

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
 Prise en charge : pec@mupras.com
 Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

N° W19-453524

ND : 33249

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
1537

Matricule :

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

HOUBAN MOHAMED

Date de naissance :

16.06.50

Adresse :

BD. TAHA HOUSSIN, RUE 61 N° 3

Tél. :

066 108 9117

Total des frais engagés : 1368,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr Hassan ROBIO
Medecine Generale
Av F A R Rue Moscou N°4 Nador
Tel 0536 60 00 32

Date de consultation :

10 JUIN 2020

Nom et prénom du malade :

AMROUSSI YAMNA

Age : 66 ANS

Lien de parenté :

Soi-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

MUPRAS

En cas d'accident préciser les causes et circonstances

20 JUIL 2020

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 :

NABOR

ACCUEIL

Le : 04 JUIL 2020

Signature de l'adhérent(e) :

Houbar

ACCUEIL

BELEVE 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
01/01/2020 01/01/2020	C	1	(100) cf (100)	INP : 081092769 Dr Hassan RUE Médecine Générale Rue Abou N'Gour N° 32 BP 3320510
01/01/2020 01/01/2020	C	2	(100) x (100)	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture AV PARIS
	04.06.20	650,80
	18.06.20	468,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXiliaires MÉDICAUX

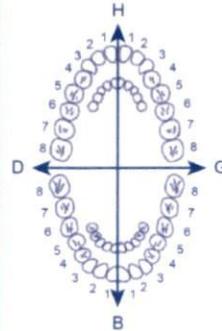
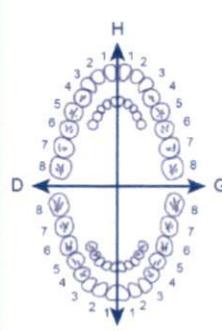
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

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 canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>												
				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			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>												
	<table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td>H</td> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>G</td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </table>			H	25533412	21433552	D	00000000	00000000	G	00000000	00000000	B	35533411	11433553	MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
H	25533412	21433552														
D	00000000	00000000														
G	00000000	00000000														
B	35533411	11433553														
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			DATE DU DEVIS <input type="text"/>												
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>												
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS																
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION																

Docteur Hassan ROBIO

Medecin generale

Diplome d'echographie

Diplome d'expertise & réparation du dommage corporel

Ex-medecin à l'hôpital AL HASSANI - NADOR

Visite medicale pour obtention du permis de conduire

الدكتور الحسن روبيو

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الخبرة الطبية وتقدير الأضرار الحسدية

طبيب سابق بالمستشفى الحسني بالناظور

الفحص الطبي لنيل رخصة السياقة

Nador le : 04 JUIN 2020

ARROUSSI
YAHNA

Mr ARROUSSI YAHNA

268,00

191,

α 14r
ans repas

3700x2

Droxol up

301,

α 16'
ans

2880

31

Vitamine up

301,

α 16'
ans

280,00

650,80

bas le Counterfert

poche sacs (401)

Dr Hassan ROBIO
Medecin Generale

Av.F.A.R, Rue Mouscou, N° 4 - NADOR

Av F.A.R Rue Mouscou N° 4 - NADOR

Tel 0536 60 00 32

Tel 0536 60 00 32

شارع الجيش الملكي زنقة موسكو رقم 4 - الناظور

VITANEVRIL FORT 100 mg

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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 des 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.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée..... qsp un comprimé

Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antiasthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri.
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe b.
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polynévrites.
- proposé dans d'autres polyopathies supposées d'origine toxicitairelle.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration :

Voie orale.

- Durée du traitement :

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration :

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUELQU'S CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

7. EFFETS INDESIRABLES

Sous surveillance.

N'HÉSitez PAS À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET À SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, ce médicament est contre indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Saccharose et Lactose monohydrate.

Parlons-en à votre médecin, si vous avez une intolérance au fructose. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments ;
- Interactions avec les aliments et les boissons ;
- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapie alternatives.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet,

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet,

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet,

14. MENTION, SI NÉCESSAIRE, D'UN RISQUE DE SEVRAGE

- Conditions de

- Précautions p

- Tenir hors de

- Ne pas utiliser

- Nom et adresa

l'AMM au Maroc

Sans objet

PPV

LOT

PER

- Nom et adresa

SYNTHEMEDIC

20-22, Rue Zoube

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à

28/80

352125-06

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement

Ce médicament est contre-indiqué en cas d'allaitement.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement, de toujours demander avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un médicament.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT :

POSOLOGIE :

RESERVE A L'ADULTE (plus de 15 ans).

La dose quotidienne est de 1 à 2 comprimés par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalle au minimum. Ne pas dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Insuffisant rénal : en cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT :

Se conformer strictement à la prescription de votre médecin.

CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

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

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS :

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

Liés au paracétamol :

- Hépatotoxicité à très forte dose ou après traitement prolongé.
- Quelques rares cas d'accidents allergiques (simples rashes cutanés avec érythème ou urticaire) qui nécessitent l'arrêt du traitement.
- Exceptionnellement, thrombopénie.

Liés au thiocolchicoside :

- Possibilité de manifestations allergiques cutanées.
 - Rares troubles digestifs : diarrhée, douleurs de l'estomac
- NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN
NON SOUHAITE OU GENANT QUI NE SERAIT PAS MEN

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

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

Liste I

AMM N° : 189DMP/21/NNP



ET EFFET

 POLYMÉDIC

Rue Amyot d'Inville Quartier Arsalane

CASABLANCA - MAROC

Dr M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin : lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement

Ce médicament est contre-indiqué en cas d'allaitement.

D'une façon générale, il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement, de toujours demander avis à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un médicament.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT :

POSOLOGIE :

RESERVE A L'ADULTE (plus de 15 ans).

La dose quotidienne est de 1 à 2 comprimés par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalle au minimum. Ne pas dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Insuffisant rénal : en cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), l'intervalle entre deux prises sera au minimum de 8 heures.

VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

FREQUENCE ET DUREE DU TRAITEMENT :

Se conformer strictement à la prescription de votre médecin.

CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE :

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

DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS :

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

Liés au paracétamol :

- Hépatotoxicité à très forte dose ou après traitement prolongé.
- Quelques rares cas d'accidents allergiques (simples rashes cutanés avec érythème ou urticaire) qui nécessitent l'arrêt du traitement.
- Exceptionnellement, thrombopénie.

Liés au thiocolchicoside :

- Possibilité de manifestations allergiques cutanées.
 - Rares troubles digestifs : diarrhée, douleurs de l'estomac
- NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDICIN
NON SOUHAITE OU GENANT QUI NE SERAIT PAS MEN

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

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

Liste I

AMM N° : 189DMP/21/NNP



ET EFFET

 POLYMÉDIC

Rue Amyot d'Inville Quartier Arsalane

CASABLANCA - MAROC

Dr M. HOUBACHI - Pharmacien Responsable.

Docteur Hassan ROBIO

Medecin generale

Diplome d'echographie

Diplome d'expertise & réparation du dommage corporel

Ex-medecin à l'hôpital AL HASSANI - NADOR

Visite medicale pour obtention du permis de conduire

الدكتور الحسن روبيو

الطب العام

دبلوم الفحص بالصدى

دبلوم الخبرة الطبية وتقدير الأضرار الجسدية

طبيب سابق بالمستشفى الحسني بالناظور

الفحص الطبي لغيل رخصة السياقة

Nador le : 18 JUIN 2020

AL ROBY 881
YAMNA

144.30x2. 150x 200 gel
141,1 x 200
en rige

Aïn AT ep

3x1,1

210,2
en rige

Kefren sl

2x{

210,2
-

100,00

468,10



Hassan ROBIO
Medecin Generale
Av F.A.R. Rue Mouscou N° 4 Nador
Tel 0536 60 00 32



Comprimé

*Voie orale

AINAT®

FORME ET PRESENTATION :

· Comprimé, boîte de 30.

COMPOSITION :

Curcuma (*Curcuma longa*), Gingembre (*Zingiber officinale*), Griffes du diable (*Harpagophytum procumbens*), Reine des prés (*Filipendula ulmaria*), Ortie (*Urtica Dioica*), Gluconate de zinc (Zn 13.23%), Gluconate de cuivre (Cu 14%), Agents de charge : cellulose microcristalline, phosphate de calcium, Antiagglomérants : stéarate de magnésium, dioxyde de silicium.

PROPRIETES ET UTILISATIONS :

AINAT® est à base d'actifs naturels qui contribuent au soulagement de l'inconfort des articulations, des muscles, des tendons et des ligaments.

CONSEILS D'UTILISATION :

1 comprimé 2 à 3 fois par jour.

PRÉCAUTIONS D'UTILISATION :

- Respecter la dose journalière
 - Tenir hors de portée des enfants
 - Conserver dans un endroit sec
 - Déconseillé chez les personnes allergiques aux plantes mentionnées
- Lot : 190512
A consommer de préférence avant le : 07 / 2022
PPC : 79,50 DH

Complément alimentaire



Fabriqué par Pharmalit

Importé et distribué au Maroc

Autorisation ministère de la santé n° : DA20171607515DMP/20UCA/v1

Autorisation sanitaire ONSSA N° ES.5.230.16

Ce gel contient un anti-inflammatoire non stéroïden : le **kétoprofène**. Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments destinés à être appliqués sur la peau contenant du kétoprofène ou d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens. Lisez attentivement la notice des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence de kétoprofène et/ou d'anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Grossesse - Allaitement (par extrapolation avec les autres voies d'administration)

Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant les 5 premiers mois de la grossesse que sur les conseils de votre médecin.

A PARTIR DU 6^e MOIS DE GROSSESSE, vous ne devez EN AUCUN CAS prendre DE VOUS MÊME ce médicament. Bien que le risque de passage de ce médicament dans la circulation générale soit faible, il ne peut être exclu. 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.

Allaitement

Les A.I.N.S. passant dans le lait maternel, par mesure de précaution, il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allait.

D'UNE FAÇON GENERALE, IL CONVIENT, AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER AVIS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

Liste des excipients dont la connaissance est nécessaire pour une utilisation sans risque chez certains patients :

Alcool

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Posologie :

RESERVE A L'ADULTE (plus de 15 ans).

La posologie est fonction de l'indication.

Mode d'administration :

Voie locale. Faire pénétrer le gel par un massage doux et prolongé, sur la région douloureuse ou inflammatoire. Se laver soigneusement et de façon prolongée les mains après chaque utilisation.

Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré :

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Durée du traitement :

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Conduite à tenir en cas de surdosage :

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, rincer abondamment à l'eau et prévenir immédiatement un médecin.

EFFECTS NON SOUHAITES ET GENANTS

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

- Exceptionnellement, des réactions cutanées sévères de type éruption bulleuse, cloques, pouvant s'étendre ou se généraliser secondairement.
- Dans tous ces cas, arrêter immédiatement le traitement et avertir votre médecin.
- Peuvent survenir également :
 - des effets locaux cutanés de type rougeur, démangeaisons, sensations de brûlures.
 - d'autres effets généraux des anti-inflammatoires non stéroïdiens, fonction de la quantité de gel appliquée, de la surface traitée et de son état, de la durée de traitement et de l'utilisation ou non d'un pansement fermé.
 - Des irritations et une sécheresse de la peau, en cas d'applications fréquentes (en raison de la présence d'alcool).

Dans tous ces cas, avertir votre médecin.

SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Précautions particulières de conservation :

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C.

LISTE II

Fabriqué par : A.MENARINI MANUFACTURING LOGISTICS AND SERVICES, S.R.L.

VIA SETTE SANTI, 3 - 50131 FLORENCE, ITALIE

Distribué par : PHARMACEUTICAL INSTITUTE



LABORATOIRES PHARMACEUTICAL INSTITUTE

BP 4491 - 12100 Ain El Aouda - MAROC

PHARMACIEN RESPONSABLE : Maria SEDRATI

KETUM® 2,5%

Kétoprofène Gel. Tube doseur

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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

Kétoprofène 2,5 g
Excipients q.s.p. 100 g
(carbamères, éthanol, huile essentielle de lavandin, diéthanolamine, eau purifiée).

Forme et présentation

Gel. Tube doseur de 120 g

Classe pharmaco-thérapeutique

Anti-inflammatoire non stéroïdien en topique (M : Muscle et Squelette)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le kétoprofène. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans), et de courte durée :

- des poussées d'arthrose des petites articulations,
- des tendinites,
- des traumatismes de type entorse bénigne (foulure), contusion,
- des lombalgies,
- des réactions inflammatoires des veines consécutives à une sclérose de varices.

ATTENTION!

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

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

- à partir du 6^{me} mois de la grossesse,
- antécédent d'asthme à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- antécédent d'allergie cutanée au kétoprofène ou à l'acide tiaprofénique, au fénofibrate (médicament destiné à baisser le taux de cholestérol), à un produit solaire ou au parfum,
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- sur peau lésée, quelle que soit la lésion: lésions suintantes, eczéma, lésion infectée, brûlure ou plaie.

Pendant le traitement et les deux semaines suivant larrêt, ne pas s'exposer au soleil (même voilé), ni aux UVA.

Mises en garde spéciales

Ce médicament est réservé à l'adulte (plus de 15 ans), en l'absence de données chez l'enfant.

L'exposition au soleil (même voilé) ou aux UVA des zones en contact avec le gel peut provoquer des r

Aussi, il est nécessaire :

1. de protéger les zones traitées par le port d'un vêtement durant toute la durée du traitement
2. de procéder à un lavage soigneux et prolongé des mains après chaque utilisation du gel d'être exposées au soleil.

En cas d'apparition d'une réaction anormale de la peau pendant le traitement : arrêter immédiatement les conseils d'utilisation :

- ne jamais appliquer une dose supérieure à celle qui est recommandée (Cf. rubrique Posologie et la fréquence et la durée de traitement préconisées par votre médecin.

Précautions d'emploi

- Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni sur les yeux.
- Eviter toute application sous pansement occlusif.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN

Indications, contre-indications, précautions d'

LOT : 9006A
PER : FEV 2022
PPV : 100 DH 00

F020942/03

JeanneMed
280,00
Bas cuisse
20~30mmHg

MT101114 X-Large
(classe 1) Beige Pied ouvert
28%Lycra 72%Polyamide
Fabriqué en TAIWAN LOT 2477

495,-
4 712826
I.F 0494

0,00
0,00



Arcoxia 90 mg
14 comprimés
P.P.V: 268,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 453/16DMP/21/INTO
3881 70042493/
120916-1
6 118001 160051

Compression veineuse

- ✓ Varices simples sans oedèmes
- ✓ Varices avec oedèmes phlébites
- ✓ Varices compliqués phlébites profondes