

# 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.

## Biologie et Biologie :

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

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

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

## Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

Réclamation : [contact@mupras.com](mailto:contact@mupras.com)  
Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)  
Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto:adhesion@mupras.com)

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - [www.mupras.com](http://www.mupras.com)



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

N° P19- 051300

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0006513

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Abdel Rahmane Mazouani

Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : Hy ESSafa Rue 29 N 10 EL anfla RASA

Tél. : Total des frais engagés : 619,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 21 / 7 / 2020

Nom et prénom du malade : Mazouani Abdelrahman Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : HTA, HBP, Sclérose artérielle, diabète

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) :






# 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
21-7			150	
02				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	21/07/2020	469,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

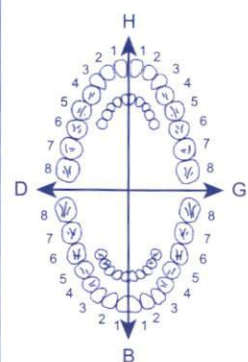
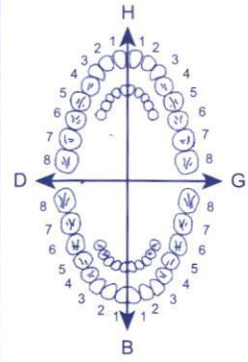
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 canalaires, 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																	
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			COEFFICIENT DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS														
				DATE DU DEVIS														
			DATE DE L'EXECUTION															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. Abdelali BENKARIM

Médecine générale  
Ex-Médecin Attaché à l'Hôpital  
Mohamed V

الدكتور عبد العالي بنكریم

الطب العام  
طبيب سابق بمستشفى  
محمد الخامس

- Diplôme universitaire de l'échographie
- Diplôme universitaire de diabétologie
- ECG
- Diplôme universitaire diététique - nutrition

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى
- دبلوم جامعي في أمراض السكري
- التخطيط القلبي
- شهادة في التغذية - نظام الحماية

Casablanca, le: 21-7-2022 في: الدار البيضاء،

M. Zouani abdouhmane

49,40

1) Calciobry

appt. pri. pch de

52,00

2) Lirima 2r

appt. pri. de

159,30

3) F Lotrol 10g

appt. pri. de

99,00

4) Sedu 20g

appt. pri. pch de

87,40

5) Dolixox 120g

appt. pri. de

22,20

6) Cololiprono

1-1-1



Dr. BENKARIM ABDELALI  
Médecin Généraliste  
Oulfa - Cité Essalam - Groupe 6  
Appt. 7 - L0944 - 1er étage - Casablanca  
Tél: 05 22 934 938

للرجال - النساء و الأطفال

Hommes, femmes & enfants

Hay, El oulfa Cité Essalam, Groupe 6 Imm 44, 1<sup>er</sup> étage Appt N°7

حي الألفة، المجموع السكني الضحي دار السلام طريق الرحمة المجموعة H6 عمارة 44 رقم 7 الطابق الأول

الهاتف: 05 22 934 938



7) Zyrtec 10j  
63,20

50,40

8) Musjon 80j

469,30



Dr. BENKARTI ABDELALI  
Médecin Généraliste  
Oufia - Cité El Jadid - Groupe 6  
Appt. 7 - L0944 - 1er Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 934 938

PHARMACIE AHMED RAYAN  
Dr. MALKI MOHAMMED  
Résident - El Jadid - Groupe 6  
Imm 77 N° - El Jadid - Casablanca  
Tél 05 22 89 83 34



# DOLICOX®

60 mg

90 mg

120 mg

Etoricoxib

Comprimé pelliculé

**Veillez 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 :

### 60mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Etoricoxib ..... 60 mg

### 90mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Etoricoxib ..... 90 mg

### 120mg comprimé pelliculé :

- Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :

Etoricoxib ..... 120 mg

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

## Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

DOLICOX® 60 mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

## Indications thérapeutiques :

DOLICOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOLICOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOLICOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

## Posologie

Les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Ne pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé plus longtemps que prescrit.

### Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

### Patients avec problèmes hépatiques.

#### Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

#### Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au maximum.

### Patients avec problèmes hépatiques

#### Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

### Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

#### Mode d'administration :

##### Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, doivent être avalés en une prise par jour. DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé peut être pris au cours ou en dehors des repas.

#### Durée du traitement

Ne prenez jamais DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans DOLICOX® 60mg, 90mg & 120 mg, comprimé pelliculé.

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2.

- Ulcère de l'estomac évolutif ou saignement gastro-intestinal.

- Maladie grave du foie.

- Maladie grave des reins.

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse (voir Rubrique « Allaitement »).

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.

- Maladie inflammatoire de l'intestin, telle que maladie de Crohn ou colite.
- Diagnostic de maladie cardiaque à type d'infarctus, d'angine de poitrine, antécédents de crise cardiaque, artères périphériques, ou toute sorte d'accident vasculaire transitoire. L'etoricoxib pourrait aggraver la maladie cardiaque et d'accident vasculaire cérébral. Utilisez chez les patients ayant déjà eu des problèmes cardiaques.
- Hypertension artérielle non contrôlée par un traitement ou si vous n'êtes pas sûr que votre traitement est efficace. Si vous pensez que l'un de ces points vous concerne, consultez votre médecin au préalable.

#### Effets indésirables :

##### Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne sont pas toujours graves.

#### Si vous présentez un de ces symptômes, consultez votre médecin :

60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement, toux, crachats.

- Coloration jaune de la peau et des yeux (jaunisse).

- Troubles hépatiques.

- Douleur d'estomac importante ou permanente.

- Réaction allergique pouvant inclure des problèmes de vision, gonflement du visage, des lèvres, de la langue, de la gorge, pouvant entraîner une difficulté à respirer.

- La fréquence des effets indésirables possibles liés à l'utilisation de DOLICOX® 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé est la suivante :

- Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10) :

- Douleur (survenant chez 1 à 10 patients sur 100).

- Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 1000).

- Rares (survenant chez 1 à 10 patients sur 10000).

- Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 10000).

- Les effets indésirables suivants peuvent survenir :

- 60mg, 90mg & 120mg, comprimé pelliculé :

- Très fréquents : Douleur à l'estomac.

- Fréquents :

- Alvéolite; Gonflement des jambes et/ou des chevilles.

- Étourdissements, maux de tête; Palpitations; Pression artérielle; Sifflements ou difficultés respiratoires; Brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion / reflux gastro-œsophagien; Inflammation de l'œsophage, ulcérations, saignements évaluant le fonctionnement du foie; Pseudo-grippe.

- Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respiratoires, nombre de globules rouges, diminution du nombre de plaquettes, hypersensibilité, augmentation de l'anxiété, dépression, diminution du discernement, existence pas, altération du goût, insomnie, somnolence, vision trouble, irritation et rougeur de la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome de Raynaud, anomalie du rythme cardiaque, fréquence cardiaque élevée, sensation d'oppression, de pression ou de palpitations de chaleur, accident vasculaire cérébral, infarctus, artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins, ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, mal de la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome de Raynaud, gonflement du visage, éruption cutanée, crampes/spasme musculaire, douleur musculaire, sang, modification des examens sanguins ou urinaux, troubles rénaux graves, douleur thoracique.

- Peu fréquents pour DOLICOX® 120mg :

- Voies respiratoires hautes, ulcérations de la bouche.

- Rares :

- Anxiété, agitation; Problèmes hépatiques; Insuffisance hépatique, jaunissement de la peau; Diminution du taux de sodium dans le sang.

- Très rares pour DOLICOX® 120mg, comprimé pelliculé :

- Réactions allergiques (qui peuvent être suffisantes pour provoquer une inflammation de la paroi de l'estomac ou aller jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, troubles rénaux graves, douleur thoracique).

PPV : 87DH40  
PER : 10/23  
LOT : 12439

90mg & 120 mg, comprimé pelliculé si :  
• Vous avez des antécédents de saignement.  
• Vous êtes déshydraté(e).



# OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

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.

## DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

OEDES® 20 mg

## COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

## CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

*Indications :*

### Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.

### Enfant à partir de 1 an :

- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

## DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

### Contre-indications:

Ne prenez jamais Oedes 20mg, microgranules gastro-

- En cas d'allergie connue à l'un des composants de

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

LOT 190819  
EXP 02/2022  
PPV 99.00DH



# Comprimé Codeine

PARACÉTAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol ..... 400,00 mg  
Phosphate de codeïne hémihydraté ..... 20,00 mg  
(Quantité correspondant à codeïne base) ..... 15,62 mg  
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N.Système nerveux central)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

### PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS. Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



BEV: 22DH20

PER: 01/22

LOT: J072



ORO dispersible



voie orale

# Musfon<sup>®</sup> 80 mg

## Phloroglucinol

Deva  
Pharmaceutique

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 :

MUSFON<sup>®</sup> 80 mg, 10, 20 ou 30 comprimés orodispersibles

### 2. Composition du médicament

Phloroglucinol dihydraté ..... 80 mg

Quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à ..... 62,25 mg

Excipients : Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, crospovidone, povidone K90, stéarate de magnésium, aspartam (E951), qsp un comprimé.

Excipients à effet notoire : aspartame, lactose

### 3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

### 4. Indications thérapeutique

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

### 5. Posologie :

- Mode et voies d'administration : Voie orale.

Chez l'adulte : les comprimés orodispersibles sont à dissoudre dans un verre d'eau ou à laisser fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.

Chez l'enfant : les comprimés orodispersibles sont à dissoudre dans un verre d'eau.

#### Posologie

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 2 comprimés orodispersibles par jour, à prendre au moment de la crise, à renouveler en cas de spasmes importants.

Chez l'enfant : 1 comprimé orodispersible 2 fois par jour.

### 6. Contre-indications :

Ne prenez jamais MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles, en cas d'allergie à l'un des composants.

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

#### Avertissements et précautions

Faites attention avec MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles:

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

### 7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles, peuvent avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas susceptible.

Manifestations cutanéomuqueuses et allergiques : éruption, rarement graves, exceptionnellement

LOT : MU317  
PER : 01/2023  
PPU : 50,40DH



L'utilisation de ZYRTEC doit être évitée pendant la grossesse. L'utilisation par inadvertance en cours de grossesse ne devrait pas avoir d'effet délétère sur le fœtus.

**ZYRTEC® 10 mg, comprimé pelliculé sécable**  
**ZYRTEC® 10 mg/ml, solution buvable en gouttes**  
**ZYRTEC® 1 mg/ml, solution buvable en flacon**  
Dichlorhydrate de cétirizine

**Veillez 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.

**Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?
3. COMMENT PRENDRE ZYRTEC ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ZYRTEC ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

**1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?**

Le dichlorhydrate de cétirizine est la substance active de ZYRTEC.  
ZYRTEC est un médicament antihistaminique utilisé dans le traitement de l'allergie.

ZYRTEC solution buvable en gouttes et Zyrtec solution buvable en flacon sont indiqués chez l'adulte et l'enfant à partir de 2 ans :

— 63,210



**CALCINIB® 5 & 10 mg, 14 & 28 comprimés**

Bésylate d'Amlodipine



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. Composition du médicament:****CALCINIB® 5 mg :**

Bésylate d'Amlodipine ..... Équivalent à 5 mg d'Amlodipine.

Excipients : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium dibasique, Silice colloïdale (Aerosil-200), Amidon glycollate de sodium, Stéarate de magnésium.

**CALCINIB® 10 mg :**

Bésylate d'Amlodipine ..... Équivalent à 10 mg d'Amlodipine

Excipients : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium dibasique, Silice colloïdale (Aerosil-200), Amidon glycollate de sodium, Stéarate de magnésium.

**2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :**

L'Amlodipine est un inhibiteur calcique.

**3 Indications thérapeutiques :**

- Hypertension.
- Angor chronique stable.
- Angor vasospastique (syndrome de Prinzmetal).

**4. Posologie :**

Voie orale.

Ce médicament est à prendre en une seule prise par jour.

**Adulte :** Pour l'hypertension et l'angor, la posologie initiale habituelle est

qui peut être augmentée jusqu'à une posologie maximale de 10 mg en fo

**Enfants et adolescents hypertendus de 6 ans à 17 ans :** La posologie a

enfants âgés de 6 à 17 ans est de 2,5 mg une fois par jour comme dose initiale, qui peut être augmentée jusqu'à 5 mg

une fois par jour si la pression artérielle souhaitée n'est pas atteinte après quatre semaines.

**Bésylate**

LOT: 077  
PER: NOV 2022  
PPV: 49 DH 40



