

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

### Conditions générales :

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

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

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

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

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

### Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

### Radiologie et Biologie :

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

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

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

### Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement 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- 066496

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3188 Société : 32790

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : AGNAN mohamed

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-066496

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.  
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# 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.

## 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 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- 0043645

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3188 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : Retraité

Nom & Prénom : AZENOU MOHAMED

Date de naissance : 02/10/1951

Adresse : SALHA AV ELJOLANE n°247

CASA

Tél. : 07 6209 8750 Total des frais engagés : 849 DH Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BELAMINE Fatima  
Médecin Généraliste II  
55, Boulevard Joulane Salmia II  
Sidi Othmane - Tél. 0522 38 56 23

Date de consultation : 27/12/2020

Nom et prénom du malade : AZENOU Mohamed Age :

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

Nature de la maladie : Diabète I + HTA

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 : / /

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
27/02/2020	C	1	14004	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>PHARMACIE FADILA CASABLANCA</b> Mme FILALI GUENNOUN Housseini 226, Boulevard Al Jouleie Salimta 2 - Casablanca Tél.: 05 22 38 01 47 ICE: 002115854000097	27/02/2020	709,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

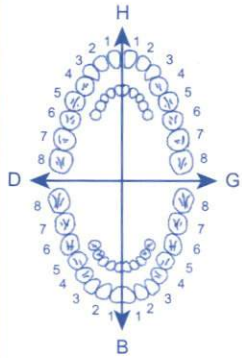
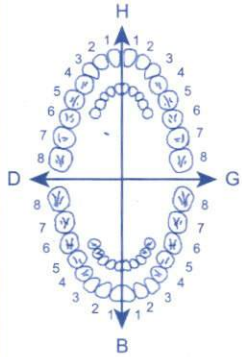
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 canaux, 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>H</td> <td></td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td>B</td> </tr> </table>		H		H	25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553	B		B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H		H																							
25533412		21433552																							
00000000		00000000																							
D		G																							
00000000		00000000																							
35533411		11433553																							
B		B																							
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>																					
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>																					

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



**Dr BELAMINE Fatima**

OMNIPRATICIEN

Echographie Clinique

Cu Douleur et Soins de Support

Bd. Joulane N° 55 Sidi Othmane

Lot. Salmia 2 - Casablanca

Tél. : 05.22.38.56.23

GSM : 06.31.46.04.61

الدكتورة بلالامين فاطمة

الطب العام

الفحص بالصدى

علاج الآلام بالدعم

شارع الجولان رقم 55 سيدي عثمان

حي السالمية 2 - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.38.56.23

المحمول : 06.31.46.04.61

Casablanca, le 27/02/2020 في الدار البيضاء،

AZENOU - Mohamed

84,8° @ Perou 50 100%  
x4

37,6° @ Diprosalide ponde  
100%  
100%

83,10° @ Tennidex-4  
x4 100%

PHARMACIE FADILA CASABLANCA  
Mme FILALI GUENINGUN Ibtissam  
225, Boulevard Al Joulane  
Salmia 2 - Casablanca  
Tél: 05 22 38 01 47  
ICE : 002115854000092

Dr. BELAMINE Fatima  
Médecin Généraliste  
55, Boulevard Joulane Salmia II  
Sidi Othmane - Tél : 0522 38 56 23

(S.V)

(S.V)

(S.V)

709,20











# PREZAR®

## Losartan

### Comprimé pelliculé

P P V 8 4 D H B O  
P E R 1 / 2 2  
L O T 1 2 5 8 6

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser.**
- 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.
  - Le médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il souffrait du même mal.
  - Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné à votre pharmacien.

#### Composition du médicament :

##### La substance active est :

LOSARTAN POTASSIQUE

50 mg

##### Les autres composants sont :

Lactose monohydrate, cellulose microcristalline, amidon de maïs prégelatinisé, stéarate de magnésium, croscarmellose sodique type A, opadry II 0YLS-28908 (white)

##### Liste des excipients à effet notoire : Lactose.

##### Classe pharmacothérapeutique :

Le losartan (PREZAR®) appartient à un groupe de médicaments appelés antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II. L'angiotensine est une substance produite par votre organisme qui se lie aux récepteurs de la paroi des vaisseaux sanguins entraînant leur contraction. Cela induit une augmentation de la pression artérielle. Le losartan empêche la liaison de l'angiotensine II à ces récepteurs entraînant la dilatation des vaisseaux sanguins et une diminution de la pression artérielle. Le losartan ralentit la dégradation de la fonction rénale chez les patients ayant une pression artérielle élevée et un diabète de type 2.

#### Indications thérapeutiques :

PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable est utilisé :

- Pour traiter les adultes ayant une pression artérielle élevée (hypertension).
- Pour préserver la fonction rénale des patients hypertendus diabétiques de type 2 présentant une insuffisance rénale et une protéinurie  $\geq 0,5g/jour$  (présence d'une quantité anormale de protéines dans les urines) confirmées par des examens biologiques.
- Pour traiter les patients insuffisants cardiaques lorsque le médecin juge qu'un traitement par les inhibiteurs de l'enzyme de conversion de l'angiotensine (IEC, médicaments antihypertenseurs) ne convient pas. Si l'insuffisance cardiaque a été stabilisée par un IEC, le traitement ne doit pas être modifié pour le losartan.
- Chez les patients présentant une hypertension et un épaississement du ventricule gauche. PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable réduit le risque d'accident vasculaire cérébral (étude LIFE).

#### Posologie, Mode et voie(s) d'administration, Durée du traitement et Fréquence d'administration :

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau. Essayez de prendre votre traitement quotidien à la même heure chaque jour. Il est important de ne pas arrêter le traitement par PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable sans l'avis de votre médecin.

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute. Votre médecin décidera de la dose appropriée de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable en fonction de votre état et si vous prenez d'autres médicaments. Il est important de continuer à prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable aussi longtemps que votre médecin vous le prescrit, afin de permettre un contrôle régulier de votre pression artérielle.

##### Patients adultes hypertendus

La dose habituelle d'initiation est de 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). L'effet sur la diminution de la pression artérielle atteint son maximum 3 à 6 semaines après le début du traitement. Chez certains patients la dose peut, plus tard, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé).

Si vous avez l'impression que l'effet de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable est trop fort ou trop faible, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

##### Patients adultes hypertendus diabétiques de type 2

La dose habituelle d'initiation est 50 mg de losartan une fois par jour (1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). La dose peut ensuite, être augmentée à 100 mg de losartan une fois par jour (2 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé) en fonction de la réponse tensionnelle.

Les comprimés de losartan peuvent être pris avec d'autres médicaments antihypertenseurs (tels que les diurétiques, les inhibiteurs calciques, les alpha-1 bloquants et les antihypertenseurs d'action centrale) ainsi qu'avec l'insuline et les autres médicaments antidiabétiques couramment utilisés (par exemple, sulfamides hypoglycémiques, glitazones et inhibiteurs alpha-glucosidases).

##### Patients adultes insuffisants cardiaques

La dose habituelle d'initiation est de 12,5 mg de losartan une fois par jour. Habituellement, la dose doit être augmentée par paliers chaque semaine (c'est-à-dire 12,5 mg par jour la première semaine, 25 mg par jour la deuxième semaine, 50 mg par jour la troisième semaine, 100 mg par jour la quatrième semaine, 150 mg par jour la cinquième semaine) jusqu'à la dose d'entretien établie par votre médecin. Une dose maximale de 150 mg de losartan une fois par jour peut être utilisée (par exemple, 3 comprimés de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable ou 1 comprimé de PREZAR® 100 mg, comprimé pelliculé et 1 comprimé de PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable). Dans le traitement de l'insuffisance cardiaque, le losartan est habituellement associé à un diurétique (médicament qui augmente le passage de l'eau à travers le rein) et/ou un digitalique (médicament qui aide le cœur à fonctionner plus efficacement) et/ou un bêta-bloquant.

##### Posologie chez les groupes de patients particuliers

Le médecin pourra prescrire une dose plus faible, en particulier en début de traitement chez certains patients, comme ceux traités par des diurétiques à doses élevées, ou les patients insuffisants hépatiques ou les patients de plus de 75 ans. L'utilisation de losartan n'est pas recommandée chez les patients ayant une insuffisance hépatique grave.

#### Contre-indications :

- Ne prenez jamais PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable :
- Si vous êtes allergique au losartan ou à l'un des autres composants.
  - Si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'être grosse - voir rubrique "Grossesse").
  - Si votre fonction hépatique est gravement dégradée.
  - Si vous souffrez de diabète ou d'insuffisance rénale et si vous prenez l'aldacton.

#### Effets indésirables :

- Ces effets indésirables, si ils surviennent, sont susceptibles d'avoir des conséquences graves. Ne prenez jamais PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable sans l'avis de votre médecin. Ne prenez jamais PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable si vous avez des symptômes de l'hypertension tels que :  
• réaction allergique sévère (éruption cutanée, démangeaisons, gonflement de la gorge, difficulté à avaler ou à respirer).  
• Un effet secondaire grave pouvant survenir chez plus d'un patient sous surveillance médicale en urgence ou d'une hospitalisation.  
Les effets indésirables suivants ont été rapportés avec PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable :

- Douleurs.
- Baisse de la pression artérielle (particulièrement après une perte de poids ou après une prise de médicaments diurétiques).
- Effets orthostatiques liés à la dose tels que diminution de la pression artérielle à la levée.
- Fatigue.
- Trop peu de sucre dans le sang (hypoglycémie).
- Trop de potassium dans le sang (hyperkaliémie).
• Modification de la fonction rénale, y compris insuffisance rénale.  
• Réduction du nombre de globules rouges dans le sang (anémie).  
• Élévation de l'urée dans le sang, de la créatinine et du potassium dans le sang.

#### Peu fréquents :

- Somnolence.
- Maux de tête.
- Troubles du sommeil.
- Sensation d'accélération du rythme cardiaque (palpitations).
- Douleur dans la poitrine (angine de poitrine).
- Essoufflement (dyspnée).
- Douleurs abdominales.
- Constipation opiniâtre.
- Diarrhée.
- Nausées.
- Vomissements.
- Eruption (urticaire).
- Démangeaisons (prurit).
- Eruption cutanée.
- Gonflement localisé (œdème).
- Toux.

#### Rares :

- Hypersensibilité.
- Angio-œdème.
- Inflammation des vaisseaux sanguins (vasculite incluant purpura).
- Engourdissement ou picotements (parosésithésies).
- Engourdissement (syncope).
- Battements de cœur très rapides et irréguliers (fibrillation auriculaire).
- Attaque cérébrale (AVC).
- Inflammation du foie (hépatite).
- Élévation du taux de l'alanine aminotransférase (ALAT), qui habituellement mesure l'activité du foie.

#### Fréquence indéterminée :

- Diminution du nombre de plaquettes.
- Migraine.
- Anomalies de la fonction hépatique.
- Douleurs musculaires et articulaires.
- Syndrome pseudo-grippe.
- Douleur dorsale et infection urinaire.
- Augmentation de la sensibilité au soleil (photosensibilisation).
- Douleur musculaire inexpliquée avec des urines foncées (de la couleur du sang).
- Impuissance.
- Inflammation du pancréas (pancréatite).
- Taux bas de sodium dans le sang (hyponatrémie).
- Dépression.
- Sensation générale de malaise.
- Tintement, bourdonnement, grondement ou claquement dans les oreilles.
- Troubles du cœur (dysrythmie).

Les effets indésirables chez les enfants sont identiques à ceux rapportés chez les adultes.

#### Mises en garde spéciales et Précautions particulières

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable. Vous devez informer votre médecin si vous pensez être (ou être susceptible d'être) enceinte ou si vous êtes allaitante. Ne prenez jamais PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable si vous êtes enceinte de plus de 3 mois (il est également préférable d'être grosse - voir rubrique "Grossesse").

- Il est important d'éviter votre médecin avant de prendre PREZAR® 50 mg, comprimé pelliculé sécable :
- Si vous avez déjà eu un angio-œdème (gonflement du visage, des lèvres, de la gorge ou de la langue).
  - Si vous avez eu des vomissements importants ou des diarrhées, ou une déshydratation.
  - Si vous prenez des diurétiques (médicaments qui augmentent la sécrétion d'eau et de sel par les reins).







# DIPROSALIC® pommade

Dipropionate de bétaméthasone, Acide salicylique

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin, 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 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.

## Que contient cette notice ?

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

## 1. QU'EST-CE QUE DIPROSALIC, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Dermocorticoïde associé (D, dermatologie) - code ATC : D07XC01

### Qu'est-ce que DIPROSALIC ?

DIPROSALIC appartient à une classe de médicaments appelés dermocorticoïdes d'activité forte associée à l'acide salicylique, destinés à être appliqués sur la peau. La substance active (la bétaméthasone) agit sur les mécanismes de l'inflammation et l'acide salicylique dissout la kératine (protéine responsable de l'épaississement de la peau).

### Dans quels cas est-il utilisé ?

DIPROSALIC est utilisé pour traiter certaines maladies de la peau telles que :

- le psoriasis (maladie au long cours de la peau caractérisée par des plaques rouges et épaisses),
- le lichen (maladie qui provoque un épaississement de la peau et caractérisée par des boutons ou des plaques striées rouges ou violacées),
- la dermatite séborrhéique (maladie qui provoque une inflammation de la peau et une peau grasse) à l'exception du visage.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DIPROSALIC, pommade ?

### N'utilisez jamais DIPROSALIC, pommade :

- Si vous êtes allergique aux substances actives (la bétaméthasone et/ou l'acide salicylique) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si votre peau présente des lésions cicatrisant difficilement avec un écoulement plus ou moins abondant (lésions ulcérées).
- Si votre peau présente une lésion avec du liquide qui s'écoule (lésion suintante).
- Si vous avez de l'acné.
- Si vous souffrez d'une maladie de la peau appelée rosacée (couperose).
- Si vous souffrez d'une infection de la peau due à un virus (herpès, zona, varicelle, ...) à une bactérie (impétigo, ...), à des champignons microscopiques (mycoses) ou à un parasite.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser DIPROSALIC, pommade.

### Faites attention avec DIPROSALIC

- Un traitement chez l'enfant de moins de 12 ans ou un traitement sur le visage doivent être soumis à une stricte surveillance médicale.
- Chez le nourrisson et le jeune enfant, il est préférable d'éviter DIPROSALIC.

### Pendant le traitement

- Respectez les conseils de votre médecin, notamment la localisation des applications (voir la rubrique "Précautions d'utilisation").
- Signalez à votre médecin toute irritation ou infection.
- Arrêtez le traitement et prévenez votre médecin si une réaction d'intolérance apparaît. Vous pourriez la reconnaître par exemple par des boutons, des rougeurs, des démangeaisons, des brûlures ou un gonflement non douloureux (oedème).

Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

### Enfants et adolescents

Sans objet.

### Autres médicaments et DIPROSALIC, pommade

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

### DIPROSALIC, pommade avec des aliments et boissons

Sans objet.

### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet.

## 3. COMMENT UTILISER DIPROSALIC, pommade ?

### Posologie

Veuillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin (quantité de pommade à appliquer et nombre d'applications). Vérifiez auprès de votre médecin ou votre pharmacien en cas de doute.

La posologie habituelle est en moyenne de 1 à 2 applications par jour.

N'augmentez jamais le nombre d'applications par jour sans demander l'avis de votre médecin.

### Mode et voie d'administration

- Ce médicament doit être appliqué sur la peau, sur la zone à traiter. Puis effectuez un léger massage pour étaler la pommade avec un gant en plastique jusqu'à ce que celle-ci soit entièrement absorbée.
- Si vous n'avez pas utilisé de gant pour appliquer la pommade : lavez-vous les mains après l'application.

## Précautions d'utilisation

Avant d'appliquer DIPROSALIC, les recommandations suivantes doivent être suivies :  
- N'appliquez pas ce médicament dans les yeux ou sur les muqueuses (par exemple la cavité nasale ou des parties génitales),  
- Évitez d'appliquer ce médicament sur le visage sauf en cas de prescription formelle de votre médecin.

Le passage d'une partie des substances actives dans le

couche imperméable, en particulier chez les enfants. Cela peut entraîner le développement de la croissance et un syndrome de Cushing, c'est-à-dire de l'obésité, un gonflement et une rougeur du visage, et dans les plis.

LOT: 605  
PER: NOV 2022  
PPV: 37 DH 60

Utilisez DIPROSALIC uniquement pendant la durée prescrite par votre médecin et ne prolongez jamais votre traitement sans son accord.

En général, le traitement sera court. L'arrêt du traitement se fera de façon progressive, en espaçant les applications et/ou en utilisant un médicament de la même famille (dermocorticoïde) moins fort ou moins dosé.

L'utilisation prolongée doit être soumise à une stricte surveillance médicale.

### Si vous avez utilisé plus de DIPROSALIC, pommade que vous n'auriez dû

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous utilisez DIPROSALIC (ou un médicament de la même famille : les corticoïdes locaux) en quantité ou en durée supérieure à celle prescrite, un ensemble de troubles liés à une augmentation de corticoïde dans le sang (hypercorticisme) peuvent apparaître. Ils peuvent inclure notamment la maladie de Cushing, reconnaissable par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage.

### Si vous oubliez d'utiliser DIPROSALIC, pommade

N'appliquez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié d'appliquer.

### Si vous arrêtez d'utiliser DIPROSALIC, pommade

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

### En cas d'utilisation prolongée, les effets indésirables suivants peuvent survenir :

- un amincissement et une fragilité de la peau,
- une dilatation de petits vaisseaux sanguins (télangiectasies) à redouter particulièrement sur le visage,
- des vergetures (surtout chez les adolescents),
- des petites taches rouges sur la peau évoluant en bleus (purpura ecchymotique).

### Les effets indésirables suivants peuvent également survenir :

- des rougeurs et des irritations autour de la bouche (dermatose péri-orale),
- l'apparition ou l'aggravation d'une rosacée (couperose),
- une poussée d'acné,
- des petits boutons contenant du pus (pustules),
- un développement exagéré des poils (hypertrichose),
- une décoloration de la peau (dépigmentation),
- un retard de cicatrisation des plaies,
- l'apparition de croûtes noires, plus ou moins épaisses (escarres),
- des lésions cicatrisant difficilement avec un écoulement plus ou moins abondant au niveau des jambes (ulcères de jambes),
- une vision floue.

### Déclaration des effets secondaires

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

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5. COMMENT CONSERVER DIPROSALIC, pommade ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte et le tube. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de précautions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

## 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

### Ce que contient DIPROSALIC, pommade

- Les substances actives sont :

Bétaméthasone ..... 0,05 g

(sous forme de dipropionate de bétaméthasone).

Acide salicylique ..... 3,00 g

Pour 100 g de pommade.

- Les autres composants sont : l'huile de vaseline épaisse et la vaseline blanche.

### Qu'est-ce que DIPROSALIC, pommade et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de pommade.

Chaque tube contient 30 g de pommade.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.



Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché :  
MSD France  
34 Avenue Léonard de Vinci  
92400 Courbevoie



Fabriqué et distribué par :  
PHARMACEUTICAL INSTITUTE  
BP 4491 - 12100 Ain el aouda - Maroc  
Pharmacien responsable : Maria SEDRATI

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée : Octobre 2017.



# TENORMINE® 100 mg

ATÉNOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice.  
Si vous avez des questions, si vous avez besoin  
d'informations à votre médecin.  
Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.

83.10

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

BETA-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)



## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un «bêta-bloquant». Il diminue certains effets (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme

## ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlées par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).



# TENORMINE® 100 mg

ATÉNOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice.  
Si vous avez des questions, si vous avez besoin  
d'informations à votre médecin.  
Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.

83.10

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

BETA-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)



## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un «bêta-bloquant». Il diminue certains effets (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme

## ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlées par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).



# TENORMINE® 100 mg

ATÉNOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice.  
Si vous avez des questions, si vous avez besoin  
d'informations à votre médecin.  
Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin.

83.10

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

BETA-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)



## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un «bêta-bloquant». Il diminue certains effets (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme

## ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlées par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).



# TENORMINE® 100 mg

ATÉNOLOL

Veuillez lire attentivement cette notice.  
Si vous avez des questions, si vous souhaitez  
d'informations à votre médecin, demandez-les.  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.

83.10

## Composition qualitative et quantitative

Aténolol 100 mg

Excipients : carbonate de magnésium lourd, amidon de maïs, gélatine, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, hypromellose, glycérol, dioxyde de titane (E171).

## Forme pharmaceutique

Comprimé pelliculé sécable

## Classe pharmaco-thérapeutique

BETA-BLOQUANT/SELECTIF

(Système cardio-vasculaire)



## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un «bêta-bloquant». Il diminue certains effets (dits effets bêta) du système sympathique de régulation cardio-vasculaire.

Ce médicament est préconisé dans les cas suivants :

- hypertension artérielle
- prévention des crises douloureuses de l'angine de poitrine
- après un infarctus du myocarde
- certains troubles du rythme

## ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives dans leurs formes sévères (formes sévères d'asthme et de maladie des bronches et des poumons avec encombrement).
- insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement (défaillance des fonctions du cœur non contrôlées par le traitement).
- choc cardiogénique (choc d'origine cardiaque).
- bloc auriculo-ventriculaire des second et troisième degrés non appareillés (certains cas de troubles de la conduction cardiaque).
- angor de Prinzmetal (dans les formes pures et en monothérapie), (variété de crises d'angine de poitrine).
- maladie du sinus (y compris bloc sino-auriculaire).
- bradycardie importante (< 45-50 battements par minute), (ralentissement du rythme cardiaque).