

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

## Pathologie 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 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

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

N° P19-

ND: 31083 37243

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5910 Société : Royal Air Maroc  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : Lahcen Cherouni  
Date de naissance : 1958  
Adresse : Bat Hgi Fatech n° 185 Etage 2 ouffa Casablanca  
Tél. : 0614 23 29 21 Total des frais engagés : 700,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. FASSI FTHRI Ahmed  
Médecin  
Projet Médical Enchima Bloc 17  
N° 171 1er Etage - Casablanca  
Tél: 06 55 51 20 96

Date de consultation : 13/03/2018  
Nom et prénom du malade : Fathi Singh Age: 19R  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : BA  
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

13-03-2020    g    25000    

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la facture

**PHARMACIE DATTIER**  
**TAZI Narjis**  
140 B. Lot H. 5, Lissasfa  
Casablanca - T. 22 89 52 21

13/03/2020

700,20

# 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  
AM    PC    IM    IV

Montant détaillé des Honoraires

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

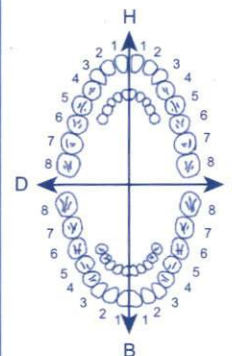
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

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

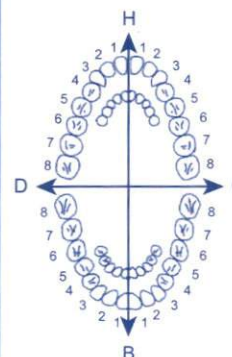
H  
25533412 21433552  
00000000 00000000  
D 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. FASSI FIIHRI 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 13.3.2020 البيضاء في

HARMACIE DATTIER

HAZI Narjis

146 B. Lot. H. 5, Lissas  
Casablanca 22 89 51 21



3715°

5) A. lundasi (2008)  
Aca 2008

21,9°

6) V. lundasi (2008)  
Aca 2008

84,0°

7) A. lundasi (2008)  
Aca 2008

123,60

700,20

**PHARMACIE DATTIER**  
**TAZI Nadjis**  
140 B, Lot. Hajj Faleh 5, Lissasfa  
Casablanca - Tél: 05 22 89 52 21

**Dr. FASSI FIKRI ALIMETI**  
Médecin  
Projet Médical Errahma Bloc 17  
N°171, 1er Etage - Casablanca  
Tél: 06 55 61 20 98

LABORATOIRES  
**BIOFAR**

# VITAMINE C ACÉROLA 500

Tonique  
du matin\*

1 comprimé  
Goût agréable  
Sans sucre

BIOFAR Vita C Acérola CP 100  
PPC : 69.00 DH  
Lot : 9176/1  
07/2022  
IPHADERM

**ON® (IM)**  
ml et 1g/3,5ml  
pour solution injectable IN : boîte de 1+1  
ton Sodique

Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de  
marquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.

jectable (IM) :  
e 500,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 539,636  
de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p  
jectable (IM) :  
e 1000,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 1079,27  
e de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p

**ACTIVITÉ**  
chez les enfants (y compris les nouveau-nés). Il agit en tuant des  
roupe de médicaments appelés céphalosporines.

pécifiques (gonorrhée et syphilis) ;  
lobes blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose  
ayant une bronchite chronique ;  
ques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés  
gicale.

**TION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT**  
médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection  
ré par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas  
am, ni administré en même temps que de telles injections.

Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise  
e, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre  
nez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.  
us, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :  
type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous  
ois par jour. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez  
ou en deux doses séparées.

5 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :  
corps de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type  
tre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par  
fois par jour au maximum. Si votre médecin vous prescrit une dose plus

- Inflammation de la muqueuse de la bouche (glossite). Le
- Inflammation de la langue (glossite). Le
- de la langue ;
- Problèmes de vésicule biliaire pouvant
- Maladie neurologique pouvant toucher
- Problèmes de reins dus à des dépôts
- lorsque la quantité d'urines est faible.
- Résultat faussement positif au test de la
- Résultat faussement positif pour la
- Triaxon peut modifier le résultat de ce
- votre médecin.

**Déclaration des effets secondaires**  
Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, contactez immédiatement votre médecin. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant l'administration de Triaxon. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable.  
• Si vous avez récemment utilisé ou si vous utilisez actuellement un médicament contenant du calcium à injecter dans la veine.  
• Si vous avez récemment eu une diarrhée, d'intestin, en particulier une colite inflammatoire.  
• Si vous avez des problèmes de foie ou de reins.  
• Si vous avez des calculs biliaires ou des calculs au niveau des reins.  
• Si vous avez d'autres maladies, comme une maladie du cœur, des reins, du foie, ou si vous avez récemment pris ou si vous devez prendre un médicament contenant du calcium à injecter dans la veine.  
• Si vous suivez un régime pauvre en sodium.  
Si vous devez faire un test sanguin ou un test d'urine, informez le personnel de laboratoire que vous prenez Triaxon. Si vous utilisez Triaxon pendant une longue période, votre médecin peut modifier les résultats de vos tests sanguins et d'urine. Informez la personne qui prélève l'échantillon.

## Enfants

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant l'administration de Triaxon. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable.  
• Si vous avez récemment pris ou si vous devez prendre un médicament contenant du calcium à injecter dans la veine.  
• Mentions relatives aux excipients à effet notoire.

## Sodium

Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

## INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments :  
Autres médicaments et Triaxon  
Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, si vous avez récemment pris ou si vous pourriez prendre d'autres médicaments.
- En particulier, si vous prenez l'un des médicaments suivants, informez-en votre médecin ou votre pharmacien :  
• Un type d'antibiotique appelé aminosides ;  
• Un antibiotique appelé chloramphénicol (utilisé pour traiter les infections, en particulier de l'œil).  
- Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

## UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

### Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.  
Le médecin évaluera les bénéfices du traitement par Triaxon et les risques pour votre bébé.

**Sportifs :** Sans objet.

## LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ À CONDUIRE UN VÉHICULE OU À UTILISER CERTAINES MACHINES

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Triaxon peut provoquer des étourdissements. Si vous avez la tête qui tourne ou avez des vertiges, ne conduisez pas et n'utilisez pas d'outils ni de machines. Si vous ressentez ces symptômes, parlez-en à votre médecin.

## SYMPTÔMES ET CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez utilisé plus de Triaxon poudre et solvant pour solution injectable (IM) que vous n'auriez dû :  
Si vous recevez accidentellement une dose plus importante que la dose prescrite, contactez immédiatement votre médecin ou l'hôpital le plus proche.

LOT : P-04-1  
PER : 03-2022  
PPV : 106,80 DH

756.135.06.16

PPV 24DH00

EXP 04/2022

LOT 80036 4

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Tavanic® 250 mg comprimé pelliculé**  
**Tavanic® 500 mg comprimé pelliculé**  
lévofloxacin

**SANOFI**

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.**

- Gardez cette notice. Vous pourriez 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.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

### Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Tavanic et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Tavanic
3. Comment prendre Tavanic
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Tavanic
6. Contenu de l'emballage et autres informations

### 1. QU'EST-CE QUE TAVANIC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Ce médicament s'appelle Tavanic. Il contient une substance active appelée lévofloxacin. Celle-ci fait partie des médicaments connus sous le nom d'antibiotiques et appartient plus précisément à la famille des quinolones. Elle agit en détruisant les bactéries responsables de certaines infections dans votre organisme.

Tavanic permet de traiter les infections touchant :

- les sinus
- les bronches/poumons, chez les personnes atteintes de maladies respiratoires chroniques ou de pneumonie
- les voies urinaires, y compris les reins et la vessie
- la prostate, en cas d'infection persistante
- la peau et les tissus sous-cutanés, y compris les muscles (ces parties sont aussi appelées « tissus mous »).

Dans certaines circonstances, Tavanic peut être prescrit pour diminuer le risque de contracter la forme pulmonaire de la maladie du charbon après une exposition au bacille du charbon ou encore pour réduire le risque d'aggravation de la maladie.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER

- si vous avez une insuffisance cardiaque,
- si vous avez eu un infarctus du myocarde,
- si vous êtes une femme ou une personne âgée,
- si vous prenez d'autres médicaments pouvant conduire à des modifications anormales de l'EKG (voir la rubrique intitulée « Autres médicaments et Tavanic »).
- Si vous êtes diabétique.
- Si vous avez des troubles du foie ou
- Si vous souffrez d'une myasthénie (

Si vous n'êtes pas certain(e) que l'un d'eux vous concerne, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

### Autres médicaments et Tavanic

Si vous prenez ou avez pris récemment d'autres médicaments, rappelez-les à votre médecin ou à votre pharmacien. Tavanic peut modifier l'action des autres médicaments et ceux-ci peuvent influencer l'action de Tavanic.

### Informez votre médecin en particulier avant de prendre Tavanic, quand ces médicaments sont utilisés avec Tavanic :

- Les corticoïdes, parfois appelés corticostéroïdes, utilisés pour traiter une inflammation, car le risque d'inflammation et/ou de rupture d'un tendon peut augmenter.
- La warfarine, utilisée pour fluidifier le sang, car la prédisposition aux saignements peut augmenter. Le cas échéant, votre médecin vous prescrira des prises de sang régulières pour contrôler la coagulation sanguine.
- La théophylline, utilisée dans les maladies respiratoires chroniques, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- Les anti-inflammatoires non-stéroïdiens (AINS), utilisés contre la douleur et l'inflammation, tels que l'aspirine, l'ibuprofène, le fénibène, le kétoprofène et l'indométacine, car le risque de convulsions est plus élevé en cas de prise en association avec Tavanic.
- La ciclosporine, utilisée après une greffe d'organes, car le risque d'effets indésirables liés à la ciclosporine est plus élevé.
- Les médicaments ayant un effet connu sur le rythme cardiaque, c'est-à-dire les produits utilisés dans les troubles du rythme (antiarythmiques tels que la quinidine, l'hydroquinidine, le disopyramide, l'amiodarone, le sotalol, le dofétilide ou l'ibutilide), les dépressions (antidépresseurs tricycliques tels que l'amitriptyline ou l'imipramine), les infections bactériennes (antibiotiques de la famille des macrolides tels que l'érythromycine, l'azithromycine ou la clarithromycine) et les maladies mentales (certains psychotropes).
- Le probénécide, utilisé pour traiter la goutte. Votre médecin est susceptible de réduire la dose si votre fonction rénale est diminuée.
- La cimétidine, contre les ulcères et les brûlures d'estomac. Votre médecin est susceptible de réduire la dose si votre fonction rénale est diminuée.

Si l'un des cas ci-dessus vous concerne, consultez votre médecin.

**Ne prenez pas Tavanic en même temps que les médicaments suivants, car ceux-ci peuvent modifier l'action de Tavanic :**







# Solupred® 20 mg

**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

Métasulfobenzoate 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)

Prednisolone  
Comprimé effervescent

sanofi aventis

58.40

Solupred® 20mg



# AKINDEX

TOUX SÈCHE

Sirop

## COMPOSITION

Pour 100 ml de sirop

**Adultes** : Bromhydrate de dextrométhorphan (DCI) .....

Excipients : Benzoate de sodium, eau purifiée, arôme abricot, a

**Enfants** : Bromhydrate de dextrométhorphan (DCI) .....

Excipients : Benzoate de sodium, eau purifiée, arôme banane,

## FORME PHARMACEUTIQUE

Adultes : sirop, flacon de 200 ml.

Enfants : sirop, flacon de 125 ml.

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTITUSSIF.

(R : système respiratoire)

## DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

Traitement de courte durée des toux sèches et des toux c

## ATTENTION! DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les

- Allergie à l'un des constituants.

- Insuffisance respiratoire.

- Toux de l'asthmatique.

- Traitement par les IMAO (traitement prescrit au cour

- Ce médicament est contre-indiqué pendant l'allaitem

En cas de doute, vous devez demander l'avis de votre

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

### Mises en garde

- En cas de maladie chronique (au long cours) des bronche

- un avis médical est indispensable.

- Ne traitez pas par ce médicament une toux grasse. Dans ce cas, la toux est

- à l'évacuation des sécrétions bronchiques.

- Si la toux devient grasse, s'accompagne d'encombrement, de crachats, de fièvre, prenez l'avis de votre médecin.

- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladie métaboliques rares).

### Précautions d'emploi :

- En cas de survenue de fièvre, comme en cas d'aggravation ou d'absence d'amélioration au bout de 5 jours, ne pas augmenter les doses au delà de ce qui est préconisé, ne pas prendre conjointement un autre antitussif, mais consultez votre médecin.

- N'associez pas un médicament fluidifiant des sécrétions bronchiques (expectorant, mucolytique) avec cet antitussif.

- Ce médicament contient du saccharose : en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Ne prenez pas ce médicament sans avoir demandé l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

### Grossesse

Il est possible de prendre un médicament contenant du dextrométhorphan pendant votre grossesse, à condition que cela soit pendant un temps bref (quelques jours) et aux doses recommandées.

Cependant, en fin de grossesse, la prise abusive de dextrométhorphan peut entraîner des effets néfastes chez le nouveau-né.

Il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de prendre un médicament contenant du dextrométhorphan.

### Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel.

De trop fortes doses de dextrométhorphan administrées chez les femmes qui allaitent peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses du tonus du nourrisson. En conséquence, la prise de ce médicament est contre-indiquée pendant l'allaitement.

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS

Veillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament,

# AKINDEX

## SIROP ADULTES

LOT : 19133  
PER : 10/2022  
PPV : 31.50 DH

EN CAS DE DOUTE,  
VEUILLEZ CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.



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

SALBUTAMOL

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont connus.
- 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.

GlaxoSmithKline  
Maroc  
Ain El Aoudja  
Region de Kabat



**VENTOLINE 100 mcg**  
Aérosol 200 doses  
PPV 45,30 DH

## 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 pressurisé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Bronchodilatateur Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte durée par voie inhalée (R : Système Respiratoire) - code ATC : R03AC02

Ce médicament contient un bêta-2 mimétique : le salbutamol.

C'est un bronchodilatateur (*il augmente le calibre des bronches*) à action rapide (*il agit en quelques minutes*) et de courte durée (4 à 6 heures) qui s'administre par voie inhalée (*en l'inspirant par l'embout buccal de l'inhalateur*).

Il est indiqué en cas de **crise d'asthme** ou pour soulager une **gêne respiratoire** au cours de la maladie asthmatique ou de certaines maladies des bronches.

Il peut également vous être prescrit en **traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort**.

Si vous avez de l'asthme, en fonction de sa sévérité, votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou en complément d'un traitement de fond continu par un ou plusieurs autres médicaments, comme les corticoïdes par voie inhalée.

Ce médicament peut également vous être prescrit en traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort.





SYNTHEMEDIC

22 rue zoubair bnou al mouam roches  
noires casablanca

INEXIUM

40 mg

Cpr GR

Boîte 14

641/15DMP/21/NRQ

P.P.V: 123,60 DH



**INEXIUM® 40 mg,**  
**comprimé**  
**gastro-résistant**  
ésoméprazole

إينكسيوم® 40 ملغ،  
قرص صا مد لحموضة  
المعدة  
ازومبرازول