

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.

Diagnostique 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.

Prothèse 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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0040371

☐ Maladie

☐ Dentaire

☒ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1969 Société : ROYAL AIR MAROC
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ZERKANI ABDELHAIC
Date de naissance : 04.10.1952
Adresse : Rue Beethoven Résidence OUMIA 1 8^{ème} étage N° 164
TANGER
Tél : 0661535181 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 06/03/2020
Nom et prénom du malade : Zerkani Naluk Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant
Nature de la maladie : arthrose - polyarthrite
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 : TANGER

Signature de l'adhérent(e) :

Le : 06/03/2020

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
06/03/2020	C5		250 Dkt	Dr. S. QALLAL RUE OMAR TANI Najib 1er Etage Tél.: 05 39 94 03 77 - TANGER

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Al Andaloussi Benjeloun Jaoufik 18, BOULEVARD MOHAMED S TANGER Tél.: 05 39 94 69 10	6/3/2020	69,70
	6/3/2020	445,50

ANALYSES RADIOGRAPHIQUES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. S. QALLAL RUE OMAR TANI Najib 1er Etage Tél.: 05 39 94 03 77 - TANGER	06/03/2020	200 Dkt	Dr. S. QALLAL RUE OMAR TANI Najib 1er Etage Tél.: 05 39 94 03 77 - TANGER

AUXILIAIRES MEDICAUX

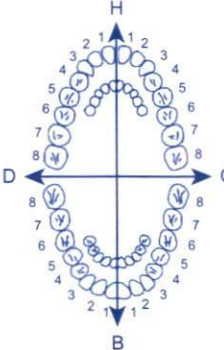
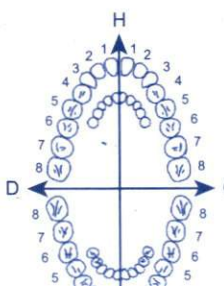
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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 de

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	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>D 25533412 00000000</td> <td>G 21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D 00000000 35533411</td> <td>G 00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		D 25533412 00000000	G 21433552 00000000	D 00000000 35533411	G 00000000 11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/>
H													
D 25533412 00000000	G 21433552 00000000												
D 00000000 35533411	G 00000000 11433553												
B													
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession												

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie
Osteo-articulaire



الدكتورة صقلي حسيني غيثة

طبيبة اختصاصية في أمراض
العظام و المفاصل و الروماتيزم
إيكوغرافيا المفاصل و المفاصل

Tanger, le : طنجة ، في : 06/03/2020

ZERKANI MALAK

- Algantil 200 mg - comprimé effervescent
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant , 10 jours
- Andol 500 mg - comprimé effervescent
1 Comprimé, matin, midi, soir, pendant , 07 jours

صيدلية الأندلس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjeloun Jasoufik
118, BOULEVARD MOHAMED S
Tél.: 05 39 94 69 10
TANGER

Dr. SQUALI HOUSSEINI GHITA
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés.
Najib 1er Etage App.4 Q.4
Tél.: 05 39 94 05 77
TANGER

1400
 PVIDH: 14 00 DH
 Lot n°: 006118
 A.U.J.V.: 12/20

91 50'800'03Z

notice avant de
 la re.
 doute, demandez
 armacie.
 crit. Ne le donnez
 formes identiques,
 vous remarquez
 oice, parlez-en à

de comprimés

COMPOS
 La substance active est : 500 mg
 Paracétamol

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-32, Macrogol 6000, arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame, Stéarate de magnésium q.s.p 1 comprimé effervescent.

Excipients à effet notoire : Sodium, Aspartame.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE
 AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPYRETIQUES-ANILIDES.

Indications :

Ce médicament contient du paracétamol.
 Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans) : lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ANDOL 500 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants du comprimé,
- maladie grave du foie.
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

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

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ANDOL 500 mg, comprimé effervescent :

Mises en garde spéciales

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 (voir rubrique « Posologie »).

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 ce médicament, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, ou d'abus d'alcool.

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

- En cas de problèmes de nutrition (maïnutrition) ou de déshydratation, ANDOL 500 mg, comprimé effervescent doit être utilisé avec précaution.

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

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTION MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre 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.

Grossesse et allaitement :

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement.

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

COMMENT PRENDRE ANDOL 500 MG COMPRIMÉS EFFERVESCENTS :

Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ à partir de 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 ou 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 effervescents 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 effervescents 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 1 à 2 comprimés à 500 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, soit 6 comprimés effervescents 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, soit 8 comprimés effervescents par jour.

Cependant :

- Les doses supérieures à 3 g de paracétamol par jour nécessitent un avis médical.

- NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g de PARACETAMOL 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 6 comprimés effervescents (3g).

La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60 mg/kg (sans

1400
 PVIDH: 14 00 DH
 Lot n°: 006118
 A.U.J.V.: 12/20

91 50'800'032

notice avant de
 la re.
 doute, demandez
 armacie.
 crit. Ne le donnez
 formes identiques,
 vous remarquez
 oice, parlez-en à

de comprimés

COMPOS
 La substance active est : 500 mg
 Paracétamol

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-32, Macrogol 6000, arôme citron 84260-51, Saccharine sodique, Aspartame, Stéarate de magnésium
 q.s.p 1 comprimé effervescent.

Excipients à effet notoire : Sodium, Aspartame.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE
 AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPYRETIQUES-ANILIDES.

Indications :

Ce médicament contient du paracétamol.
 Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans) : lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ANDOL 500 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants du comprimé,
- maladie grave du foie.

- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

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

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ANDOL 500 mg, comprimé effervescent :

Mises en garde spéciales

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 (voir rubrique « Posologie »).

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 ce médicament, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, ou d'abus d'alcool.

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

- En cas de problèmes de nutrition (maïnutrition) ou de déshydratation, ANDOL 500 mg, comprimé effervescent doit être utilisé avec précaution.

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

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTION MEDICAMENTEUSES ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS :

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre 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.

Grossesse et allaitement :

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement.

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

COMMENT PRENDRE ANDOL 500 MG COMPRIMÉS EFFERVESCENTS :

Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ à partir de 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 ou 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 effervescent 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 effervescent 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 1 à 2 comprimés à 500 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, soit 6 comprimés effervescent 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, soit 8 comprimés effervescent par jour.

Cependant :

- Les doses supérieures à 3 g de paracétamol par jour nécessitent un avis médical.

- NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g de PARACETAMOL 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 6 comprimés effervescent (3g).

La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60 mg/kg (sans

ALGANTIL® 200 mg**ALGANTIL®**
(IBUPROFENE)PPV 14DH9D
EXP 05/2022
LOT 94029 2TATIONS :
10 et 20 comprimés
de 150 ml
suppositoires200 mg par dragée
q.s.p. 1 dragée200 mg par comprimé effervescent
q.s.p. 1 comprimé effervescent2 g pour 100 ml
q.s.p. 100 ml de suspension buvable250 mg par suppositoire
q.s.p. 1 suppositoire

ECLAIRCISSANT :

Analgésique et antipyrétique.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :**Dragées, comprimés effervescents et suppositoires**

Adultes et enfants de plus de 12 ans

Ce médicament contient de l'ibuprofène qui est un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 40 kg (soit environ 12 ans) dans le traitement de courte durée de la fièvre et/ou des douleurs telles que :

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

Suspension buvable pédiatrique

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

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

CONTRE-INDICATIONS :**Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :**

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

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**MISES EN GARDE****Adulte - Enfant de plus de 12 ans :**

Chez l'adulte, ne pas dépasser la dose maximale de 1200 mg/jour.

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

Nourrisson - Enfant :

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

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas :

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

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

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :**

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, ET NOTAMMENT les anticoagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate à forte dose (supérieure à 15 mg par semaine). IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUÉMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :**Grossesse**

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

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

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

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

ALGANTIL® 200 mg 20 comprimés effervescents

PPV 26DH80

EXP 10/2022
LOT 98015 3

200 mg par dragée
q.s.p. 1 dragée

200 mg par comprimé effervescent
q.s.p. 1 comprimé effervescent

2 g pour 100 ml
q.s.p. 100 ml de suspension buvable

250 mg par suppositoires
q.s.p. 1 suppositoire

CLASSE THERAPEUTIQUE :

Analgésique et antipyrétique.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT :

Dragées, comprimés effervescents et suppositoires

Adultes et enfants de plus de 12 ans :

Ce médicament contient de l'ibuprofène qui est un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 40 kg (soit environ 12 ans) dans le traitement de courte durée de la fièvre et/ou des douleurs telles que :

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

Suspension buvable pédiatrique

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

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

CONTRE-INDICATIONS :

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

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

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

MISES EN GARDE

Adulte - Enfant de plus de 12 ans :

Chez l'adulte, ne pas dépasser la dose maximale de 1200 mg/jour.

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

Nourrisson - Enfant :

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

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas :

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

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

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les anticoagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate à forte dose (supérieure à 15 mg par semaine). IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse

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

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

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

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




طنجة ، في : 06/03/2020
Tanger, le :

Facture

ZERKANI MALAK

Acte	Honoraire
Consultation	250,00 Dh
Radiographies	200,00 Dh
Total	450,00 Dh

Arrêté la présente facture à la somme de :
quatre cent cinquante dirham(s)


Dr. SQUALI HOUSSAINI GHITA
RHUMATOLOGUE
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés. 4 Q.A
Najib 1er étage App. 4
Tél.: 05 39 94 05 77 - TANGER

Docteur Sqalli Houssaini Ghita .

Rhumatologue

Echographie
Osteo-articulaire



الدكتورة صقلي حميني غيثة


طبيبة اختصاصية في أمراض
العظام و المفاصل و الروماتيزم
إيكوغرافيا العظام و المفاصل

طنجة ، في : 06/03/2020
Tanger, le :

ZERKANI MALAK

Radiographie du rachis dorso-lombaire Face:

Pas d'anomalies des structures osseuses ou articulaires


Dr. Sqalli Houssaini Ghita
RHEUMATOLOGUE
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés. Najib 1er étage App.4
Tél.: 05 39 94 05 77 TANGER

Docteur Sqalli Houssaini Ghita

Rhumatologue

Echographie
Osteo-articulaire



الدكتورة صقلي حسيبي غيثة

طبيبة اختصاصية في أمراض
العظام و المفاصل و الروماتيزم
إيكوغرافيا العظام و المفاصل

طنجة ، في : 06/03/2020
Tanger, le :

ZERKANI MALAK

Redresse dos

445,50

Rc: dorsalgies chroniques

صيدلية الأنطاليس
PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr. Benjelloun Taoulfik
118, BOULEVARD MOHAMED 5
Tél.: 05 39 94 69 10
TANGER

Dr. SQAALI HOUSSAINI GHITA
RHUMATOLOGUE
Rue Omar Ibn Al Khattab Rés. Najib 1er étage App. 4 S.A
Tél.: 05 39 94 05 77 - TANGER





PHARMACIE AL ANDALOUS

Benjelloun TAOUFIQ

FACTURE

Page :1

Client :

MALEK ZERKANI

N° FACTURE :160071

Date : 17/03/2020

Désignation Produits	Quantité	P.V	Total
REDRESSE DOS T/L DR AOUF	1	445.50	445.50

PHARMACIE AL ANDALOUS
Dr Benjelloun Taoufik
118, BOULEVARD MOHAMED V
TEL: 05 39 94 69 10
TANGER

Total TTC = 445.50

Arrêtée La Présente Facture à La Somme De : QUATRE CENT-QUARANTE-CINQ DIRHAMS 50 CTS