

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.

Diagnostique et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Éducation :

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 dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

réclamation : contact@mupras.com
prise en charge : pec@mupras.com
adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

N° P19- 0041834

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8606 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre

Nom & Prénom : M. Foula Tahame

Date de naissance : 23/06/55

Adresse : Rés. El Mostakbal CH 26 IMM 2BS n° 5

Sidi Maaref Casa

Tél : 0699468061 Total des frais engagés : 1083,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. H. EL KHATTABI
Médecin Généraliste
CH 26 IMM 2BS n° 5
Sidi Maaref Casa

Date de consultation : 16/03/2020

Nom et prénom du malade : Foula Tahame Age :

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

Nature de la maladie : Rhinopharyngite chronique

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : / / / /

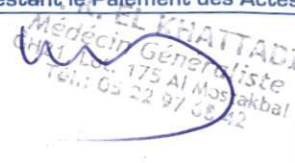
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

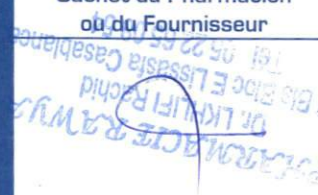
Fait à : / / Le : / /

Signature de l'adhérent(e) : /

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/03/2020	AC	1	150 DM	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	16/03/2020	913,14

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

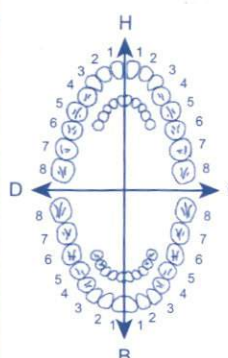
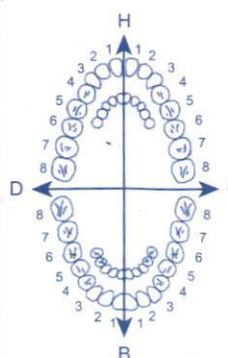
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

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 <table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>		H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	COEFFICIENT DES TRAVAUX
H	25533412	21433552													
D	00000000	00000000													
G	00000000	00000000													
B	35533411	11433553													
	[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

Casablanca, le 16/03/2020. الدار البيضاء

Foula MOHAMED

19/Agix 500g

79.77 1cp/j (03)

23/Solupred 20g

58.4 2cp/j le matin (06)

33/Broncoliber

51. 1cos x 21 j (08)

48/Otrivine

19.5 4pnlv x 21 j (08)

25. 58/Broncotec

18/Bfeir x 21 j (08)

NOTICE

1. Dénomination du médicament :

BRONCOTEC 12 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule en boîte de 60.

DCI : Fumarate de formotérol

Veillez 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.

2. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : La substance active est le fumarate de formotérol : 12 microgrammes par gélule.

Composition qualitative en excipients : Lactose.

Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Agoniste sélectif des bêta-2 récepteurs par voie inhalée.
Bronchodilatateur - antiasthmatique (R: Système Respiratoire).

4. Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un bêta-2-mimétique. C'est un bronchodilatateur (il augmente le calibre des bronches) à action de longue durée qui s'administre par inhalation.

Effets indésirables possibles :
troubles du sommeil,
rythme cardiaque, troubles
musculaires.

Effets indésirables rares :

Effets indésirables graves :

décrites des réactions anaphylactiques.
de l'administration de ce médicament pouvant être accompagnées
de gonflement des mains et/ou des pieds (œdème périphérique),
de gonflement du visage, des paupières et des lèvres, de
démangeaisons, d'éruptions cutanées ou de chute de tension.
Si vous êtes sensible à l'inhalation d'une poudre sèche, il peut
occasionnellement apparaître une irritation de la gorge avec toux
ou un enrouement, ceci peut être prévenu en se rinçant la bouche
après inhalation.

Si vous ressentez une faiblesse musculaire, des crampes ou un
rythme cardiaque anormal, cela peut être un signe d'un trop faible
taux de potassium dans votre sang.

Si vous ressentez une grande soif, de fréquentes envies d'uriner,
une grande fatigue, ceci peut être dû à un trop fort taux de sucre
dans le sang.

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.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Ce médicament correspond à un traitement continu et régulier de
l'asthme, à raison de deux prises par jour.

En cas d'asthme, il faut toujours utiliser BRONCOTEC avec un
médicament contre l'inflammation (comme un corticoïde inhalé).

Ne pas prendre d'autres médicaments contenant un β_2 agoniste
de longue durée d'action comme le salmétérol.

Si l'asthme est contrôlé par un autre médicament, comme un
corticoïde inhalé à dose faible ou modérée, ou par le seul recours
à un β_2 agoniste de courte durée d'action de temps en temps, il
est fortement recommandé de continuer à prendre ce médicament.

PPV : 235 DH 00

Médicament autorisé n° 63/1

DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

NOTICE

1. Dénomination du médicament :

BRONCOTEC 12 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule en boîte de 60.

DCI : Fumarate de formotérol

Veillez 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.

2. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : La substance active est le fumarate de formotérol : 12 microgrammes par gélule.

Composition qualitative en excipients : Lactose.

Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Agoniste sélectif des bêta-2 récepteurs par voie inhalée.
Bronchodilatateur - antiasthmatique (R: Système Respiratoire).

4. Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un bêta-2-mimétique. C'est un bronchodilatateur (il augmente le calibre des bronches) à action de longue durée qui s'administre par inhalation.

Effets indésirables possibles :
troubles du sommeil,
rythme cardiaque, troubles
musculaires.

Effets indésirables rares :

Effets indésirables graves :

décrites des réactions anaphylactiques.
de l'administration de ce médicament pouvant être accompagnées
de gonflement des mains et/ou des pieds (œdème périphérique),
de gonflement du visage, des paupières et des lèvres, de
démangeaisons, d'éruptions cutanées ou de chute de tension.
Si vous êtes sensible à l'inhalation d'une poudre sèche, il peut
occasionnellement apparaître une irritation de la gorge avec toux
ou un enrouement, ceci peut être prévenu en se rinçant la bouche
après inhalation.

Si vous ressentez une faiblesse musculaire, des crampes ou un
rythme cardiaque anormal, cela peut être un signe d'un trop faible
taux de potassium dans votre sang.

Si vous ressentez une grande soif, de fréquentes envies d'uriner,
une grande fatigue, ceci peut être dû à un trop fort taux de sucre
dans le sang.

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.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Ce médicament correspond à un traitement continu et régulier de
l'asthme, à raison de deux prises par jour.

En cas d'asthme, il faut toujours utiliser BRONCOTEC avec un
médicament contre l'inflammation (comme un corticoïde inhalé).

Ne pas prendre d'autres médicaments contenant un β_2 agoniste
de longue durée d'action comme le salmétérol.

Si l'asthme est contrôlé par un autre médicament, comme un
corticoïde inhalé à dose faible ou modérée, ou par le seul recours
à un β_2 agoniste de courte durée d'action de temps en temps, il
est fortement recommandé de continuer à prendre ce médicament.

PPV : 235 DH 00

Médicament autorisé n° 63/1 DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

NOTICE

1. Dénomination du médicament :

BRONCOTEC 12 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule en boîte de 60.

DCI : Fumarate de formotérol

Veillez 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.

2. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : La substance active est le fumarate de formotérol : 12 microgrammes par gélule.

Composition qualitative en excipients : Lactose.

Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Agoniste sélectif des bêta-2 récepteurs par voie inhalée.
Bronchodilatateur - antiasthmatique (R: Système Respiratoire).

4. Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un bêta-2-mimétique. C'est un bronchodilatateur (il augmente le calibre des bronches) à action de longue durée qui s'administre par inhalation.

Effets indésirables possibles :
troubles du sommeil,
rythme cardiaque, troubles
musculaires.

Effets indésirables rares :

Effets indésirables graves :

décrites des réactions anaphylactiques.
de l'administration de ce médicament pouvant être accompagnées
de gonflement des mains et/ou des pieds (œdème périphérique),
de gonflement du visage, des paupières et des lèvres, de
démangeaisons, d'éruptions cutanées ou de chute de tension.
Si vous êtes sensible à l'inhalation d'une poudre sèche, il peut
occasionnellement apparaître une irritation de la gorge avec toux
ou un enrouement, ceci peut être prévenu en se rinçant la bouche
après inhalation.

Si vous ressentez une faiblesse musculaire, des crampes ou un
rythme cardiaque anormal, cela peut être un signe d'un trop faible
taux de potassium dans votre sang.

Si vous ressentez une grande soif, de fréquentes envies d'uriner,
une grande fatigue, ceci peut être dû à un trop fort taux de sucre
dans le sang.

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.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Ce médicament correspond à un traitement continu et régulier de
l'asthme, à raison de deux prises par jour.

En cas d'asthme, il faut toujours utiliser BRONCOTEC avec un
médicament contre l'inflammation (comme un corticoïde inhalé).

Ne pas prendre d'autres médicaments contenant un β_2 agoniste
de longue durée d'action comme le salmétérol.

Si l'asthme est contrôlé par un autre médicament, comme un
corticoïde inhalé à dose faible ou modérée, ou par le seul recours
à un β_2 agoniste de courte durée d'action de temps en temps, il
est fortement recommandé de continuer à prendre ce médicament.

PPV : 235 DH 00

Médicament autorisé n° 63/1

DMP/21/NRQ

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Otrivine

0.1% Nébuliseur Adulte

Xylométazoline chlorhydrate

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

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 votre pharmacien.

Si les symptômes persistent, plus de 7 jours, demandez l'avis de votre médecin.

TENIR HORS DE LA PORTEE ET DE LA VUE DES ENFANTS.

1-Qu'est-ce que Otrivine et quand est-il utilisé ?

Otrivine 0.1% Nébuliseur est indiqué dans le traitement de la congestion nasale, de la rhinite périmale et allergique (y compris rhume des foins) et de la sinusite.

Otrivine Adulte contient du chlorhydrate de xylométazoline qui aide à décongestionner et à nettoyer les conduits nasaux en réduisant les sécrétions nasales excessives ainsi les vaisseaux sanguins gonflés reviennent à leur taille normale.

2- Quand Otrivine ne doit-il pas être utilisé ?

Ce médicament est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'allergie à la xylométazoline ou aux autres composants du produit.

- D'allergie à un autre décongestionnant
- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée,
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur,
- D'insuffisance coronarienne sévère,
- D'antécédents de convulsions,
- D'intervention chirurgicale récente au niveau de la tête.

3-Quelles sont les précautions à observer lors de l'utilisation d'Otrivine ?

Veillez consulter votre médecin en cas :

D'hyperactivité de la thyroïde ou de diabète (Diabète mellitus), de glaucome à angle étroit, hypertension, maladies cardiovasculaires, grossesse ou allaitement.

Sans avis médical, Otrivine ne doit pas être utilisé plus de 5 jours.

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 15 ans. Ce médicament ne doit pas être utilisé sans ordonnance médicale.

4- Interactions avec d'autres médicaments

Veillez informer votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez ou utilisez déjà d'autres médicaments (spécialement : les IMAO ou d'autres antidépresseurs), incluant ceux utilisés sans prescription.

Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre deux médicaments contenant un vasoconstricteur seul ou associé à une ou plusieurs substances actives (même administrés par des voies différentes).

5-Otrivine peut-il être utilisé pendant la grossesse ou l'allaitement ?

Avant d'utiliser Otrivine pendant la grossesse ou l'allaitement, veuillez consulter votre médecin.

6-Comment utiliser Otrivine ?

Sauf prescription contraire du médecin, vous devez vous tenir aux recommandations posologiques suivantes pour Adultes et enfants plus de 15 ans : Une nébulisation dans chaque narine, 2 à 3 applications par jour.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

Mode d'emploi du nébuliseur :

1. Nettoyer

2. Inclinsérez

3. Exerinspirez

4. Retirnébulis

5. Répé

Veillez

notice d

vous esti

faible ou

adresser à v

Chaque

personne

Ne pas

ouverture.

LOT: M0557

EXP: FEV 2021

PPV: 19,30 DH



Ne pas dépasser les doses recommandées.

En cas de surdosage veuillez contacter votre médecin ou votre pharmacien.

7-Quels effets secondaires Otrivine peut-il provoquer ?

Comme tous les médicaments, Otrivine Adulte nébuliseur peut causer des effets secondaires, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Une gêne locale peut être ressentie après l'application d'Otrivine si vous avez des conduits nasaux sensibles.

L'utilisation d'Otrivine peut provoquer les effets secondaires suivants : occasionnellement sensation de brûlure dans le nez et la gorge, irritation locale, nausées, maux de tête et sécheresse de la muqueuse nasale, des troubles visuels transitoires et des réactions.

Certains effets cardiovasculaires comme des palpitations peuvent apparaître spécialement en cas de problèmes cardiaques.

Si vous remarquez des effets secondaires qui ne sont pas mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8-A qui faut-il encore faire attention ?

Le médicament ne doit pas être utilisé au-delà de la date figurant après la mention « EXP » sur le récipient.

Conservé à 30 °C.

Les médicaments doivent être tenus hors de la portée des enfants.

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre pharmacien, qui disposent d'une information détaillée destinée aux professionnels.

Que contient Otrivine ?

Otrivine 0.1% nébuliseur est une solution nasale dans un flacon de 10ml.

Le nébuliseur contient 0.1% de chlorhydrate de xylométazoline, chlorure de sodium, phosphate sodique, edetate disodique, eau purifiée et du chlorure de benzalkonium comme agent conservateur.

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est Juin 2017.

Titulaire d'AMM au Maroc :

GlaxoSmithKline Maroc Ain Aouda- Région de Rabat

Informations médicales :

GlaxoSmithKline Maroc

42-44 Angle Bd. Rachidi et Rue Abou Hamed Al

Ghazali, Casablanca - Maroc

Tel : 212 (0) 5 22 48 00 02, Fax: 212 (0) 5 22 48 00 41

Fabrique par :

Laboratoires Sothema

82, Boulevard Chefchaoui

ZI Sidi Bernoussi, 20 590 Casablanca



BRNCOLIBER 15 mg/5 ml et 30 mg/5 ml, solution buvable en flacon de 200 ml.

DCI : Ambroxol

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 8 à 10 jours, consultez votre médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

BRNCOLIBER 15 mg/5 ml :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 15 mg pour 5 ml de solution buvable.

BRNCOLIBER 30 mg/5 ml :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 30 mg pour 5 ml de solution buvable.

Composition qualitative en excipients :

Saccharose, cyclamate de sodium, aspartame, acide citrique monohydraté, méthylparabène, essence d'ananas, propylparabène, glycérine, sorbitol 70%, eau purifiée.

Excipients à effet notoire :

Sorbitol, saccharose, aspartame, parabènes.

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

MUCOLYTIQUES (R : Système respiratoire).

3. Indications thérapeutiques :

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des

rapportés.

Dans ces cas, le traitement

Ont été également très rare

- des cas de céphalées et

Peut présenter un effet laxa

BRNCOLIBER solution t

aux parahydroxybenzoate

retardées).

Si vous remarquez des effets

ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez

médecin ou votre pharmacien.

7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Ce médicament ne doit pas être pris par des patients présentant des problèmes héréditaires rares d'intolérance au fructose.

Précautions d'emploi :

Il est conseillé de ne pas prendre de médicament antitussif ou de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament.

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

8. Interactions :

Interactions avec d'autres médicaments :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

9. Utilisation en cas de grossesse ou d'allaitement :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre





Solupred® 20 mg

Prednisolone
Comprimé effervescent

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

Métasulfobenzolate de prednisolone et de sodium quantité correspondant en prednisolone à ... 20 mg.
Excipients : Acide tartrique, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, benzoate de lithium, citron arôme naturel, saccharinate de sodium, silicone émulsion anti-mousse.
Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

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

de tuberculose, d'insuffisance rénale, de myasthénie grave, de maladie de la 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 corticoides 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

Solupred® 20mg

50,140

Azix®

Azithromycine

COMPOSITION ET PRESENTATION

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 6

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement des infections dues aux germes suivants :

- infections respiratoires hautes : pharyngite;

- infections respiratoires basses (y compris les infections odontostomatologiques);
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de : Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

TABEAU A (LISTE I).

PPV 79DH70
P.E. 05/22
LOT 11250



bottu sa

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaï - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable