

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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.

ND:
33150

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 11252 Société : RAM

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : NADIF YASSIR

Date de naissance : 02/04/1977

Adresse : LOT STade d'honneur I m° D N° 8 Maârif

Tél. : 05 22 25 12 68 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 03/07/2022

Nom et prénom du malade : CABLI NADIA EP NA DIF Age : 32

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : effecius organ 2022

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 : CASA

Signature de l'adhérent(e) : (Signature)



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
2021-06-22	S		100	DR. ENNAGRI ALICUE
2021-06-22	S		330	DR. ENNAGRI ALICUE

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FRANCOIS DASSY	2021-07-20	400,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. Abdellatif S. Romandie 11 - Tous les 15 min Tél: 05 22 16 62 60 / 06 19 14 15	30/06/2020	B90 + PC 1,0	145,60

AUXILIAIRES MEDICAUX

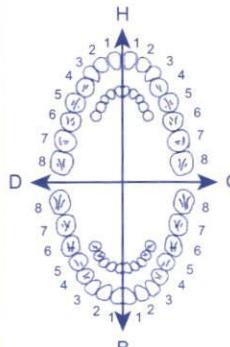
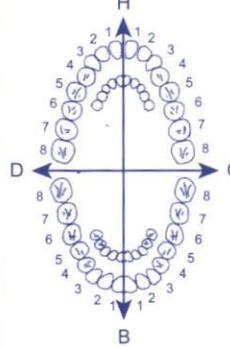
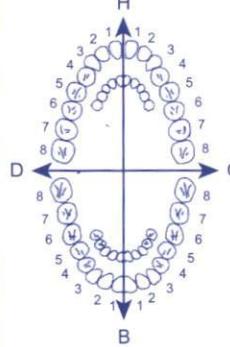
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaire, ainsi que le bilan de

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			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000 00000000 35533411	G 21433552 00000000 00000000 11433553		MONTANTS DES SOINS
	D 00000000	B 00000000		DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طيبة لأمراض النساء و طب الأطفال

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان ممتاز

Dr. GHANOUANE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants.

Nourrissons et Nouveau-nés

الاختصاصي في أمراض الأطفال والرضع والمواليد

خريج جامعة كاين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال
Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحسابية - الديم (الضيق)

Allergie - Asthme



الدكتورة الناصرى عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

الاختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le ~~22~~²³ octobre 1920

A. C. B. Nade
S. N. S.

P

CACified D3

Acquisition

D 4040, 1-1

foto
new film

③ Ray from 80 w.g.
1 mm) and 100 w.r.g.

W Dolschopf 18

(1) Dafydd Jones

شارع أنجزنة الزموري - رقم 594 الحي المحمدى - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 97 56 35 - العنوان : 05 22 61 81 75 - العنوان : 05 22 62 15 23 - الهاتف / الفاكس : 05 22 61 81 75 - Fax : 05 22 62 15 23 - Tél.D : 0522 97 56 35

CINR DE GIC Abs

3575x2

Arct 1/18 18/11/78

✓ 40070

موريتانيا
ZARANE
PHARMACEUTIQUE
Mme ALI et M. LIHLOU
94, Rue Cadiz, Casablanca
Tél. : 25.43.95 - CASA

Dr ENNACOLLOGUE
No 594, Avenue Mohammed V
Casablanca - Tel: 05 22 61 81 75



LOT : 20E011
PER.: 11/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

KARDEGIC® 160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), • En cas de maladie hémorragique, • En cas de traitement concomitant à méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque *e* est prescrite à fortes doses ($>3g/j$)), • En dehors

ées, et qui justifient une
dicament à base d'aspirine est
ne mois de la grossesse (cf.
grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$).



LOT : 20E011
PER.: 11/2021

KARDEGIC 160MG
SACHETS B30

P.P.V : 35DH70



6 118001 081189

KARDEGIC® 160mg

Acétylsalicylate de DL-Lysine
poudre pour solution buvable en sachet-dose

SANOFI

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) DENOMINATION

KARDEGIC 160 mg, poudre pour solution buvable.

b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

ACETYLSALICYLATE DE DL-LYSINE 288 mg (quantité correspondante en acide acétylsalicylique : 160 mg).

Excipients : Glycocolle, arôme mandarine, glycyrhizinate d'ammonium.

c) FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre pour solution buvable; Sachet-dose ; boîte de 30.

d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTI-THROMBOTIQUE/INHIBITEURS DE L'AGREGATION

PLAQUETTAIRE, HEPARINE EXCLUE.

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Indications)

Ce médicament contient de l'aspirine, mais ce dosage est plus particulièrement destiné au traitement de certaines affections du cœur ou des vaisseaux, seul ou associé aux autres traitements prescrits par votre médecin.

Il ne devra pas être entrepris sans l'avis de celui-ci, seul juge de l'établissement et de la conduite de ce traitement.

3. ATTENTION

a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

(Contre-indications)

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

- En cas d'ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- En cas d'allergie connue à l'aspirine ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (telle qu'éruption cutanée ou asthme), • En cas de maladie hémorragique, • En cas de traitement concomitant à méthotrexate, ou par les anticoagulants oraux (lorsque *e* est prescrite à fortes doses ($>3g/j$)), • En dehors

ées, et qui justifient une
dicament à base d'aspirine est
ne mois de la grossesse (cf.
grossesse et Allaitement).

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé sauf avis contraire de votre médecin, en cas de : - goutte, - règles ou saignements gynécologiques anormaux, - traitement concomitant par les anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou par l'héparine, les uricosuriques, ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$) (cf. rubrique Interactions médicamenteuses et autres interactions). L'allaitement est déconseillé pendant le traitement (cf. Grossesse et Allaitement).

b) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Il est important de signaler à votre médecin certains problèmes de santé ou situations : - maladie des reins, - asthme, - antécédent d'ulcère de l'estomac ou du duodénum, ou d'hémorragies digestives, hypertension artérielle, - diabète, - port de stérilet.

L'aspirine augmente les risques hémorragiques et ceci dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. Prévenir votre médecin traitant, le chirurgien, l'anesthésiste ou simplement votre dentiste au cas où un geste chirurgical, même mineur, est envisagé.

Ce médicament ne contenant pas de sodium (sel), il peut être administré en cas de régime désodé ou hyposodé.

c) INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN notamment si vous prenez des anticoagulants oraux (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à faibles doses) ou un traitement par l'héparine, des uricosuriques ou d'autres anti-inflammatoires (notamment lorsque l'aspirine est prescrite à des doses $>3g/j$).

42190

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 relire.

DÉNOMINATION

CALCIFIX® D3 500 mg/400 UI

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Carbonate de calcium correspondant à calcium élément	500 mg
Cholécalciférol enrobé à 100 000 UI/g* correspondant à cholécalciférol (vitamine D3)	400 UI
Excipients	q.s.p. un comprimé
* mélange de cholécalciférol, d'alphacophérol, de graisses alimentaires, de gélatine, de saccharose et d'amidon de maïs.	

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Boîte de 30 comprimés à croquer ou à sucer.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

APPORT VITAMINO D-CALCIQUE.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué :

- chez le sujet âgé, en cas de carences en calcium et en vitamine D,
- en association aux traitements de l'ostéoporose, lorsque l'apport de calcium et de vitamine D est insuffisant.

ATTENTION !

a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- antécédents d'allergie à la vitamine D ou à l'un des constituants,
- immobilisation prolongée,
- quantité de calcium dans le sang anormalement élevée (hypercalcémie),
- élimination exagérée de calcium par l'urine (hypercalciurie),
- calculs rénaux (lithiasie calcique),
- phénylcétonurie (maladie héréditaire due à un déficit enzymatique), en raison de la présence d'aspartam.

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

MB757 0120
LOT PER
Prix 59.00



Magnésium 300 mg Vitamine B₆ SANS SUCRE ET SANS SEL

COMPOSITION

Un comprimé sans sucre et sans sel contient :

magnésium	300 mg
Vitamine B ₆	2 mg

PROPRIETES

Le magnésium est indispensable au bon fonctionnement du cœur, des nerfs, des muscles et des différentes phases du métabolisme de l'organisme. **MAGMINE** à base de 300 mg de magnésium et de vitamine B₆, permet de couvrir les besoins quotidiens en magnésium dans certaines situations :

- Effort physique intense
- Crampes et tensions musculaires, fatigue physique,
- Alimentation déséquilibrée, avec carence nutritionnelle chez les personnes âgées, chez l'adolescent et en cas de régime alimentaire pendant des cures d'amaigrissement)
- Surmenage, activité intellectuelle intense
- Stress, lassitude, difficulté d'endormissement
- Croissance chez l'adolescent

CONSEILS D'UTILISATION

- Prendre 1 comprimé par jour, à avaler, en buvant un verre d'eau.

PRESENTATION

Boîte de 30 comprimés

Laboratoires JUVA SANTE
8, Rue Christophe Colomb
75008 - PARIS

Folio

pteroylmonoglutamique (acide folique)

Folio® 120cp P.P.C : 137,00

Folio®, source d'acide folique et d'iode, est un complément alimentaire spécialement conçu pour les femmes désirant un enfant ou enceintes. Au cours de ces périodes de la vie, il est particulièrement important d'avoir un apport adéquat en acide folique ainsi qu'en iode. Il est donc nécessaire de veiller à avoir une alimentation équilibrée et variée et un mode de vie sain afin d'apporter la quantité appropriée en iode et acide folique à votre organisme. **Folio®** permet de vous aider à répondre à ces besoins, pour vous et votre enfant.

Acide folique – la vitamine « de la grossesse »
L'acide folique (vitamine B₉) joue un rôle essentiel au cours de la grossesse car il contribue durant cette période à la croissance des tissus maternels dont notamment celle du placenta et du fœtus.

La supplémentation en acide folique augmente le statut maternel en folates. Un faible statut en folates chez la mère augmente les risques d'apparition d'anomalies de fermeture du tube neural chez le fœtus en développement. L'effet bénéfique est obtenu par la consommation journalière de 400 µg d'acide folique par la femme en âge de procréer, si possible un mois avant la conception et jusqu'à au moins trois mois après la conception.

Un taux satisfaisant en acide folique contribue de plus à un fonctionnement normal du système immunitaire, au métabolisme normal de l'homocystéine et à une réduction de la fatigue.

Sources : foies, légumes verts à feuilles (épinards, brocoli, salades), légumineuses, céréales, levure, œufs et noix.

Iode – l'oligo-élément

L'iode est un oligo-élément essentiel que nous devons ingérer à travers notre alimentation afin de permettre à notre organisme d'assurer de nombreuses fonctions.

L'iode intervient dans la synthèse normale des hormones thyroïdiennes.

La grossesse s'accompagne d'un besoin supplémentaire en iode qui perdure si l'allaitement maternel est pratiqué.

Sources : Poissons de mer, crustacés et mollusques, algues, lait et produits laitiers, œufs et sel iodé.

Quand prendre Folio® ?

Folio® vous aide à couvrir vos besoins en acide folique et en iode avant et pendant la grossesse, ainsi que pendant la période d'allaitement.

Avertissements : En cas d'allergie à l'un des constituants. En cas d'affection thyroïdienne ou de prise d'autres préparations contenant de l'iode, prendre l'avis de votre médecin.

Composition

Nutriments	par comprimé	%VNR*
Acide folique	200 µg	100
Iode	150 µg	100

*VNR : valeurs nutritionnelles de référence.

Conseil d'utilisation : prendre un comprimé par jour au cours d'un repas avec un verre d'eau. Ne pas dépasser la dose recommandée.

Conditions de conservation : à conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité (ne pas mettre dans la salle de bain ou au réfrigérateur!), à température ambiante.

Tenir hors de portée des enfants.

Ingrédients : agents de charge: lactose ; antiagglomérant : talc ; cellulose; glucose ; antiagglomérant : silice colloïdale anhydre, sels de magnésium d'acides gras ; acide pteroylemonoglutamique (acide folique), iodure de potassium

Sans fructose. Ne contient pas de constituants d'origine animale.

Code Produit (GLN) : 4 260139 87024 0 (120 comprimés)

Code Produit (GLN) : 4 260139 87025 7 (20 comprimés)



SteriPharm Export

www.steripharm-export.com

Visitez notre site internet

SteriPharm Export GmbH

Herderstraße 29, 61350 Bad Homburg v.d.Höhe - Germany

Dolostop®

Paracétamol

DOLOSTOP 500 mg, comprimé

DOLOSTOP 1000 mg, comprimé

DOLOSTOP 500 mg, comprimé effervescent

DOLOSTOP 1000 mg, comprimé effervescent

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

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

Si vous avez 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 pharmacien.

PRESÉNTATION

DOLOSTOP 500 mg comprimé, boîte de 20.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé, boîte de 8.

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, boîte de 16.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, boîte de 8.

COMPOSITION

Substance active : Paracétamol

DOLOSTOP 500 mg comprimé, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

Excipients

DOLOSTOP 500 mg comprimé, q.s.p 1 comprimé

DOLOSTOP 1000 mg comprimé, q.s.p 1 comprimé

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent

DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

AUTRES ANALGÉSIEUSES ET ANTIPIRÉTICES-ANILIDES

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent :

- Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses

Réservez à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ 8 ans)

DOLOSTOP 1000 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent :

- Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux,

douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses

- Peut être prescrit dans les douleurs de l'arthrose

Réservez à l'adulte et à l'enfant de plus de 50 kg (à partir de 15 ans)

CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DOLOSTOP dans les cas suivants:

- Allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants

- Maladie grave du foie

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

MISE EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

Précautions d'emploi

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

- Avant de débuter un traitement par DOLOSTOP, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

- Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

contient 418 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS

Signalez que vous ou votre enfant prenez Dolostop si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

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

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS, LES BOISSONS ET L'ALCOOL

Sans objet

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

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

SPORTIFS

Sans objet

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VÉHICULES OU À UTILISER DES MACHINES

Sans objet

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

- DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé : Sans objet

- DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent : Sodium

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DOLOSTOP 1000 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent sont réservés à l'adulte et à l'enfant dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans).

DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent sont réservés à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant; les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 à 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 6 heures, sans dépasser 4 comprimés par jour.

Pour les enfants pesant entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans), la posologie est de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures, sans dépasser 6 comprimés par jour.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans), la posologie usuelle est de 500 mg à 1000 mg par prise (selon l'intensité de la douleur), à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures minimum.

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 g de paracétamol par jour. Cependant, en cas de douleurs plus intenses, et sur conseil de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour.

- NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g DE PARACÉTAMOL PAR JOUR, (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule).

Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 3 g.

La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60 mg/kg (sans dépasser 3 g) par jour dans les situations suivantes:

- Adultes de moins de 50 kg

- Atteinte grave du foie

- Alcoolisme chronique

10,60

chronique

n
pression que l'effet de ce médicament est trop fort ou sultrez votre médecin ou votre pharmacien.

TE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE

Mode et voie d'administration

Voie orale.

DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés :

Les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruit).

DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés effervescents :

Laisser dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau; boire immédiatement après.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre.

Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence 6 heures et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

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

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est limitée:

- à 5 jours en cas de douleurs

- à 3 jours en cas de fièvre Si les douleurs persistent plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

SURDOSSAGE

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir en urgence un médecin.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, DOLOSTOP est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et du cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.

- Exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées: taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

CONSERVATION

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

DOLOSTOP 500 mg et 1000 mg comprimé :

Pas de précautions particulières de conservation.

DOLOSTOP 500 mg et 1000 mg comprimé effervescent :

Conserver le tube bien fermé à une température inférieure à 30 °C et à l'abri de l'humidité

PEREMPTION

Ne pas utiliser DOLOSTOP après la date de péremption figurant sur la boîte.

NOTICE : INFORMATI

Tardyfer

Veuillez lire attentivement cette notice. Ce médicament car elle contient des informations importantes pour votre santé. Veuillez lire attentivement cette notice. Ce médicament car elle contient des informations importantes pour votre santé.



- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- 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. Voir rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TARDYFERON 80 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE TARDYFERON 80 mg, comprimé

6 118001 103041

Tardyferon® 80 mg

30 comprimés pelliculés

Distribué par COOPER PHARMA

41, Rue Mohamed Diouri - Casablanca

Pharmacien Responsable : Amina DAOUDI

DPH : diabète et/ou

les médicaments

pour traiter leur an-

absorption du fer

en même temps

Autres médicaments et TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé

Si vous utilisez déjà les médicaments suivants, vous ne devrez pas utiliser TARDYFERON 80 mg comprimé pelliculé sauf si votre médecin le décide. En effet, certains médicaments ne peuvent pas être utilisés en même temps, alors que d'autres médicaments requièrent des changements spécifiques (de dose, de mode d'administration par exemple).

- Si vous prenez des médicaments injectables contenant du fer.
- Si vous prenez des médicaments contenant de l'acétoxyhydroxamic acid.
- Si vous prenez certains antibiotiques (les cyclines ou les fluoroquinolones).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter une fragilité osseuse (les bisphosphonates, le strontium).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie des articulations (la penicillamine).
- Si vous prenez un médicament pour traiter une maladie de la thyroïde (la thyroxine).
- Si vous prenez des médicaments pour traiter la maladie de Parkinson (l'entacapone, la méthyldopa, la levodopa, la carbidopa).
- Si vous prenez du zinc ou du calcium.
- Si vous prenez un médicament pour traiter une acidité excessive de votre estomac : topiques gastro-intestinaux, charbon actif.

مِعَادَةٌ طَيْبَةٌ لِأَمْرَاضِ النِّسَاءِ وَ طَبِ الْأَطْفَال

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الطباطبائي وغنوغان حمد

Dr. GHANQUANE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants,
Nourrissons et Nouveau-nés

جامعة كلين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

الحسنة - الـدـيـه (الـضـيقـة)

Allergie - Asthma



الدكتورة الناصرة عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

الخصائص في أمراض النساء والتوليد

خريجة جامعة كاين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'EchoGraphie et de Stérilité de l'Université de Paris V

A C.R.B.U. Needs enough to
keep him fit
however at the B.C. Club believe
he's up to it at
a time when we have

سید احمد طویل - تلفن: 052761875
سید احمد طویل - تلفن: 052761875

عيادة طبية لأمراض النساء و طب الأطفال

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور غنوان مهمن

Dr. GHANOUANE Mohamed

Spécialiste des Maladies des Enfants,

Nourrissons et Nouveau-nés

اختصاصي في أمراض الأطفال والرضيع والمواليد

خريج جامعة كلين بفرنسا

Diplômé de l'Université de CAEN-France

شهادة مستعجلات طب الأطفال

Diplôme des Urgences Pédiatriques de l'Université de Rennes

الحساسية - الربو (الضيقية)

Allergie - Asthme



الدكتورة الناصري عائشة

Dr. ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

اختصاصية في أمراض النساء والتوليد

خرساجة جامعة كلين بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN-France

القمع - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

Diplôme d'Echographie et de Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le :

30/06/2023

A Rabat Nade
en norme
D affirme que
affirme la
2) Alimentation 24⁺
Laboratoire SENTISSI
Dr. Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie II - Teuf 2 - Casa
Tél. : 05 22 62 50 / 39 54 15

30/06/2023

Dr. ENNACIRI AÏCHA
GYNECOLOGUE
N° 594, Av. Chouihada, Hay Mohammadi
Casablanca - Tél. : 05 22 61 81 75

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

FACTURE N° : 2006300003
ICE : 001578364000055

Casablanca le 30-06-2020

Mme Nadia CABLI EP NADIF

Demande N° 2006300003
Date de l'examen : 30-06-2020

Analyses :

Récapitulatif des analyses

CN	Analyse	Val	Clefs
PS	Prélèvement sang adulte	E25	E
	Glycémie post prandiale	B30	B
	Glycémie à jeun	B30	B
	ALBUMINE des URINES de 24 Heurs	B30	B

Total des B : 90

TOTAL DOSSIER : 145.6 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : cent quarante-cinq dirhams soixante centimes

RE: 093000271
Laboratoire SENTISSI
Dr. Adeljatou SENTISSI
Rés. Romandie 2 - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15

Laboratoire d'Analyses Médicales Sentissi

Dr A. SENTISSI
Pharmacien Biologiste



Ancien Interne CHU de Toulouse
Spécialisé en Hématologie, Biochimie
Bactériologie, Parasitologie, Pathologie Médicale
D.U. Assurance Qualité en B.M.

Code Patient : 1805280008
Date de l'examen : 30-06-2020

Mme Nadia CABLI EP NADIF
Réf : 2006300003
Prescription : DR AICHA ENNACIRI

BIOCHIMIE SANGUINE GÉNÉRALE ET SPÉCIALISÉE

28-05-2018

Glycémie (Glucose-oxydase)	0.91 5.05	g/l mmol/l	(0.70–1.10) (3.89–6.11)	0.89
Glycémie post-prandiale (Hexokinase G6PD-H)	0.98 5.4	g/ l mmol/l	(0.70–1.40) (3.9–7.8)	

BIOCHIMIE URINAIRE

28-12-2018

Diurèse des 24h	1.750	litres / 24h	2.250
Albumine Urinaire	0.00	g/ l	(0.00–0.00) 0.00
ALBUMINURIE des 24 Heures	0.00	g/ 24 H	0.00

Demande validée biologiquement par : Dr. SENTISSI Abdelfattah

Laboratoire SENTISSI
Dr Abdelfattah SENTISSI
Rés. Romandie 11 - Tour 2 - Casa
Tél: 05 22 36 62 50 / 05 22 39 64 15