

ECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR VER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Sons 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.

Éducation :

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

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

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 : Affection Longue Durée ALD et ALC :

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



ND. 38863

Déclaration de Maladie : N° P19- 0011433

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9692 Société : 12 AM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : MER MEILLA HCEI Date de naissance : 30/06/1949

Adresse : ITISSLIM EST OUEST EA N° 4CD CASA

Tél. : 06.148.21.17 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. NAJIB TLEMCI
MÉDECINE GÉNÉRALE
271, Bd. Reda GHEDIRA
(Ex. Nil) - Cité DJEMAA
Casablanca - Tél: 022 38 72 21

Date de consultation : 13 JUIL. 2020

Nom et prénom du malade : MER MER LAHCENI Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Affection ORL et VASC

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) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
11 JUIL 2020	C	1	150 / 08	DR. NAJIB 11 JUIL 2020 MEDECINE GENERALE 27, Bd. Reda GEDIRA Ex. NII, Cite Djemaa Casablanca - Tel: 022 3872 21

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE D'ORANGE Dr. El Hachemi 103, 148 Bd. du 11 Novembre S. D. Chrabaniya Tel: 0522 31 23 77	13/7/20	1115,30 1835,90

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

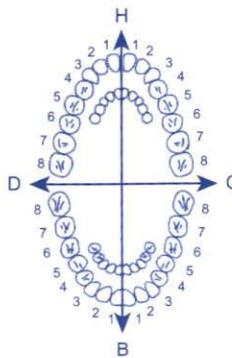
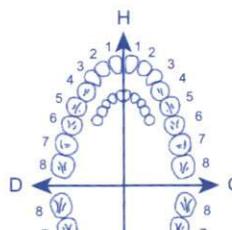
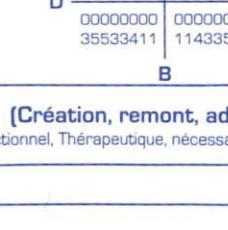
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				
O.D.F PROTHESES DENTAIRES				
DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				
				
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				
MONTANTS DES SOINS				
DATE DU DEVIS				

DOCTEUR NAJIB TLEMCANI

Médecine Générale

271, Bd Reda Ghedira
(Ex. NIL) - Cite Djemaa
Casablanca
Tél: 05 22 38 72 21



الدكتور نجيب التلمساني
الطب العام

271، شارع رضى اكديرة
(النيل سابقا) - قرية الجماعة
الدار البيضاء
الهاتف: 05 22 38 72 21

Casablanca le : 11.3. AUIL 2020 الدار البيضاء في :

193. Rodier RERNER LAHCEN

Conj. flacon 0,4 (N°) (bloc 60)

139.00 dz

- Dan a 7700 dz

139.0.00 dz

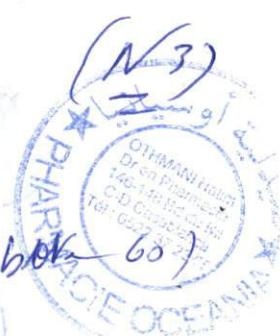
- Tabac 7700 dz

90.30 7700 dz

Indoflor 7700 dz

60.10 7700 dz

- Aninyan 7700 dz





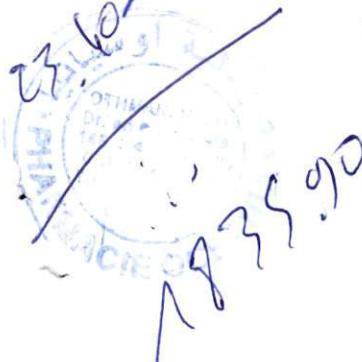
- Rhinofacial
Mu. 30/04 - 20/05/86 (N.Y.)



- Progol 96.0 20/05/86 (AN 28)



- Loprin 20/05/86
see 2nd



Dr. NAILI TLEMCANI
MEDECINE GENERALE
271 Bd. Reda GHEDIRA
(EX-NIL) Casablanca - Tel: 022 38 72 21



DR. NAILI TLEMCANI
MEDECINE GENERALE
Casablanca - Tel: 022 38 72 21
Dr. NAILI TLEMCANI
MEDECINE GENERALE
Casablanca - Tel: 022 38 72 21

INDOPHARM®

Indométabine

Composition :

Voie orale :

- Gélules dosées à 25 mg

Indométabine

Excipient q.s.p

Voie rectale :

- Suppositoires dosés à 50 mg

Indométabine

Excipient q.s.p

- Suppositoires dosés à 100 mg

Indométabine

Excipient q.s.p

Lot:

1800003

EXP:

12-2020

PPV:

139,00DH

100 mg

1 suppositoire

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des indoliques, doué de propriétés antalgiques et antipyrrétiques. Indopharm® est un inhibiteur de la synthèse des prostaglandines. Il possède une activité inhibitrice sur l'agrégation plaquettaire.

Indications :

- Polyarthrite rhumatoïde
- Arthrose
- Spondylarthrite ankylosante
- Périarthrite scapulo-humérale
- Tous les syndromes inflammatoires : gynécologiques, odontostomatologiques, orthopédiques et des suites opératoires.

Contre-indications :

- Enfant en bas âge
- Femme enceinte ou en période d'allaitement
- Ulcères gastro-duodénaux
- Allergies aux indolés et aux salicylés
- Précautions en cas de traitement anticoagulant

Posologie :

Voie orale

25 mg 3 fois par jour en général jusqu'à un maximum de 150 à 200 mg par jour en doses fractionnées.

Voie rectale :

Suppositoires à 50 mg : 1 suppositoire 2 à 3 fois par jour

Suppositoires à 100 mg :

leximat

Présentation :

Indopharm® gélules :

- Boîte de 30 gélules dosées

Indopharm® suppositoires :

- Boîte de 10 suppositoires d'

- Boîte de 10 suppositoires d'

Ne pas dépasser la date de pé

LOT : 5797
U.T. AV : 10.24,
P.P.V : 20 DH 30

DONA® 1500 mg

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes sur votre traitement.

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

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait lui être nocif.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

DONA® 1500 mg.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Pour un sachet :

Sulfate de glucosamine (DCI) cristalline 1884,00 mg

Equivalent à

Sulfate de glucosamine 1500,00 mg

Chlorure de sodium 384,00 mg

Excipients : Aspartam, sorbitol, polyéthylène glycol 4000 et acide citrique anhydre.

c) FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Poudre pour solution orale : boîte de 20 sachets

d) CLASSE PHARMACOLOGIQUE

natismaux, médicaments anti-inflammatoires non stéroïdiens

Lot: 1901105

T?

EXP: 02-2022

à douleur et les limitations fonctionnelles.

PPV: 139,00 DH

CAMÉNT ?

NE ETRE UTILISE dans les cas suivants:

- Sensibilité connue à la glucosamine ou à l'un des excipients.

- Comme la substance active a été obtenue à partir de crustacés, DONA ne doit pas être administré aux patients

- Infections urinaires ;
- Infections génitales masculines et infections gynécologiques ;
- Infections digestives et biliaires ;
- Maladie de Lyme : traitement de la phase primaire (érythème chronique migrant) et de la phase primo-secondaire (érythème chronique migrant associé à des signes généraux : asthénie, céphalées, fièvre, arthralgies...)
- Eradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcèreuse gastroduodénale (après preuve endoscopique de la lésion et de l'infection), en association à un autre antibiotique (clarithromycine ou imidazolé) et à un antisécrétorétoire ;
- En traitement de relais de la voie injectable des endocardites, septicémies ;
- En traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

- La voie orale : est réservée aux infections de gravité moyenne à des posologies :

- de 1,5 à 2 g/j en 2 à 3 administrations quotidiennes chez l'adulte

- de 50 à 100 mg/kg/j en 3 prises chez l'enfant

Cas particuliers :

- Pneumopathies aiguës : 3 g/24 h, soit 1 g toutes les 8 heures pendant 8 jours

- Maladie de Lyme : 4 g/24 h, soit 1 g toutes les 6 heures

- Endocardites et septicémies (relais de la forme injectable) : 4 g à 6 g/24 h en au moins 3 prises

• La voie parentérale : est réservée aux infections sévères et aux traitements des infections méningées à des posologies plus importantes :

- chez l'adulte : 6 à 12 g/j

- chez l'enfant : 200 à 300 mg/kg/j

- chez le nouveau-né : 100 mg/kg/j

Les doses seront fractionnées en 3 à 6 fois/j.

Ces posologies doivent être réduites en cas d'insuffisance rénale en diminuant de moitié les doses si la clairance de la créatinine est de 10 à 15 ml/min et en effectuant des dosages sériques lorsque de fortes posologies sont nécessaires.

La forme comprimé dispersible à 1 g est réservée à l'adulte. Les comprimés peuvent être avalés tels quels avec un verre d'eau, ou mis en suspension dans 1/2 verre d'eau.

Préparation de la suspension :

Ajouter de l'eau minérale non gazeuse ou de l'eau bouillie refroidie jusqu'au trait de jauge. Agiter, compléter avec de l'eau jusqu'au trait de jauge puis agiter à nouveau.

La suspension recombinée doit être conservée au réfrigérateur (entre +2°C et +8°C).

Elle est stable jusqu'à 14 jours de conservation à +8°C.

Agiter avant chaque utilisation.

CONTRE INDICATIONS

L'amoxicilline est contre indiquée chez les malades allergiques aux bêta-lactamines, lors de la mononucléose infectieuse en raison de la fréquence élevée d'éruption cutanée.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Les inhibiteurs de la synthèse de l'acide urique tel l'allopurinol sont susceptibles d'accroître les risques de réactions cutanées et cette association doit être déconseillée.

Examens paracliniques :

A de très fortes concentrations l'amoxicilline tend à :

- Diminuer les résultats des dosages de la glycémie

- Interférer dans les déterminations du taux des protides totaux du sérum par réaction colorée

- Donner une réaction colorée faussement positive dans les dosages de la glycosurie par la méthode semi-quantitative colorimétrique.

EFFETS INDESIRABLES

- Eruptions cutanées maculo-papulaires précoces et transitoires

- Nausées, vomissements, diarrées

- L'augmentation des transaminases serait en relation avec le mode d'administration (voie I.M.)

EXCIPIENTS / EFFET NOTOIRE

Comprimés dispersibles 1 g : 0,72 mg de sodium par comprimé

Comprimés dispersibles 500 mg : 0,36 mg de sodium par comprimé

Comprimés dispersibles 250 mg : 0,18 mg de sodium par comprimé

Granulé : saccharose 1,730 g par sachet

Poudre pour suspension : aspartam

Ceci est un

Un médicament

Il vous co

Le médic

Une boîte

Il n'est pas

Utilisé

Il est

Exclusif

Votre

Il n'est

Si

EXP 09/2021
LOT 97004 2

PPV 64DHL0

14 comprimés dispersibles

AXIMYCINE®

s de votre seule initiative

• Pneum
• Surtense
• Infections O

LOPERIUM®

Lopéramide

PRESENTATION

LOPERIUM : gélule blanche ; boîte de 20

COMPOSITION

	Par gélule	Par boîte
Lopéramide (DCI) Chlorhydrate	2 mg	40 mg

INDICATIONS

C'est un antidiarrhéique qui agit en ralentissant le transit intestinal et en réduisant les sécrétions intestinales.

Il est utilisé dans le traitement symptomatique des diarrhées.

CONTRE-INDICATIONS

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

- crise aiguë de rectocolite hémorragique,
- enfant de moins de 8 ans.

ATTENTION

Des précautions sont nécessaires en cas d'insuffisance hépatique.

Ce médicament n'est pas adapté au traitement des diarrhées dues à certains antibiotiques.

Une diarrhée qui s'accompagne de torpeur, de soif, de fièvre ou de sang dans les selles nécessite rapidement un avis médical. Le traitement doit être arrêté dès que les selles recommencent à être formées. L'usage trop prolongé du médicament expose à un risque de constipation important.

Si vous devez conduire, ou utiliser une machine à faire du travail, ou faire quelque chose qui nécessite une vigilance, assurez-vous de faire attention et de faire preuve de vigilance.

GROSSESSE

Les études particulières

PPV: 23DH40

PER: 02/23

LOT: J595

mis en évidence de problèmes chez la femme enceinte.



nts ont été rapportés dans des voies respiratoires u nez et de la gorge

avez une jaunisse ou que es possibles de troubles de eux jaunes, nausées, perte ou des douleurs abdominales ne possible d'une interrompez immédiatement s à votre médecin.

ntaire suivant a été n du médicament sur le e): éruption cutanée avec décollement de la peau oules, inflammations ériter de prendre Galvus t votre médecin si vous re intenses et persistants,).

s secondaires qui ne sont notice, veuillez en informer imacien.

ivus?

tre tenus hors de portée des

nservé dans l'emballage

té et ne pas au-dessus de

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

6. Informations supplémentaires

Que contient Galvus?

Principe actif: 1 comprimé contient: 50 mg de principe actif : Vildagliptine.

Excipients : Lactose anhydre, Cellulose microcristalline, Glycolate d'amidon sodique, Stéarate de magnésium.

Nom et adresse de l'établissement pharmaceutique titulaire de l'AMM au Maroc

Novartis Pharma Maroc S.A. 82, Bd Chefchaouni. Q.I. Ain Sebâa 20250 Casablanca –Maroc.

Nom et adresse du Fabricant

- Novartis Pharma Stein AG Schaffhauserstrasse CH 4332 Stein, Suisse.
- Novartis Farmaceutica SA Ronda de Santa Maria, 158 08210 Barberà del Vallès, Barcelone.Espagne.

Informations réservées aux professionnels de santé:

Pour de plus amples renseignements, consultez votre médecin ou votre information déta

La dernière dat

Août 2017

Conditions de

Tableau A. List

2016-PSB/GLC



6118001031030

Galvus® 50 mg

Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

visée

A18-MA

RHINOFEBRAL®

Gélule, boîte de 20

Paracétamol /Acide ascorbique/Maléate de Chlorphénamine

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

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

- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition du médicament :

Principes actifs :

Paracétamol	240,00mg
Maléate de chlorphénamine	3,20mg
Acide ascorbique	100,00 mg
Excipients	q.s.p une gélule

Excipients : Silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTALGIQUE ANTIPYRÉTIQUE.

ANTIHISTAMINIQUE INHIBITEUR DES RECEPTEURS H1

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient du paracétamol, un antihistaminique, la chlorphénamine et de la vitamine C.

Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'écoulement nasal lors d'un rhume avec maux de tête et/ou fièvre chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 12 ANS.

La posologie usuelle est de :

1 gélule par prise, à renouveler en cas de besoin, au bout de 4 heures, sans dépasser 5 gélules par jour.

Mode et voie d'administration

VOIE ORALE

Les gélules sont à avaler telles quelles avec une boisson (par exemple : eau, lait, jus de fruit).

Durée du traitement

La durée habituelle du traitement est de 5 jours.

Si la fièvre ne diminue pas au bout de 3 jours ou si les signes cliniques s'aggravent, ne continuez pas votre traitement sans l'avis de votre médecin.

Devant les signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie par voie générale doit être envisagée.

Fréquence d'administration

Les prises de ce médicament doivent être espacées de 4 heures au minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum.

Compte tenu de l'effet sédatif de ce médicament, il est préférable de commencer le traitement le soir.

Contre-Indications :

Ne prenez jamais RHINOFEBRAL, gélule dans les cas suivants :

- Allergie connue au paracétamol ou aux antihistaminiques,

- Maladie grave du foie,

- Difficulté pour uriner d'origine prostatique ou

- Glaucome.

Ce médicament ne doit GENERALEMENT PAS ETRE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE

Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, RHINOFEBRAL soit pas sujet.

Certains effets indésirables nécessitent D'

Dans certains cas rares, il est possible que se manifester par un brusque gonflement immédiatement arrêter le traitement avec paracétamol.

Exceptionnellement des modifications biologiques peuvent survenir.

malade bas de certains globules blancs, alignements de nez ou de gencives. Da

ns ces effets indésirables peuvent survenir.

Fièvre, baisse de vigilance plus marquée

de la mémoire ou de la concentration, vertiges (plus fréquents chez les personnes de 65 ans et plus)

lésions motrices,

mauvaise de la bouche, troubles de l'accommodation, rétention d'urine, constipation, palpitations, baisse de pression

PPV (DH) :

LOT N°:

UT.AV.:

EN.

je n'y

PPV : 14.300H
LOT : 191503
UT : 09/2022

756.836.03.19

DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT

e) CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

- La prudence est recommandée en cas de survenue de maux de tête, de somnolence ou de troubles visuels.

f) LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NECESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Aspartam, Sorbitol, Sodium

4. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

a) POSOLOGIE USUELLE

La glucosamine n'est pas indiquée dans le traitement des symptômes douloureux aigus.

Il se peut que le soulagement des symptômes (en particulier de la douleur) ne soit ressenti qu'au bout de plusieurs semaines de traitement, voire même davantage dans certains cas. Si aucun soulagement des symptômes n'est ressenti au bout de 2 à 3 mois, il convient de reconsidérer la poursuite du traitement à la glucosamine.

Enfants et adolescents :

L'utilisation de DONA 1500 mg n'est pas recommandée chez l'enfant et l'adolescent en dessous de 18 ans.

Personnes âgées :

Aucun ajustement posologique n'est requis lors du traitement de patients âgés en bonne santé.

Insuffisance rénale et/ou hépatique :

Aucune recommandation ne peut être faite.

DANS TOUS LES CAS VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

b) VOIE & MODE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

Dissoudre le contenu d'un sachet par jour, dans un verre d'eau, de préférence au moment des repas.

VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

c) DUREE DU TRAITEMENT

VOUS DEVREZ VOUS CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

d) CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de DONA® 1500 mg, que vous n'auriez dû (en cas de prise le traitement doit être symptomatique tel que le rétablissement de l'équilibre hydro-électrolytique).
PREVENIR IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

5. EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, PROVOQUER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

Les effets indésirables les plus fréquents associés au traitement à la glucosamine sont : douleurs abdominales, flatulences, constipation et diarrhée. Dans chaque classe de médicament, les effets indésirables sont présentés

Lot: / 1800003
EXP: 12-2020
PPV: 139,00DH

RHINOFEBRAL®

Gélule, boîte de 20
Paracétamol /Acide ascorbique/Maléate de Chlorphénamine

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Composition du médicament :

Principes actifs :

Paracétamol	240,00mg
Maléate de chlorphénamine	3,20mg
Acide ascorbique	100,00 mg
Excipients	q.s.p une gélule

Excipients : Silice colloïdale, talc, stéarate de magnésium.

Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTALGIQUE ANTIPYRÉTIQUE.

ANTIHISTAMINIQUE INHIBITEUR DES RECEPTEURS H1

Indications thérapeutiques :

Ce médicament contient du paracétamol, un antihistaminique, la chlorphénamine et de la vitamine C.

Il est indiqué pour le traitement symptomatique de l'écoulement nasal lors d'un rhume avec maux de tête et/ou fièvre chez l'adulte et l'enfant de plus de 12 ans.

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 12 ANS.

La posologie usuelle est de :

1 gélule par prise, à renouveler en cas de besoin, au bout de 4 heures, sans dépasser 5 gélules par jour.

Mode et voie d'administration

VOIE ORALE

Les gélules sont à avaler telles quelles avec une boisson (par exemple : eau, lait, jus de fruit).

Duree du traitement

La durée habituelle du traitement est de 5 jours.

Si la fièvre ne diminue pas au bout de 3 jours ou si les signes cliniques s'aggravent, ne continuez pas votre traitement sans l'avis de votre médecin.

Devant les signes cliniques généraux d'infection, une antibiothérapie par voie générale doit être envisagée.

Fréquence d'administration

Les prises de ce médicament doivent être espacées de 4 heures au minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum.

Compte tenu de l'effet sédatif de ce médicament, il est préférable de commencer le traitement le soir.

Contre-Indications :

Ne prenez jamais RHINOFEBRAL, gélule dans les cas suivants :

- Allergie connue au paracétamol ou aux antihistaminiques,
- Maladie grave du foie,
- Difficulté pour uriner d'origine prostatique ou autre,
- Glaucome.

Ce médicament ne doit GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE pendant l'allaitement.

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

Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, RHINOFEBRAL soit pas sujet.

Certains effets indésirables nécessitent D'ARRÊT

Dans certains cas rares, il est possible que surviennent par un brusque gonflement du visage immédiatement arrêter le traitement. avertir votre pharmacier.

Exceptionnellement des modifications biologiques anormalement bas de certains globules blancs des saignements de nez ou de gencives. Dans d'autres effets indésirables peuvent survenir :

- Somnolence, baisse de vigilance plus marqué
- Baisse de la mémoire ou de la concentration,
- Incoordination motrice,
- Sécheresse de la bouche, troubles de l'accompagnement.

PPV (DH) : LOT N° : UT.AV. :

PPV : 14/30 DH
UT AV : 02/2022
LOT : 190489

756.836.12.17

Prazol® 20 mg

oméprazole

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI)	20 mg
Excipients qsp	1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- les ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL® 20 mg, gélule gastro-résistante peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel $\geq 10 \text{ kg}$

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

Les sy

l'estom

Enfants

• les ul

prescrir

COMM

• Malad

Selon le

- 1 gél

Cette tr

- 1 gél

• Desop

1 gélule

• Traitem

1 gélule

• Traitem

PPV : 96DH00
PER : 08/22
LOT : J494-1



INDOPHARM®

Indométacine

Composition :

Voie orale :

- Gélules dosées à 25 mg
Indométacine 25 mg
- Excipient q.s.p 1 gélule

Voie rectale :

- Suppositoires dosés à 50 mg
Indométacine 50 mg
- Excipient q.s.p 1 suppositoire
- Suppositoires dosés à 100 mg
Indométacine 100 mg
- Excipient q.s.p 1 suppositoire

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien du groupe des indoliques, doué de propriétés antalgiques et antipyrétiques. Indopharm® est un inhibiteur de la synthèse des prostaglandines. Il possède une activité inhibitrice sur l'agrégation plaquettaire.

Indications :

- Polyarthrite rhumatoïde
- Arthrose
- Spondylarthrite ankylosante
- Périarthrite scapulo-humérale
- Tous les syndromes inflammatoires : gynécologiques, odontostomatologiques, orthopédiques et des suites opératoires.

Contre-indications :

- Enfant en bas âge
- Femme enceinte ou en période d'allaitement
- Ulcères gastro-duodénaux
- Allergies aux indolés et aux salicylés
- Précautions en cas de traitement anticoagulant

Posologie :

Voie orale

25 mg 3 fois par jour en général jusqu'à un maximum de 150 à 200 mg par jour en doses fractionnées.

Voie rectale

LOT : 4050
UT.AV : 07 - 24
P.P.V : 20 DH 30

Lab
21, n°

ur
our

e
donnement extérieur.

Les effets secondaires suivants ont été rapportés dans de très rares cas: infections des voies respiratoires supérieures, inflammation du nez et de la gorge (rhinopharyngite).

Si vous remarquez que vous avez une jaunisse ou que vous présentez d'autres signes possibles de troubles de la fonction du foie (peau et yeux jaunes, nausées, perte d'appétit ou urines foncées) ou des douleurs abdominales intenses et persistantes (signe possible d'une inflammation du pancréas), interrompez immédiatement le traitement et adressez-vous à votre médecin.

L'effet secondaire supplémentaire suivant a été rapporté après l'introduction du médicament sur le marché (fréquence inconnue): éruption cutanée avec démangeaisons (urticaire), décollement de la peau ou vésicules cutanées, ampoules, inflammations du pancréas (vous devez arrêter de prendre Galvus et consulter immédiatement votre médecin si vous ressentez des maux de ventre intenses et persistants, avec ou sans vomissements).

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

5. Corrections

Les m

enfant

Le mè

original

30°C.



6118001031030

Galvus® 50 mg
Boîte de 60 comprimés.

PPV : 390 DH

hors de portée des

ns l'emballage
pas au-dessus de

CONTIFLO® OD

Gélules à libération prolongée (Chlorhydrate de tamsulosine)

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Dénomination du médicament

CONTIFLO® OD 0,4mg

Ce médicament contenant du chlorhydrate de tamsulosine, se présente sous forme de gélules à libération prolongée en boîtes de 10, 30 et 60.

2. Composition du médicament

Substance active : Chlorhydrate de tamsulosine 0,4mg

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

Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position): dans ce cas adopter la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement faire opérer de la cataracte, informez votre chirurgien.

Êtes actuellement en cours de traitement par une autre forme de libération prolongée de tamsulosine. N'utilisez pas ce médicament sans l'accord de votre médecin.

Ce médicament est destiné aux personnes souffrant de la cataracte.

Précaution : La prise de ce médicament peut entraîner une hypotension artérielle.

médicamenteuse chronique, patient corneux, Hygiène de la peau, soins hygiéniques de vie durant ce traitement et notamment : au

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)

CONTIFLO® OD

Gélules à libération prolongée (Chlorhydrate de tamsulosine)

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Dénomination du médicament

CONTIFLO® OD 0,4mg

Ce médicament contenant du chlorhydrate de tamsulosine, se présente sous forme de gélules à libération prolongée en boîtes de 10, 30 et 60.

2. Composition du médicament

Substance active : Chlorhydrate de tamsulosine 0,4mg

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

Mises en garde spéciales

Si vous ressentez une impression de malaise, de vertiges, fatigue ou sueurs (à cause d'une chute de tension lors d'un changement de position): dans ce cas adopter la position allongée, les manifestations devant cesser alors rapidement. Tout symptôme de gonflement du visage, des lèvres, des muqueuses peuvent être le signe d'une réaction allergique au médicament nécessitant l'arrêt du traitement. Vous devez le signaler immédiatement à votre médecin.

Si vous devez prochainement faire opérer de la cataracte, informez votre chirurgien.

Êtes actuellement en cours de traitement par une autre forme de libération prolongée de tamsulosine. N'utilisez pas ce médicament sans l'accord de votre médecin.

Ce médicament est recommandé pour les patients atteints de cataracte.

Précaution : La prise de ce médicament peut entraîner une hypotension artérielle.

médicamenteuse chronique, patient corneux, Hygiène de la peau, soins hygiéniques de vie durant ce traitement et notamment : au

PPV: 193DH10

CODE No.: MP/DRUGS/25/24/83

Médicament Autorisé N°: 213/14 DMP/21/NNP

RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

احترم الجرعات المحددة

Tableau A (Liste I)