

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

## Consignes 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.

## Educations :

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

ND: 36562

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0024278

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10236 Société : R.A.M.

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

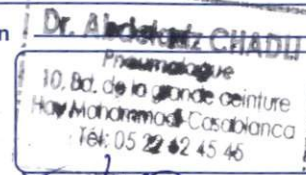
Nom & Prénom : RHIZAL MOUH Date de naissance : 16.09.1967

Adresse : Spl. 2ème R. 4ème 10 N°7 LAZKA

Tél. : 0661555890 Total des frais engagés : 1215,40 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 3/08/20

Nom et prénom du malade : RHIZAL MOUH Age :

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie :

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 : 11/08/20

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
5/8/20	C		250	

**Dr. Abdelaziz CHADLI**  
 Pharmacien  
 Bd. de la Liberté - Casablanca  
 Tél: 05 22 45 46

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
9	03/08/2020	6714

**Pharmacie Hay Essar 2**  
 Ben M'Sik - Casablanca  
 Tél: 05 22 88 97 30  
 Dr. TOUHAMI Mustapha  
 Docteur en Pharmacie

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
RADIOLOGIE SIDI OTHMANE Av. 10 Mars (Place de la République) Sidi Othmane - Casablanca Tél: 05 49 49 49 49	03/08/20	212	200 DH

# AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
INF. CASABLANCA	03/08/2020			6		90

# 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

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

# RSO

## مركز الفحص بالأشعة سنيدي عثمان RADIOLOGIE SIDI OTHMANE



**Dr. Jamal HAROUCH**

Diplômé de la faculté de médecine de Montpellier  
Ancien. Particien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

**Dr. M. Jalil KOUHEN**

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبولي. فرنسا  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca le: 03/08/2020

Patient : **RAZIK FATIMA**  
Prescripteur : **DR CHADLI ABDELAZIZ**

### RX DU THORAX DE FACE

Discret infiltrat prédominant au niveau de la base droite avec quelques opacités réticulaires et micronodulaire sans foyer organisé ou syndrome de masse.

Absence d'épanchement pleural.

Transparence normale du champ pulmonaire gauche.

Silhouette cardiaque normale.

Absence de lésion osseuse.

DR KOUHEN MED JALIL







اختصاصي في أمراض الجهاز التنفسي

Spécialiste  
en Pneumophysiologie

الدكتور عبد العزيز الشاذلي  
DR. ABDELAZIZ CHADLI

03/08/2020

خريج كلية الطب بأميان (فرنسا)  
طبيب داخلي سابقا بمستشفيات فرنسا  
أمراض الرئة، الحساسية، الضيق (الربو) والسل  
فحص الوضعية التنفسية- تحليل الحساسية  
الفحص بالأشعة التنظير القصبي.

RAZIK FATIMA

Diplômé de la Faculté de Médecine  
d'Amiens FRANCE - Ancien Interne  
des Hôpitaux de France  
Maladies Respiratoires, Tuberculose  
Asthme, Allergie Respiratoire  
Exploration Fonctionnelle Respiratoire  
Test cutané Allergique  
Radiographie Pulmonaire - Bronchoscopie

Triaxon :

1 par jour

Saphir :

1 Sachet le matin et le soir

Muxol sol.buv.

1 cuillère à soupe, 3 fois par jour

IPPsium

Chaque Jour(s), 1 comprimé par jour, pendant  
15 Jours

Loreus

1 comprimé par jour, pendant 3 Mois

Kopred 20 mg

1 Comprimé effervescent le matin

ORDONNANCE



مركز الفحص بالأشعة سيدي عثمان  
**RADIOLOGIE SIDI OTHMANE**



**Dr. Jamal HAROUCH**

Diplômé de la Faculté de Médecine de Montpellier  
Ancien Praticien Hospitalier au C.H.U. de Fort de France

**Dr. M. Jalil KOUHEN**

Spécialiste en Radiologie et Imagerie Médicale

الدكتور جمال الهاروش

خريج كلية الطب بمونبيلييه  
طبيب سابق بالمستشفى الجامعي فوردو فرانس

الدكتور محمد جليل كوهن

إختصاصي في الفحص بالأشعة

Casablanca, le 03/08/2020

**FACTURE**

Facture N°3635/2020

Nom et Prénom : RAZIK FATIMA

Examen(s) réalisé(s) :	
<b>RX DU THORAX DE FACE</b>	
<b>200 DH</b>	
-----	
<b>200 DH</b>	
<b>TOTAL :</b>	<b>200 DH</b>

Soit un montant total T.T.C de :200 DH

Arrêtée la présente facture à la somme de :

DEUX CENTS DH

**RADIOLOGIE SIDI OTHMANE**  
Av. 10 Mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca 3.  
Tél : 0522 59 40 40 / Fax : 05 22 59 40 40

شارع 10 مارس، ساحة عمالة سيدي عثمان - الدار البيضاء - الهاتف : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - الفاكس : 05.22.59.48.48  
Av. 10 mars, place de la préfecture - Sidi Othmane - Casablanca - Tél. : 05.22.59.48.48 / 05.22.59.49.49 - Fax : 05.22.59.48.48

IF : 2821070 - Patente : 32723872 - CNSS : 6350376 - ICE : 001754813000087

# LOREUS® 5 mg

## Desloratadine

Comprimé pelliculé Boîte de 7, 15 et 30

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.  
•Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire.  
•Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, consultez votre pharmacien.  
•Ce médicament vous a été personnellement prescrit.  
•En cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être utile.  
•Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous ressentez un autre effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Composition du médicament :

Desloratadine .....  
Pour un comprimé pelliculé.

### Les autres composants sont :

Lactose anhydre, cellulose microcristalline, amidon 1500, eau purifiée, opadry bleu.

**Excipients à effet notoire :** Lactose anhydre.

### Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

**LOREUS® 5mg** comprimé pelliculé est un médicament qui aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

### Indications thérapeutiques :

**LOREUS® 5mg** est indiqué chez l'adulte et l'adolescent.  
**LOREUS® 5mg** soulage les symptômes associés à la rhinite allergique, par exemple, le rhume des foins ou l'allergie aux pollens.  
Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée.  
**LOREUS® 5mg** est aussi utilisé pour soulager les symptômes de conjonctivite allergique (rougeur, démangeaison, larmoiement, qui sont provoqués par une allergie). Ces symptômes comprennent le soulagement de ces symptômes dure toute la journée.  
Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée.  
Le soulagement de ces symptômes dure toute la journée.

### Posologie :

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.  
Avaler le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

### Mode d'administration :

Voie orale.

### Durée de traitement :

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre **LOREUS® 5mg**.  
Concernant l'urticaire, la durée du traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

### Fréquence d'administration :

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.  
Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

### Contre-indications :

**Ne prenez jamais LOREUS® 5mg, comprimé pelliculé :**

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des autres composants contenus dans **LOREUS® 5mg**, ou à la loratadine.

### Effets-indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Si vous ressentez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre le médicament et consultez d'urgence un médecin.

**Fréquent :** pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- fatigue,
- sécheresse de la bouche,
- maux de tête,

**Très rares :** pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000

- réactions allergiques sévères,
- éruption cutanée,

PPV: 78DH20

PER: 03/22

LOT: J739-3



**LOREUS® 5mg**

Desloratadine

30

Comprimés  
Pelliculés



6 118000 041726



# Kopred®

Prednisolone

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.

## PRESENTATION

KOPRED 5 mg comprimé effervescent, Boîte de 1 flacon contenant 30 comprimés effervescents.

KOPRED 20 mg comprimé effervescent, Boîte de 1 flacon contenant 20 comprimés effervescents.

## COMPOSITION

Substance active : Prednisolone

KOPRED 5 mg comprimé effervescent, contient 5 mg de prednisolone (sous forme de métsulfobenzate de sodium).

KOPRED 20 mg comprimé effervescent, contient 20 mg de prednisolone (sous forme de métsulfobenzate de sodium).

## Excipients :

KOPRED 5 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent.

KOPRED 20 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent.

**CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE**  
GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire

(exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

## Précautions d'emploi

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

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

En cas de traitement prolongé, un apport en calcium et vitamine D vous sera prescrit.

KOPRED 5 mg comprimé effervescent contient 8 mg de sodium.

KOPRED 20 mg comprimé effervescent contient 32 mg de sodium.

Ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de l'adulte ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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

## INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec un vaccin vivant atténué ou avec des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique ( $\geq 1$  g par prise et/ou  $\geq 3$  g par jour).

Si vous 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 ET LES BOISSONS

Sans objet.

## INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

### Allaitement

En général, dissoudre les comprimés dans un verre d'eau en une prise le matin, au cours du repas.

## Durée

Elle est

En cas de

traitement

médical

SURDO

Sans objet

INSTRUC

PLUSIEU

Pour être

régulière

dose, continu

RISQUE DE SY

Sans objet.

EFFETS INDE

Comme tou

effervesce

bien que t

Ce médica

lorsque l'o

régime. Il

du traitem

Les plus fr

- Modificat

potassium)

complément

- Apparition d

- Elevation de

pouvant entra

- Troubles de l'

sommeil.

- Syndrome de C

manifestar par u

rougeur du visage,

- Fragilité osseuse:

prose, fractures.

Atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de

la hanche (ostéonécrose).

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés:

- Risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale.

ANM : 373/10 Dm

Kopred 20 mg  
Boîte de 20 comprimés



6 118000 094586

PHARMA  
LOT : 8382  
UT. AV : 02-23  
PPV : 36 DH 40



# MUXOL® 0.3%

Solution buvable en flacons de 125 ml et 250 ml  
(Chlorhydrate d'Ambroxol)

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

Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire,

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demander plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes. Si vous ne vous sentez pas mieux, consultez votre médecin.

Si vous avez des effets indésirables, consultez votre médecin.

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

MUXOL®  
Ambroxol

Solution buvable - 250 ml



6 118000 080572

qsp 100 ml

## 1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

### Principe actif :

Chlorhydrate d'Ambroxol

Quantité Correspondant à Ambroxol base (0,273 g).

**Excipients :** Glycérol, Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxyfurfuryle, acétate de isoamyle, acétate d'isobutyle, acétate de méthyle -3-butène, delta-décalactone, eugénol, pipéronal, propionate de benzyle, maltol, vanilline, Eau purifiée

**Excipients à effet notoire :** Sorbitol, Parahydroxyfurfuryle

## 2- CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

MUCOLYTIQUES.

(R : SYSTÈME RESPIRATOIRE).

## 3- INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitement des troubles de la sécrétion bronchiale.

aiguës et des épisodes aigus des bronchites.

Ce médicament est expectorant. Il facilite l'expectoration.

## 4- POSOLOGIE

### Chez l'adulte :

Posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

### Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 1 cuillère à café trois fois par jour.

2 à 5 ans : ½ cuillère à café trois fois par jour.

### Mode d'administration

Voie orale

### Fréquence d'administration

Les prises seront espacées à intervalle régulier.

### Durée de traitement

La durée du traitement ne dépassera pas 10 jours.

## 5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MUXOL, solution buvable.

- si vous êtes allergique (hypersensible) à l'Ambroxol.

- Ne donnez pas MUXOL à votre enfant de moins de 2 ans.

## 6- EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Rare : pouvant survenir au maximum chez 1 personne sur 100.

Réaction d'hypersensibilité ;

Eruption cutanée, urticaire.

Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles :

Réactions anaphylactiques, dont choc anaphylactique, angio-œdème (gonflement rapide de la peau, du tissu sous-cutané, de la muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et pustulose exanthématique aiguë généralisée) ;

Trouble digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

P P V (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

38,80

موكسول  
امبروكسول

بدون سكر



# SAPHIR®

1 g/125 mg,

Poudre pour suspension  
buvable en sachet

Boîte de 12, 16 et 24 sachets

(DCI : Amoxicilline / Acide  
Clavulanique)



**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de prendre ce médicament.**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'elle.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez demandé plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit, donnez-le 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 remarquez un effet indésirable non mentionné dans la notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

Poudre pour suspension buvable, boîte de 12, 16 et 24 sachets.

### COMPOSITION :

**Principes actifs :**  
Amoxicilline trihydrate, quantité correspondant à 1000 mg  
Clavulanate de potassium et Silicone dioxyde, quantité correspondant à acide clavulanique 125 mg

**Excipients :** q.s.p. un sachet  
Classe PHARMACEUTIQUE : Saccharose, Potassium, Sodium.

### CLASSE PHARMACEUTIQUE-THERAPEUTIQUE :

SAPHIR est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

### INDICATIONS :

SAPHIR est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus,
- infections des voies respiratoires,
- infections des voies urinaires,
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires,
- infections des os et des articulations.

### CONTRE-INDICATIONS :

**Ne prenez jamais SAPHIR 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans SAPHIR,
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

**Ne prenez pas SAPHIR si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.**

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR.

### MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec SAPHIR 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

- Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :
- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre SAPHIR.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de SAPHIR ou un autre médicament.

### Reactions necessitant une attention particulière

SAPHIR peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez SAPHIR, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Reactions nécessitant une attention particulière dans les effets non souhaités et gênants ».

PPV: 88DH00  
PER: 04-23  
LOT: J1225



Saphir® 1g/125 mg  
12 Sachets



Si vous prenez votre médicament

Si des médicaments

sang (tels que les

analyses sang)

SAPHIR peut

médicament

(rhumatismales)

SAPHIR peut

(traitement pour

interactions av

Sans objet

interactions a

therapies alter

Sans objet

Sportifs

Sans objet

Effets sur l'apti

des machines

SAPHIR peut pr

de réduire la cap

GROSSESSE E

Si vous êtes en

si vous allaitez,

vos problèmes

Demandez conse

de prendre un quel

COMMENT PREND

suspension buvable

Instructions pour u

Respectez toujours la

En cas de doute,

pharmacien

Posologie, Mode

Fréquence d'adminis

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus

Dose habituelle : 1 sachet trois fois par jour

Dose inférieure : 1 sachet deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les sachets SAPHIR 1 g/125 mg ne sont pas recommandés

Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament

En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie

Comment administrer SAPHIR ?

Juste avant la prise de SAPHIR, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau

Avalez le mélange au début d'un repas ou un peu avant

Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée : elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure

Ne continuez pas et n'utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien

Ne prenez pas SAPHIR pendant plus de 2 semaines. Si vos symptômes persistent, consultez de nouveau un médecin.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez pris plus de SAPHIR 1 g/125 mg, poudre pour suspension buvable en sachet que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de SAPHIR peut entraîner

(DCI : Amoxicilline /Acide  
Clavulanique )



notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

non souhaités et gênants.

LOT: J1225



5 118000 082552

La prise d'une

APHIR



# TRIAXON® (IM)

مدة ٤ ساعات زوال ٥ مساء

Poudre en flacon et solvant

Veuillez lire attentivement l'intégralité de :  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.  
Si vous avez toute autre question, si vous

Ce médicament vous a été personnellement  
symptômes identiques, cela pourrait lui être.  
Si l'un des effets indésirables devient grave,  
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant**  
Poudre : la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution  
2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant**

Poudre : la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution  
3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : s

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Triaxon est un antibiotique indiqué contre les  
bactéries responsables d'infections.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infections

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen ;
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection  
directement dans un muscle. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas  
mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

### Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise  
d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre  
de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

**Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :**

1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous  
donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez  
la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

**Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :**

50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type  
d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par  
kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2  
g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

**Nouveau-nés (0-14 jours)**

TRIAXON® I.M.  
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



COOPER  
PHARMA

LOT : P-04-3  
PER : 07-2022  
PPV : 57,00DH

756.134.06.16



# TRIAXON® (IM)

مدة ٤ ساعات زوال ٥ مساء

Poudre en flacon et solvant

Veuillez lire attentivement l'intégralité de :  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.  
Si vous avez toute autre question, si vous

Ce médicament vous a été personnellement  
symptômes identiques, cela pourrait lui être.  
Si l'un des effets indésirables devient grave,  
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution  
2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution  
3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : s

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Triaxon est un antibiotique indiqué contre les  
bactéries responsables d'infections.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infections

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen ;
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection  
directement dans un muscle. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas  
mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

### Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise  
d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre  
de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

**Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :**

1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous  
donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez  
la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

**Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :**

50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type  
d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par  
kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2  
g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

**Nouveau-nés (0-14 jours)**

TRIAXON® I.M.  
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



COOPER  
PHARMA

LOT : P-04-3  
PER : 07-2022  
PPV : 57,00DH

756.134.06.16

# TRIAXON® (IM)

مدة ٤ ساعات زوال ٥ مساء

Poudre en flacon et solvant

Veuillez lire attentivement l'intégralité de :  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.  
Si vous avez toute autre question, si vous

Ce médicament vous a été personnellement  
symptômes identiques, cela pourrait lui être.  
Si l'un des effets indésirables devient grave,  
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution  
2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution  
3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : s

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Triaxon est un antibiotique indiqué contre les  
bactéries responsables d'infections.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infections

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen ;
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection  
directement dans un muscle. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas  
mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

### Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise  
d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre  
de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

### Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :

1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous  
donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez  
la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

### Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :

50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type  
d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par  
kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2  
g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

Nouveau-nés (0-14 jours)

TRIAXON® I.M.  
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



COOPER  
PHARMA

LOT : P-04-3  
PER : 07-2022  
PPV : 57,00DH

756.134.06.16

# TRIAXON® (IM)

مدة ٤ ساعات زوال ٥ مساء

Poudre en flacon et solvant

Veuillez lire attentivement l'intégralité de :  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.  
Si vous avez toute autre question, si vous

Ce médicament vous a été personnellement  
symptômes identiques, cela pourrait lui être.  
Si l'un des effets indésirables devient grave,  
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant**  
Poudre : la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution  
2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant**

Poudre : la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution  
3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : s

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Triaxon est un antibiotique indiqué contre les  
bactéries responsables d'infections.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infections

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen ;
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection  
directement dans un muscle. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas  
mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

### Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise  
d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre  
de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

### Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :

1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous  
donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez  
la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

### Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :

50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type  
d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par  
kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2  
g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

Nouveau-nés (0-14 jours)

TRIAXON® I.M.  
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



COOPER  
PHARMA

LOT : P-04-3  
PER : 07-2022  
PPV : 57,00DH

756.134.06.16



# TRIAXON® (IM)

مدة ٤ ساعات زوال ٥ مساء

Poudre en flacon et solvant

Veuillez lire attentivement l'intégralité de :  
Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.  
Si vous avez toute autre question, si vous

Ce médicament vous a été personnellement  
symptômes identiques, cela pourrait lui être.  
Si l'un des effets indésirables devient grave,  
parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant**  
Poudre : la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution  
2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant**

Poudre : la substance active est Ceftriaxone,  
mg.

Solvant : chlorhydrate de lidocaïne, solution  
3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : s

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE

Triaxon est un antibiotique indiqué contre les  
bactéries responsables d'infections.

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Triaxon est utilisé pour traiter les infections

- du cerveau (méningite) ;
- des poumons ;
- de l'oreille moyenne ;
- de l'abdomen et de la paroi de l'abdomen ;
- urinaires et des reins ;
- des os et des articulations ;
- de la peau et des tissus mous ;
- du sang ;
- du cœur.

Il peut être donné pour :

- traiter des infections sexuellement transmissibles spécifiques (gonorrhée et syphilis) ;
- traiter des patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause ;
- traiter des exacerbations aiguës chez des adultes ayant une bronchite chronique ;
- traiter la maladie de Lyme (due à des piqûres de tiques) chez les adultes et les enfants, y compris chez les nouveau-nés à partir de l'âge de 15 jours ;
- prévenir des infections liées à une opération chirurgicale.

## POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FRÉQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT

Triaxon est habituellement administré par un médecin ou un infirmier/ère. Il sera administré en injection  
directement dans un muscle. Triaxon est préparé par le médecin, le pharmacien ou l'infirmier/ère et ne sera pas  
mélangé avec des injections contenant du calcium, ni administré en même temps que de telles injections.

### Dose habituelle

Votre médecin vous prescrira la dose appropriée de Triaxon. La dose dépend de la sévérité et du type d'infection, de la prise  
d'autres antibiotiques, de votre poids et de votre âge, ainsi que du fonctionnement de vos reins et de votre foie. Le nombre  
de jours ou de semaines pendant lesquels vous prenez Triaxon dépend du type d'infection que vous avez.

### Adultes, patients âgés et enfants de 12 ans et plus, pesant 50 kilogrammes (kg) ou plus :

1 à 2 g en une fois par jour, selon la sévérité et le type d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous  
donnera une dose plus élevée (jusqu'à 4 g en une fois par jour). Si votre dose quotidienne est supérieure à 2 g, vous pourrez  
la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

### Nouveau-nés, nourrissons et enfants âgés de 15 jours à 12 ans pesant moins de 50 kg :

50 à 80 mg de Triaxon par kilogramme de poids corporel de l'enfant, en une fois par jour, selon la sévérité et le type  
d'infection. Si vous avez une infection sévère, votre médecin vous donnera une dose plus élevée, jusqu'à 100 mg par  
kilogramme de poids corporel, jusqu'à 4 g en une fois par jour au maximum. Si votre dose quotidienne est supérieure à 2  
g, vous pourrez la recevoir en une dose unique, en une fois par jour ou en deux doses séparées.

Les enfants pesant 50 kg ou plus doivent recevoir la dose habituelle de l'adulte.

Nouveau-nés (0-14 jours)

TRIAXON® I.M.  
500mg/2ml

Flacon de poudre + ampoule de solvant



COOPER  
PHARMA

LOT : P-04-3  
PER : 07-2022  
PPV : 57,00DH

756.134.06.16