacité sur les symptômes ne peut apparaître que plusieurs mois après le début du traitement. Pour que ce médicament soit actif, les fosses nasales doivent être libres. Il convient par conséquent de se moucher avant l'instillation du produit.

Si l'obstruction nasale (sensation de nez bouché) persiste malgré la mise en route du traitement, consultez votre médecin afin qu'il réévalue le traitement.

En cas de traitement prolongé, un examen détaillé de la muqueuse nasale doit être réalisé.

Exemples à effet notable : En raison de la présence du chlorure de benzalkonium, ce médicament peut provoquer une gêne respiratoire.

DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

DU VOTRE PHARMACEIN.

Médicamenteuses et autres interactions :
ez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament et autres interactions :
joliens sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre

Sportifs
Attention cette spécialité contient un principe actif susceptible de provoquer des tests positifs lors des contrôles.
Grossesse-allaitement:
Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse.
Si vous découvrez que vous êtes enceinte, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.
Conduite de véhicules et utilisation de machines:
Il est peu probable que NAZAIR® 50µg/dose ait des effets sur l'aptitude à conduire de véhicules et utiliser de machines.

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT :
Posologie :
• Rhinite allergique :
Adulte et enfant de plus de 12 ans: 200 µg narine 1 fois par jour le matin.
La posologie maximale est de 2 pulvérisations par jour.
Enfants de 4 à 12 ans: en traitement de la rhinite uniquement: 100 µg par jour soit 1 pulvérisation matin, 1 pulvérisation soir.

La posologie maximale est de 1 pulvérisation. La mise en route et la durée du traitement sont identiques.

• Polypose nasosinusiennne :
Traitement d'attaque: 400 µg par jour, soit narine 2 fois par jour, matin et soir.

Une fois le contrôle des symptômes obtenu, le traitement d'entretien: 200 µg par jour, soit narine, une fois par jour le matin.

Dans tous les cas il convient de toujours cf MEDECIN.

Mode et voie d'administration :
Voie nasale.

• Mouchez-vous doucement pour assécher le nez.

• Agitez doucement le flacon.

• Retirez le capuchon protecteur de l'applicateur latéral.

• Bouschez une narine, penchez légèrement vers l'arrière, insérez doucement l'applicateur nasal de haut en bas sur la collerette pour libérer la narine avant de répéter l'opération pour l'autre narine.

• Répétez l'opération pour l'autre narine.

• Essuyez l'applicateur nasal et remettez-le à l'endroit.

Lors de la toute première utilisation du produit, celui-ci depuis une semaine ou plus, amorcez sur la collerette avec l'index et le majeur.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFIRMER MEDECIN.

Fréquence d'administration :
Durée de traitement : DANS TOUS LES CAS, SE CONFIRMER MEDECIN.

Ne pas augmenter ou diminuer la dose : MEDECIN.

Nettoyage : NAZAIR 50 µg/dose doit être nettoyé au moyen d'un chiffon humide.

Procéder comme suit : 1. Détailler le pulvérisateur du flacon.

2. Laver le pulvérisateur et l'obturateur dans un endroit sec.

3. Replacer le pulvérisateur et l'obturateur.

4. Si le pulvérisateur est bouché, le refaire.

OEDES 20mg

7 gélules



OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

ent l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Vous pourriez avoir besoin de la relire.

re question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations
à votre pharmacien.

a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un
à symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

sirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable
ce notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

EDICAMENT :

20mg de substance active : oméprazole.

TIQUE ET PRÉSENTATIONS :

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

LOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE :

inulées gastro-résistants en gélule contient une substance appelée
médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il
s'agit au niveau de l'estomac.

UTILISER CE MEDICAMENT ?

bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de
triduodénale.

lutif.

ou ulcération symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

• Traitement symptomatique de l'œsophagite de reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite,
en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'omeprazole 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 gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non
stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents
d'ulcère gastroduodenal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

Enfant à partir de 1 an:
• Oesophagite érosive ou ulcéратive symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Contre-indications:

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule:

• En cas d'allergie connue à l'un des composants de ce médicament.

• En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux),
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Si vous utilisez SAFLU pour le traitement de votre maladie souhaiter vérifier si votre asthme ou votre état clinique.

Si votre asthme ou votre état clinique n'a pas été traité par un autre médicament, il est recommandé de consulter votre médecin ou votre pharmacien. Si vous entendez des sifflements dans la poitrine ou si vous avez besoin de bronchialisation, continuez à utiliser SAFLU sans bouffées de SAFLU. Vous êtes alors dans ce cas, consultez votre médecin ou pharmacien. Vous avez besoin d'un traitement d'inhalation. Ils vérifieront comment l'a prescrit votre médecin. Pourrait traiter votre asthme.

• Le médicament est contenu dans une pressurisée insérée dans un appareil muni d'un embout buccal.

Vérification du fonctionnement du dispositif :

- Lorsque vous utilisez le dispositif, testez son bon fonctionnement de l'embout buccal en pressant entre le pouce et l'index et tirez. Afin de s'assurer qu'il fonctionne correctement, libérez l'embout buccal de la cartouche pour libérer une bouffée d'air. En agitant bien le dispositif, assurez que celui-ci est propre.
- Eloignez l'embout buccal de votre dispositif.

Il est important de commander lentement possible juste avant l'utilisation du dispositif:

1. Tenez-vous debout ou assis. 2. Retirez le capuchon de l'emballage et l'extérieur de l'embout. Assurez que celui-ci est propre et étranger.

3. Agitez l'appareil 4 à 5 fois afin de dégazer le mélange de suspension contenue dans l'appareil.

4. Tenez l'appareil bien à la main, puis à la base, sous l'embout et profondément.

5. Placez l'embout buccal dans les dents. Fermez les lèvres autour de l'embout buccal.

6. Inspirez par la bouche. Juste à inspirer à travers le dispositif vers le bas sur le haut de l'appareil de médicament, tout en et profondément.

7. Pendant que vous retenez votre dispositif de votre bouche et l'appareil. Continuez à retenir quelques secondes, autant que possible.

8. Attendez environ 30 secondes d'inhalation puis répétez les étapes 6 et 7.

9. Ensuite, rincez votre bouche à l'eau. Ceci permettra d'éviter l'apparition d'une voix rauque.

10. Après utilisation, nettoyez l'appareil.

SAFLU® 50, 125 et 250

Suension pour inhalation.

Notice
de la naissance, nez un doute, dans ou votre
ont prescrit, même en cas
être nocif,
x ou si vous
dans cette
pharmaciens.

de 120 doses.

| SAFLU | SAFLU |
|--------|--------|
| 125 | 250 |
| 125 µg | 250 µg |
| 25 µg | 25 µg |

quantité équivalente : 100 mg

Excipients : q.s. pour une dose.

Classe pharmaco thérapeutique :

Le salmémérol est un bêta-2 mimétique bronchodilatateur de longue durée d'action. Les bronchodilatateurs aident à garder les bronches ouvertes. Cela permet de faciliter l'entrée et la sortie de l'air dans les poumons. L'effet dure au moins 12 heures. Le propionate de fluticasone est un corticoïde qui diminue l'inflammation et l'irritation dans les poumons.

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Indications :

Votre médecin vous a prescrit ce médicament pour aider à prévenir certaines troubles respiratoires tels que l'asthme. Vous devez utiliser SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin. Cela permettra de contrôler correctement votre asthme. SAFLU permet d'éviter la survenue d'essoufflement et de suffolement. Il n'agit pas lorsque vous avez déjà un essoufflement ou un suffolement. Dans ces cas, vous devez utiliser votre médicament bronchodilatateur dit « de secours » d'action rapide et de courte durée, comme le salbutamol.

3. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Contre-indications :

Ne prenez jamais SAFLU si :

- vous êtes allergique au xinafoate de salmémérol, au propionate de fluticasone ou à l'autre constituant de ce médicament le norflurane (HFA 134a).
- EN CAS DE DOUCE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi : mises en garde spéciales :

Votre médecin surveillera plus attentivement votre traitement si vous avez des problèmes médicaux tels que :

- Une maladie du cœur, y compris un rythme cardiaque irrégulier ou trop rapide,
- Une hyperactivité de la thyroïde,
- Une pression artérielle élevée,
- Du diabète (SAFLU peut augmenter le taux de sucre dans votre sang),
- Un faible taux de potassium dans votre sang.

Cipla Maroc

Bien agiter avant chaque utilisation

LOT: GB90271

PER: 11/2021

PPV: 185 DH 00

CARBOSORB®

Charbon végétal activé, chondrus et huiles essentielles de fenouil

CARBOSORB®

ATION :

30 comprimés

omprimé) :

chondrus (chondrus crispus) en poudre, argile alimentaire, e, dioxyde de silice, sucre, phosphate de calcium; cellulose, culum vulgare) huile essentielle, polyvinylpyrrolidone, magnésium ylcellulose.'

Lot:

À consommer de préférence avant le:

PPC: 79,50 DH

8 032578 475494

09/2024

8 032578 475494

PRO

CARI

• Ché

toxin

produit naturel à base de :
ivé à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux et de
de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.

Chondrus (algue rouge); Argile alimentaire; FOS (Fructo-Oligo-Saccharides) et huiles essentielles de fenouil et de

