

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

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

## Biologie et Biologie :

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

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

## Optique :

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

## Rééducation :

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 068358

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2378 Société : ROYAL AIR MAROC

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : M. LAURICHI FAÏCAL

Date de naissance : 28/07/56 à FEZ

Adresse : APPT 3 RDG - PORTE CALIFORNIE - ROUTE DE KRA

CASABLANCA

Tél. : 0654.500.951 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecin Générale  
70, Rue de Normandie Maarif  
Casablanca - Tél. : 05 22 25 59 32

Date de consultation : 23 / 6 / 2020

Nom et prénom du malade : M. LAURICHI FAÏCAL Age : 28/07/56

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

Nature de la maladie : Lumbago + lombalgies

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 : 24 / 06 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :


*[Signature]*



# 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
23/6/2020		01	200	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	23/06/2020	717.60

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

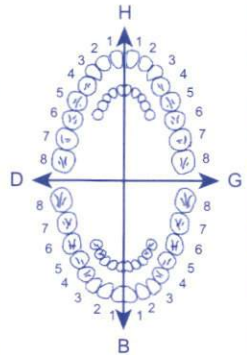
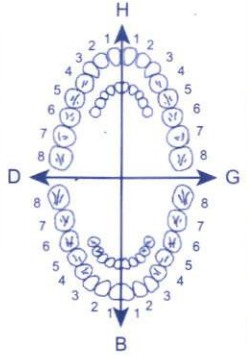
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ 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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <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> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TAGNAOUTI Brahim

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux

MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif  
CASABLANCA

Tél.: 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التناوتي

خريج كلية الطب ببوردو  
الطب العام

70، زقة نورماندي - العاريف

الدار البيضاء - الهاتف، 05 22 25 59 32

Casablanca, le 23 / 6 / 2020 الدار البيضاء في

Mr Lahrichi Fayçal

248,-

Serechok 250

160,-

1bupfex x 21  
clavil 500

89,-

1c x 21  
Celebrex 200

144,80

1 jelly  
Traxon 1 1dep

66,6

17M1  
Dypristene

19,70

1.07/sem  
Algamel 200

30,-

1c x 31  
Dolexane 1  
1c x 31

717,60

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine Générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Casablanca - Tél.: 05 22 25 59 32

Pharmacie des Cygnes  
Mme LAHICHI SAMIA  
256, Boulevard de l'Ass  
Tél.: 05 22 25 59 32 - Casablanca



**DOLTRAM®** 37,5mg/325mg  
Tramadol/Pa. acétamol



**Mode d'emploi :**  
Prenez toujours **DOLTRAM®** en respectant strictement les instructions de votre médecin. En cas d'incertitude, consultez votre médecin ou votre pharmacien.  
**Fréquence d'administration :**  
**DOLTRAM®** ne convient pas aux enfants de moins de 12 ans.  
Sauf prescription contraire de votre médecin, la dose initiale recommandée chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans est de 2 comprimés.  
Des doses supplémentaires peuvent être administrées en fonction des besoins; se conformer à la prescription médicale.  
**Ne pas prendre plus de 8 comprimés de DOLTRAM® par jour.**  
Votre médecin peut augmenter le délai entre les prises.  
• si vous avez plus de 75 ans: une gélule du soir, une maladie du foie,  
il est conseillé de prendre **DOLTRAM®** pour une durée la plus courte possible.  
**Contre-indications :**  
• ne prenez jamais **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé,  
• si vous avez eu une réaction allergique (par exemple: éruption cutanée, gonflement du visage, sifflement ou difficulté respiratoire) après avoir pris du tramadol ou du paracétamol ou tout autre composant de **DOLTRAM®**,  
• en cas d'intoxication aiguë par l'alcool, par les somnifères, par d'autres médicaments contre la douleur ou des médicaments psychotropes (médicaments qui agissent sur l'humeur et les émotions),  
• si vous prenez en même temps des inhibiteurs de la Monoamine Oxydase (médicaments utilisés pour le traitement de la dépression ou la maladie de Parkinson) ou si vous en avez pris au cours des deux semaines précédant le traitement par **DOLTRAM®**,  
• si vous avez une maladie grave du foie,  
• si vous avez une épilepsie non contrôlée par un traitement.  
**Effets indésirables :**  
Comme tous les médicaments, **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé, est susceptible d'avoir des effets indésirables.  
**Très fréquents** (plus de 1 patient sur 10):  
• nausées, sensation de vertige, somnolence.  
**Frequents** (moins de 1 patient sur 10, mais plus de 1 patient sur 100):  
• vomissements, digestion difficile (constipation, ballonnements, diarrhée), douleurs abdominales, sécheresse de la bouche, démangeaisons, sueurs, maux de tête, tremblements.  
• confusion, troubles du sommeil, modifications de l'humeur (anxiété, nervosité, euphorie).  
**Peu fréquents** (moins de 1 patient sur 100, mais plus de 1 patient sur 1000):  
• augmentation de la pression artérielle, troubles du rythme cardiaque, difficulté ou douleur lorsque vous urinez, réactions cutanées (éruptions, urticaire par exemple), picotements, engourdissements, sensations de fourmillement au niveau des membres, bourdonnements d'oreille, contractions musculaires involontaires, dépression, cauchemars, hallucinations, amnésie, difficultés à avaler, sang dans les selles, frissons, bouffée de chaleur, douleurs dans la poitrine, gêne respiratoire.  
**Rares** (moins de 1 patient sur 1000, mais plus de 1 patient sur 10000):  
• convulsions, difficulté à coordonner les mouvements, dépendance médicamenteuse, troubles visuels, perte de conscience transitoire (syncopé), diminution du taux de sucre dans le sang (hypoglycémie).  
Les effets indésirables suivants ont été rapportés chez les personnes prenant des médicaments contenant uniquement du tramadol ou du paracétamol. Contactez votre médecin si vous présentez l'un de ces effets pendant que vous prenez **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé:  
• sensation de faiblesse lorsque vous vous levez après être resté allongé ou assis, diminution de la fréquence cardiaque, modification de l'appétit, faiblesse musculaire, respiration ralentie ou affaiblie, modification de l'humeur, modification de l'activité, modification de la perception, aggravation d'un asthme existant.  
• dans de rares cas, une éruption cutanée, signe de réaction allergique, peut se développer avec un gonflement soudain du visage et du cou, des difficultés respiratoires ou une diminution de la pression artérielle et un évanouissement. Si vous êtes concerné, arrêtez votre traitement et consultez immédiatement votre médecin. Vous ne devez pas continuer de prendre ce traitement.

Comprimé pelliculé, boîte de 20

**Prenez ce médicament :**

Prenez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.  
Ne prenez jamais à quelque'un d'autre, même en cas de symptômes.  
Ne prenez pas d'effet indésirable non mentionné dans cette notice.

37,50 mg  
325,00 mg

lamidon sodique, amidon de maïs, stéarate de magnésium.

paracétamol, qui agissent ensemble pour soulager votre douleur.  
Prenez-les lorsque votre médecin pense qu'une association de

Prenez-les avec une boisson en quantité suffisante. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni

Dans de rares cas, prendre un médicament à base de tramadol peut provoquer une dépendance et rendre difficile l'arrêt du traitement.  
Dans de rares cas, les personnes ayant pris du tramadol depuis quelques temps peuvent se sentir mal en cas d'arrêt brutal du traitement. Elles peuvent se sentir agitées, anxieuses, nerveuses ou tremblantes. Ces personnes peuvent être hyperactives, avoir des difficultés à dormir et avoir des troubles gastro-intestinaux.  
Quelques personnes ont également eu des hallucinations, des sensations inhabituelles telles que des démangeaisons, des picotements ou un engourdissement, et un bourdonnement d'oreilles. Si vous rencontrez ce type de symptômes après l'arrêt de **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé, contactez votre médecin.  
Exceptionnellement, les bilans sanguins ont pu révéler des anomalies, par exemple un taux anormalement bas de plaquettes, ce qui peut provoquer des saignements de nez ou de gencives.  
• **Précautions d'emploi :** **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé, avec un traitement qui fluidifie le sang (exemple : dérivés de la coumarine, warfarine) peut augmenter le risque de saignement.  
**Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :**  
**Faites attention avec DOLTRAM®, comprimé pelliculé :**  
• si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol ou du tramadol,  
• si vous avez des problèmes au foie ou une maladie du foie ou si vous remarquez que votre peau et vos yeux deviennent jaunes. Cela peut suggérer une jaunisse ou des troubles biliaires.  
• si vous avez une maladie des reins,  
• si vous avez des difficultés sévères à respirer telles que de l'asthme ou une maladie sévère des poumons,  
• si vous êtes épileptique ou si vous avez déjà eu des convulsions,  
• si vous avez eu récemment une blessure à la tête ou si vous avez eu de violents maux de tête accompagnés de vomissements,  
• si vous êtes dépendant de médicaments notamment ceux utilisés pour soulager la douleur comme la morphine,  
• si vous prenez d'autres médicaments contre la douleur, à base de buprénorphine, de nalbuphine ou de pentazocine,  
• si vous allez prochainement subir une anesthésie. Dites à votre médecin ou à votre dentiste que vous prenez **DOLTRAM®**.  
**Interactions :**  
Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.  
**Important :** Ce médicament contient du paracétamol et du tramadol. Informez votre médecin si vous prenez tout autre médicament contenant du paracétamol ou du tramadol, afin de ne pas dépasser les doses quotidiennes maximales.  
Vous ne devez pas prendre **DOLTRAM®** avec des inhibiteurs de la Monoamine Oxydase (MAOIs).  
Il est **non recommandé** de prendre **DOLTRAM®** avec :  
• la carbamazépine,  
• la buprénorphine, nalbuphine ou pentazocine. L'effet antalgique peut être réduit.  
Le risque d'effets indésirables augmente si vous prenez également :  
• des triptans ou des inhibiteurs sélectifs de la recapture de la sérotonine « IRSS ». Si vous rencontrez les symptômes suivants : confusion, agitation, fièvre, transpiration, mouvements non coordonnés des membres ou des yeux, secousses musculaires incontrôlables ou une diarrhée, vous devez contacter votre médecin,  
• des tranquillisants, des somnifères, d'autres antalgiques tels que la morphine ou la codéine, le baclofène, des médicaments diminuant la pression artérielle, des antidépresseurs ou des anti-allergiques. Vous risquez de vous sentir somnolent ou de vous sentir faible. Si cela se produit, parlez-en à votre médecin.  
• des antidépresseurs, des anesthésiques, des neuroleptiques ou le bupropion. Le risque de crise d'épilepsie peut augmenter.  
• de la warfarine ou des dérivés de la coumarine. L'efficacité de ces traitements sur la coagulation peut s'en trouver modifiée et il peut survenir des hémorragies. Tout saignement prolongé ou inattendu doit être rapporté immédiatement à votre médecin.  
L'efficacité de **DOLTRAM®** peut être diminuée si vous prenez également des produits à base de :  
• mélécamide, dompéridone ou ondansétron,  
• cholestyramine,  
• kétoconazole ou érythromycine.  
**Interactions avec les aliments et les boissons :**  
**DOLTRAM®** peut provoquer une somnolence. La prise d'alcool pouvant aggraver la somnolence, il est préférable de ne pas boire d'alcool pendant le traitement par **DOLTRAM®**.  
**Utilisation en cas de grossesse et d'allaitement :**  
**Grossesse :**  
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.  
En raison de la présence de tramadol, **DOLTRAM®** ne doit pas être utilisé pendant la grossesse.  
Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin avant de prendre les prochains comprimés.  
**Allaitement :**  
De faibles quantités de tramadol peuvent passer dans le lait maternel. Par conséquent, ce traitement ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.  
**Les effets possibles du traitement sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser certaines machines :**  
L'attention est attirée chez les conducteurs de véhicules ou les utilisateurs de machines sur les risques de somnolence suite à la prise de **DOLTRAM®**.  
**Symptôme et conduite à tenir en cas de surdosage :**  
Si vous avez pris plus de **DOLTRAM®**, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :  
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien même si vous vous sentez bien. Il peut y avoir un risque d'atteinte hépatique dont les symptômes apparaîtront ultérieurement.  
**Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :**  
Si vous avez oublié de prendre les comprimés, la douleur peut réapparaître. Ne doublez pas la dose que vous avez oubliée de prendre. Continuez votre traitement comme d'habitude.  
**Mention, si nécessaire, d'un risque de syndrome de sevrage :**  
L'arrêt du traitement par **DOLTRAM®** n'entraîne généralement pas de conséquence.  
Cependant, dans de rares cas, les personnes ne se sentent pas bien quand elles arrêtent brutalement un traitement à base de tramadol.  
Si vous prenez **DOLTRAM®** depuis un certain temps et que vous voulez arrêter votre traitement, vous devez en parler à votre médecin car un phénomène de dépendance peut apparaître.  
**Condition de prescription et de délivrance :**  
Tableau A (liste I).  
Précautions particulières de conservation :  
A conserver dans son emballage extérieur à l'abri de l'humidité.  
- tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

# ALGANTIL® (IBUPROFÈNE)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Dragées dosées à 200 mg : boîte de 20 dragées  
Comprimés effervescents à 200 mg : boîtes de 10 et 20 comprimés  
Suspension buvable pédiatrique à 2 % : flacon de 150 ml  
Suppositoires dosés à 250 mg : boîte de 10 suppositoires.

## COMPOSITION :

**Dragées**  
Ibuprofène .....  
Excipient .....  
**Comprimés effervescents**  
Ibuprofène .....  
Excipient .....  
**Suspension buvable pédiatrique**  
Ibuprofène .....  
Excipient .....  
**Suppositoires**  
Ibuprofène .....  
Excipient .....

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Analgésique et antipyrétique.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Dragées, comprimés effervescents et suppositoires

Adultes et enfants de plus de 12 ans :

Ce médicament contient de l'ibuprofène qui est un anti-inflammatoire non stéroïdien dans le traitement de courte durée de la fièvre et/ou des douleurs telles que :

- Maux de tête
- États grippaux
- Douleurs dentaires
- Règles douloureuses
- Douleurs et fièvre accompagnant les syndromes O.R.L.
- Crise de migraine légère à modérée avec ou sans aura
- Douleurs rhumatismales
- Douleurs traumatiques musculaires ou tendineuses
- Douleurs post-opératoires en chirurgie dentaire

## Suspension buvable pédiatrique

Elle est indiquée chez le nourrisson et l'enfant de 3 mois à 12 ans (40 kg) dans :

- Le traitement de la fièvre et/ou des douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures
- Le traitement symptomatique de l'arthrite chronique juvénile

## CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Au-delà de 5 mois de grossesse revulus (24 semaines d'aménorrhée).
- Antécédent d'allergie ou d'asthme déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine.
- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de ce produit.
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution.
- Maladie grave du foie.
- Maladie grave des reins.
- Maladie grave du cœur
- Lupus érythémateux disséminé

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

## MISES EN GARDE

**Adulte - Enfant de plus de 12 ans :**

Chaque adulte, ne pas dépasser la dose maximale de 1200 mg/jour

Une dose supérieure peut provoquer des inconvénients parfois graves qui sont ceux observés avec les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

**Nourrisson - Enfant**

En cas de douleurs et/ou fièvre, ne pas dépasser la dose maximale de 30 mg/kg/jour. En effet, à ces doses, ce médicament peut provoquer des inconvénients parfois graves qui sont ceux observés avec les médicaments anti-inflammatoires.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas :

- d'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien.
- de traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.
- d'antécédents digestifs (hernie hiatale, hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens).
- de maladie du cœur, du foie ou du rein
- de varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : ibuprofène, vous ne devez pas prendre en même temps que le médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

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

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, ET NOTAMMENT LES ANTICOAGULANTS ORAUX, D'AUTRES ANTI-INFLAMMATOIRES NON STÉROÏDIENS Y COMPRIS L'ASPIRINE ET SES DÉRIVÉS, DE L'HÉPARINE, DU LITHIUM, DU MÉTHOTRÉXATE À FORTE DOSE (supérieure à 15 mg par semaine), IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

**Grossesse**

Au cours du premier trimestre de grossesse (12 semaines d'aménorrhée soit 12 semaines après le 1er jour de vos dernières règles), votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament.

De 2,5 à 5 mois de grossesse revulus (12 à 24 semaines d'aménorrhée), ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin et en prise brève. L'utilisation prolongée de ce médicament est fortement déconseillée.

Au-delà de 5 mois de grossesse revulus (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée), vous ne devez EN AUCUN CAS prendre ce médicament, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise.

Si vous avez pris ce médicament alors que vous étiez enceinte de plus de cinq mois revulus, parlez-en à votre gynécologue obstétricien afin qu'une surveillance adaptée vous soit proposée.

ALGANTIL® 200 20 dragées

PPV 19DH20

EXP 09/2022  
LOT 98001



# CELEBREX® gélule

## Celecoxib 100 ou 200 mg

LISEZ ATTENTIVEMENT L'INTEGRALITE  
Elle contient des

Lot.

1 2 8 4 0 8 3

P.P.V. :

8 9 0 0

Exp.

0 4 2 0 2 2

09366088/7

CE MÉDICAMENT.

questions, si vous avez un doute, demandez plus  
personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin

K30, croscarmellose sodique, stéarate de  
bleu (E132).

povidone K30, croscarmellose sodique, stéarate de

povidone K30, croscarmellose sodique, stéarate de

**CELEBREX®**  
200 mg  
10 GÉLULES



UTILISER CELEBREX ?

de gélule. Boîte de 10 gélules ou 20 gélules.

matériau non stéroïdien (AINS). Par son mécanisme d'action, il fait partie des AINS inhibiteurs  
(X-2). Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans), pour soulager les signes et symptômes de  
de la polyarthrite rhumatoïde, il est également indiqué dans le traitement des signes et symptômes

IS LES CAS SUIVANTS :

uants de ce médicament ou aux sulfamides, ulcère gastro-duodéal en cours, hémorragie gastro-  
l'intestin, maladie grave du cœur, maladie grave du foie, maladie grave du rein, antécédents  
s dans le nez, brusque gonflement du visage et du cou, urticaire ou autres réactions allergiques)  
l'anti-inflammatoires non stéroïdiens, y compris les inhibiteurs de la COX-2, grossesse ou femme  
bsence d'une contraception efficace (cf. chapitre "Grossesse -Allaitement"), allaitement.  
les patients présentant une maladie cardiaque (telle qu'une angine de poitrine, un infarctus du

myocarde ou une insuffisance cardiaque) ou une maladie cérébro-vasculaire (antécédent d'accident vasculaire cérébral ou d'accident  
ischémique transitoire).

**PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC CELEBREX :**

Ce médicament est réservé à l'adulte (plus de 15 ans).

Le Celebrex® doit être utilisé avec prudence par les patients présentant des facteurs de risque cardiovasculaire, tel qu'une hypertension,  
un taux de cholestérol élevé, un diabète ou un tabagisme.

**AVANT LE TRAITEMENT, PRÉVENIR VOTRE MÉDECIN :** en cas d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac  
ou de l'intestin anciens ou hémorragie digestive), en cas de maladie du cœur, du foie ou du rein, d'hypertension artérielle, d'œdème,  
de traitement par diurétique, en cas de traitement anti-agrégant plaquettaire ou anticoagulant concomitant (ex : aspirine à faible dose,  
warfarine, anticoagulants oraux), en cas d'infection, en cas d'intolérance au lactose (galactosémie, de syndrome de malabsorption du  
glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares)), en raison de la présence de lactose. En fonction de  
ces différents cas, votre médecin pourra être amené à vous suivre régulièrement et/ou à adapter, si nécessaire, la posologie de votre  
médicament. Il en est de même en fonction de votre âge.

**AU COURS DU TRAITEMENT, ARRÊTER CELEBREX ET CONTACTER IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MÉDICAL**  
**D'URGENCE** en cas : d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire  
des selles), de symptômes pouvant évoquer une réaction allergique sévère telle que crise d'asthme, gêne respiratoire, brusque réaction  
du visage et du cou ou toute réaction cutanée, de maladie cardiaque dont les symptômes semblent s'aggraver (essoufflement, douleurs  
thoraciques ou augmentation des œdèmes). Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le célécoxib. Vous devez  
éviter de prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens (y  
compris les médicaments contenant du célécoxib) et/ou de l'aspirine (sauf à dose anti-agrégante plaquettaire). Lisez attentivement les  
notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

**GROSSESSE - ALLAITEMENT :**

**Grossesse**

L'utilisation de ce médicament est CONTRE-INDIQUÉE pendant la grossesse et pour les femmes susceptibles d'être enceintes (absence  
de contraception efficace). Les effets de ce médicament, notamment à partir du 3ème trimestre de la grossesse, peuvent avoir des  
conséquences graves sur votre enfant, sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela, même avec une seule prise. Si vous découvrez

**Composition :**

Clarithromycine ..... 500 mg.

Excipients q.s.p ..... 1 comprimé pelliculé.

Boîte de 14 comprimés contenant 7 g de clarithromycine.

AMM N° : 101/14 DMP/21/NCF



اختبرات غالينيك - الدار البيضاء - المغرب

Laboratoires GALENICA - Casablanca - Mar.

**CLARIL®**

Clarithromycine 500 mg

Boîte de 14 comprimés

PPV : 160,00 DH



مضاد حيوي



500<sup>®</sup>

كلاريل

كلاريثروميسين

Lot: H0535

Per: 02/22



ثالينيك

عن طريق الفم

قرصا

14

Lot N° / Date Per. :

كلاريل 500<sup>®</sup> ملغ  
علبة من 14 قرصا



GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
ID : 644221  
PV : 248,00 DH  
118001141104

91'90351'95L

LOT: M-07-1  
PER: 12-2020  
PPV: 114,30DH



611 80/115 013 7  
DIPROSTENE 1 Seringue  
P.P.V. : 58,60 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 136 Bouskoura

**250** microgrammes  
/50 microgrammes par dose

**SERETIDE**  
propionate de fluticasone/  
salmétérol

**Diskus**

Poudre pour inhalation en récipient unitaire  
SYSTEME NON RECHARGEABLE

95551