

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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.

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 053202

ND: 41603

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00697 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : AMINE MALIKA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : 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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

# SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.  
Veuillez fournir une facture  
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

| SOINS DENTAIRES  | Dents<br>Traitées  | Nature<br>des soins                               | Coefficient            |                                |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
|--|--|---|------------------------|--------------------------------|---|--|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|--|--------------------------|
|  |  |   |                        | <b>Coefficient des travaux</b> |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
|  |  |   |                        | <b>Montant des soins</b>       |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
|  |  |   |                        | <b>Début d'exécution</b>       |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
|  |  |   |                        | <b>Fin d'exécution</b>         |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
| <b>O.D.F.</b><br>Prothèses dentaires<br>   | Détermination du coefficient masticatoire  |   |                        | <b>Coefficient des travaux</b> |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
|  | <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> <th colspan="2">G</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>00000000</td> <td>21433552</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>35533411</td> <td>00000000</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table> |   | H                      |                                | G |  | 25533412 | 00000000 | 21433552 | 00000000 | 00000000 | 35533411 | 00000000 | 11433553 |  | <b>Montant des soins</b> |
|  | H  |   | G                      |                                |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
|  | 25533412   | 00000000  | 21433552               | 00000000                       |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
| 00000000   | 35533411   | 00000000  | 11433553               |                                |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
| (Création, Remont, adjonction)<br>Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession |  |   | <b>Date du devis</b>   |                                |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
|  |  |   | <b>Fin d'exécution</b> |                                |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |
| Visa et cachet du praticien attestant le devis   |  | Visa et cachet du praticien attestant l'exécution |                        |                                |   |  |          |          |          |          |          |          |          |          |  |                          |



P 14 / 0055190

DATE DE DEPOT

/ / 201

| A REMPLIR PAR L'ADHERENT  |                                 | Mle                             | Signature de l'adherent |
|---|---------------------------------|---------------------------------|-------------------------|
| Nom & Prénom  |                                 | Amine Jalil                     |                         |
| Fonction  | Phones                          |                                 |                         |
| Mail  |                                 |                                 |                         |
| MEDECIN   |                                 | Prénom du patient               |                         |
| Adhérent <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant <input type="checkbox"/> Age |                                 | Date 22/09/2020                 |                         |
| Nature de la maladie  |                                 | Date 1ère visite                |                         |
| S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances   |                                 |                                 |                         |
| Nature des actes  | Nbre de Coefficient             | Montant détaillé des honoraires |                         |
|   | 112000                          |                                 |                         |
| PHARMACIE   |                                 | Date 22/09/2020                 |                         |
| Montant de la facture   |                                 | ± 543,00 ±                      |                         |
| ANALYSES - RADIOGRAPHIES  |                                 | Date                            |                         |
| Désignation des Coefficients  | Montant détaillé des Honoraires |                                 | CACHET                  |
|   |                                 |                                 |                         |
| AUXILIAIRES MEDICAUX  |                                 | Date                            |                         |
| Nombre  |                                 | Montant détaillé des Honoraires |                         |
| AM  | PC                              | IM                              | IV                      |
|   |                                 |                                 |                         |
|   |                                 |                                 |                         |

| VOLET ADHERENT   | NOM            | Mle                    |
|--|----------------|------------------------|
| DECLARATION N°   | P 14 / 55190   | MUPRAS                 |
| Date de Dépôt  | Montant engagé | Nbre de pièces Jointes |
| 22/09/2020   | 693,00         | (07)                   |
| Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois   |                |                        |
| Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle |                |                        |

Cachet MUPRAS

CACHET

Docteur JBIHA Omar  
MEDECINE GENERALE

Autorisation d'exercice N° 4396  
297, AV 2Mars CASABLANCA  
Tél : 05.22.28.02.80

PHARMACIE MALIKA  
Dr LEBBAR Moudibouketa  
579, Boulevard Moudibouketa  
Casablanca  
Tél : 05.22.28.75.59

الدكتور جيبهة عمر  
الطب العام

297 شارع 2 مارس  
الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.28.02.80

22 SEPT 2020

Casablanca, Le .... / .... / .....

Mme ABOUB

M. Leka Dain

775

1310

etc

3210680

TRIAISON @ x3

(1 Amp 500 1 x 3  
avec 3 Amp 500 1 x 3

2970

A Fix 500 1 x 3

3040

Nifedipine 40 1 x 3

2180

Polydexa 10 1 x 3

9090

Stérimar Spéciale

me C 48 36

54300

**PHARMACIE MALIKA**  
Dr LEBBAR MALIKA  
579, Boulevard Moudibouketa  
Casablanca  
Tel : 05 22 80 75 59

22 SEPT 2020



**STÉRIMAR™**

**NOSE  
HYGIENE  
AND COMFORT**

- Gently cleanses and moisturizes
- Helps to breathe better
- Prevents colds

Importateur Exclusif  
Biocodex Maroc  
[www.biocodex.ma](http://www.biocodex.ma)  
P.C. 90 90 DH



# TRIAXON® (IM)

500mg/2ml et 1g/3,5ml

Poudre en flacon et solvant en ampoule pour solution injectable IM : boîte de 1+1

## Ceftriaxone Sodique

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'information 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

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone base anhydre 500,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 539,536 mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p. 2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone base anhydre 1000,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 1079,27 mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p. 3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : sodium

### CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Triaxon est un antibiotique indiqué chez les adultes et chez les enfants (y compris les nouveau-nés). Il agit en tuant des bactéries responsables d'infections. Il appartient à un groupe de médicaments appelés céphalosporines.

### 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 (péritonite) ;
- 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 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 pourriez 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 pourriez 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.

- Inflammation de la muqueuse de la bouche (stomatite) ;
- Inflammation de la langue (glossite). Les signes peuvent inclure un gonflement, une rougeur et une douleur au niveau de la langue ;
- Problèmes de vésicule biliaire pouvant entraîner des douleurs, une envie de vomir et de la diarrhée ;
- Maladie neurologique pouvant :
- Problèmes de reins dus à des :
- lorsque la quantité d'urines est fa :
- Résultat faussement positif au :
- Résultat faussement positif pou :
- Triaxon peut modifier le résulta :
- votre médecin.

### Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque :

Ceci s'applique aussi à tout effet :

### MISES EN GARDE SPÉCIALES ET

Mises en garde et précautions d'

Adressez-vous à votre médecin, à

• Si vous avez récemment utilisé d'

• Si vous avez récemment eu un d'

• Si vous avez des problèmes de fo

• Si vous avez des calculs biliaires o

• Si vous avez d'autres maladies, co

rendre votre peau jaune pâle et vous d

• Si vous suivez un régime pauvre en so

**Si vous devez faire un test sanguin ou urinaire.**

Si vous utilisez Triaxon pendant une longue durée, il faudra peut-être que vous fassiez des examens sanguins régulièrement. Triaxon peut modifier les résultats de tests urinaires permettant de dépister la présence de sucre dans les urines, et de tout sang appelé test de Coombs. Si vous devez faire des tests :

• Informez la personne qui prélève l'échantillon que vous avez pris Triaxon.

### Enfants

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant l'administration de Triaxon chez votre enfant si :

• Il/elle a récemment pris ou si il/elle doit prendre un produit contenant du calcium à injecter dans la veine.

- **Mentions relatives aux excipients à effet notoire.**

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

756.135.06.16

### INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments :

Autres médicaments et Triaxon

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, si vous avez récemment pris ou si vous pourriez prendre d'autres médicaments.

En particulier, si vous prenez l'un des médicaments suivants, informez-en votre médecin ou votre pharmacien :

• Un type d'antibiotique appelé aminoside ;

• Un antibiotique appelé chloramphénicol (utilisé pour traiter les infections, en particulier de l'œil).

- Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

### UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

**Grossesse, allaitement et fertilité**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Le médecin évaluera les bénéfices du traitement par Triaxon et les risques pour votre bébé.

**Sportifs :** Sans objet.

### LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ À CONDUIRE UN VÉHICULE OU À UTILISER CERTAINES MACHINES

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Triaxon peut provoquer des étourdissements. Si vous avez la tête qui tourne ou avez des vertiges, ne conduisez pas et n'utilisez pas d'outils ni de machines. Si vous ressentez ces symptômes, parlez-en à votre médecin.

### SYMPTÔMES ET CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

**Si vous avez utilisé plus de Triaxon poudre et solvant pour solution injectable (IM) que vous n'auriez dû :**

Si vous recevez accidentellement une dose plus importante que la dose prescrite, contactez immédiatement votre médecin ou l'hôpital le plus proche.

### CONDUITE À TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

**Si vous oubliez d'utiliser Triaxon, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

Si vous oubliez une dose, ne prenez pas de dose supplémentaire. Prenez la dose suivante à l'heure habituelle.

# TRIAXON® (IM)

500mg/2ml et 1g/3,5ml

## Poudre en flacon et solvant en ampoule pour solution injectable IM : boîte de 1+1 Ceftriaxone Sodique

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'information 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

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone base anhydre 500,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 539,636 mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone base anhydre 1000,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 1079,27 mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : sodium

### CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Triaxon est un antibiotique indiqué chez les adultes et chez les enfants (y compris les nouveau-nés). Il agit en tuant des bactéries responsables d'infections. Il appartient à un groupe de médicaments appelés céphalosporines.

### 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 (péritonite) ;
- 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.

- Inflammation de la muqueuse de la bouche (stomatite) ;
- Inflammation de la langue (glossite). Les signes peuvent inclure un gonflement, une rougeur et une douleur au niveau de la langue ;
- Problèmes de vésicule biliaire pouvant entraîner des douleurs, une envie de vomir et des vomissements ;
- Maladie neurologique pouvant toucher les nouveau-nés avec une jaunisse sévère (ictère nucléaire) ;
- Problèmes de reins dus à des dépôts de ceftriaxone calcique qui peuvent provoquer des douleurs en urinant ou lorsque la quantité d'urines est faible ;
- Résultat faussement positif au test de Coombs (test qui détecte certains problèmes du sang) ;
- Résultat faussement positif pour la galactosémie (accumulation anormale du sucre appelé galactose) ;
- Triaxon peut modifier le résultat de certains types de tests mesurant la quantité de sucre dans le sang – consultez votre médecin.

### Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque

Ceci s'applique aussi à tout effet

### MISES EN GARDE SPÉCIALES

Mises en garde et précautions

Adressez-vous à votre médecin, à votre

• Si vous avez récemment utilisé

• Si vous avez récemment eu

d'intestin, en particulier une col

• Si vous avez des problèmes d

• Si vous avez des calculs bilia

• Si vous avez d'autres maladi

rendre votre peau jaune pâle et

• Si vous suivez un régime pau

• Si vous devez faire un test si

Si vous utilisez Triaxon pend

régulièrement. Triaxon peut mo

les urines, et du test sanguin ap

• Informez la personne qui préle

Enfants

Adressez-vous à votre médecin, à votre

enfant si :

• Il/elle a récemment pris ou si Il/elle doit prendre un produit contenant du calcium à injecter dans la veine.

- **Mentions relatives aux excipients à effet notoire.**

**Sodium**

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

### INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments :

**Autres médicaments et Triaxon**

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, si vous avez récemment pris ou si vous pourriez prendre d'autres médicaments.

En particulier, si vous prenez l'un des médicaments suivants, informez-en votre médecin ou votre pharmacien :

• Un type d'antibiotique appelé ampicilline ;

• Un antibiotique appelé chloramphénicol (utilisé pour traiter les infections, en particulier de l'œil).

- Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

### UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

**Grossesse, allaitement et fertilité**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

Le médecin évaluera les bénéfices du traitement par Triaxon et les risques pour votre bébé.

**Sportifs :** Sans objet.

### LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ À CONDUIRE UN VÉHICULE OU À UTILISER CERTAINES MACHINES

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Triaxon peut provoquer des étourdissements. Si vous avez la tête qui tourne ou avez des vertiges, ne conduisez pas et n'utilisez pas d'outils ni de machines. Si vous ressentez ces symptômes, parlez-en à votre médecin.

### SYMPTÔMES ET CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez utilisé plus de Triaxon poudre et solvant pour solution injectable (IM) que vous n'auriez dû :

Si vous recevez accidentellement une dose plus importante que la dose prescrite, contactez immédiatement votre médecin ou l'hôpital le plus proche.

### CONDUITE À TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Si vous oubliez d'utiliser Triaxon, poudre et solvant pour solution injectable (IM),

LOT : P-08-2  
PER : 07-2022  
PPV : 106, 80DH

756.135.06.16

# NIFLURIL

## suppositoires ADULTES

### Composition

- Ester  $\beta$  morpholino-éthylque de l'Acide Niflumique 0,700 g.
- Glycérides semi-synthétiques q.s.p un suppositoire de 3,200 g

### Indications

- Rhumatismes inflammatoires chroniques et dégénératifs, affections abarticulaires, goutte aiguë.
- Rééducation fonctionnelle.
- Syndromes oedémateux et douloureux (en ORL, stomatologie, urologie, gynécologie, traumatologie, chirurgie).

### Contre-indications

Troubles digestifs, ulcères gastriques.

### Posologie

Selon les indications du médecin

### Présentation

Boîte de 8 suppositoires à 700 mg.

### Condition de conservation

Conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

## ADULT suppositories

### Composition

- $\beta$  morpholino-ethyl Ester of Niflu
- Semi-synthetic glycerides q.s. or 3,200 g.

### Indications

- Chronic and degenerative inflam conditions, abarticular disorders, a
- Functional rehabilitation.
- Oedematous and painful syndr stomatology, urology, gynaecolog, surgery).

### Contraindications

Digestive problems, gastric ulcer.

### Dosage

In accordance with the physician's prescription.

### Packing

Box of 8 suppositories of 700 mg.

### Special storage condition

To keep at a temperature not exceeding 30°C.

NIFLURIL

PPV 30DH20

EXP 04/2022

LOT 93027 1

adulte

تحاميل للكبار

التركيب

•

•

700

•

لتحم

دلائل

•

الر

البعي

•

الأنف

مبحث

مبحث

تضاد

الاضطرابات الهضمية، القرحة المعدية.

المعايرة

حسب تعليمات الطبيب

التقديم

علبة تحتوي على 8 تحميلات ذات 700 ملغ

شروط الحفظ

يحفظ في درجة حرارة لا تتعدى 30 درجة

مئوية

Laboratoires  UPSA

Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

Fabriqué au Maroc sous licence des Laboratoires UPSA

020883F93332P291214

# POLYDEXA®

## Solution auriculaire

### Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....  
Polymyxine B (DCI) sulfate.....  
Dexaméthasone (DCI) métasulfobenzozoate sodique .....  
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p. ....

### Propriétés : ♦

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

### Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté et otites moyennes aiguës incisées.

### Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.  
Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

### Effets indésirables :

Réaction allergique.

### Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

### Montage du compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.



### Mode d'emploi :

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolle.
2. Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit auditif.
4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes, entre deux doigts ; le médicament s'écoule goutte à goutte.
5. Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

### Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, pendant 6 à 10 jours.
  - Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.
- Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.  
En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.  
La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

### Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

### Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler.

PROMOPHARM S.A.  
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc  
S/L BOUCHARA-RECORDATI

# Azix<sup>®</sup>

## Azithromycine

### COMPOSITION ET PRESENTATION :

Comprimé 500 mg sécable, boîte

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement des infections dues à :

- infections respiratoires haut
- pharyngite;
- infections respiratoires basses
- infections odontostomatologiques
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques.

### CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

### MISES EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison ...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestation allergique survenue lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :  
Insuffisance hépatique, antécédents allergiques, manifestations cutanées d'origine allergique, prise concomitante d'autres médicaments, grossesse, allaitement.

### EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques; prurit, rash cutané, oedème de Quincke.

### POSOLOGIE :

Se conformer à la prescription médicale.

Adulte et enfant de plus de 45 kg : 500 mg par jour, 1 comprimé de 500 mg en une prise par jour pendant 3 jours.

### MODE D'ADMINISTRATION :

Azix peut être pris pendant ou en dehors des repas.

### TABLEAU A (LISTE I).

PPV: 79DH70

PER: 04/23

LOT: J1037



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebaï - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

idemco 101005 - 04.11

# TRIAOXON® (IM)

500mg/2ml et 1g/3,5 ml

Poudre en flacon et solvant en ampoule pour solution injectable IM : boîte de 1+1  
Ceftriaxone Sodique

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'information 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

**Triaxon 500mg/2ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone base anhydre 500,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 539,636 mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 2 ml

**Triaxon 1g/3,5ml, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

**Poudre :** la substance active est Ceftriaxone base anhydre 1000,00 mg, exprimée en Ceftriaxone sodique anhydre 1079,27 mg.

**Solvant :** chlorhydrate de lidocaïne, solution d'hydroxyde de sodium (q.s.p pH=5-7), eau pour préparations injectables q.s.p 3,5 ml

- Liste des Excipients à effet notoire : sodium

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Triaxon est un antibiotique indiqué chez les adultes et chez les enfants (y compris les nouveau-nés). Il agit en tuant des bactéries responsables d'infections. Il appartient à un groupe de médicaments appelés céphalosporines.

## 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 (péritonite) ;
- 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.

- Inflammation de la muqueuse de la bouche ;
- Inflammation de la langue (glossite). Lesquels de la langue ;
- Problèmes de vésicule biliaire pouvant entraîner des douleurs ;
- Maladie neurologique pouvant tourmenter les reins ;
- Problèmes de reins dus à des dépôts de la substance active dans les reins ;
- Résultat faussement positif au test de Coombs ;
- Résultat faussement positif pour la galactose ;
- Triaxon peut modifier le résultat de certains tests de laboratoire.

## Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable

Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable

## MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS

**Mises en garde et précautions d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien

Si vous avez récemment utilisé ou si vous êtes susceptible

Si vous avez récemment eu une diarrhée après avoir

d'intestin, en particulier une colite (inflammation de l'intestin) ;

Si vous avez des problèmes de foie ou de reins ;

Si vous avez des calculs biliaires ou des calculs au niveau des reins ;

Si vous avez d'autres maladies, comme une anémie hémolytique (diminution de vos globules rouges, ce qui peut

rendre votre peau jaune pâle et vous donner une faiblesse ou un essoufflement) ;

Si vous suivez un régime pauvre en sodium.

**Si vous devez faire un test sanguin ou urinaire**

Si vous utilisez Triaxon pendant une longue durée, il faudra peut-être que vous fassiez des examens sanguins

régulièrement. Triaxon peut modifier les résultats de tests urinaires permettant de dépister la présence de sucre dans les

urines, et de test sanguin appelé test de Coombs. Si vous devez faire des tests ;

Informez la personne qui prélève l'échantillon que vous avez pris Triaxon.

**Enfants**

Adressez-vous à votre médecin, à votre pharmacien ou à votre infirmier/ère avant l'administration de Triaxon chez votre

enfant si :

- il/elle a récemment pris ou si il/elle doit prendre un produit contenant du calcium à injecter dans la veine.

**Mentions relatives aux excipients à effet notoire.**

**Sodium**

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

sodium.

## INTERACTIONS

Interactions avec d'autres médicaments :

**Autres médicaments et Triaxon**

Informez votre médecin ou votre pharmacien, si vous prenez, si vous avez récemment pris ou si vous pourriez prendre

d'autres médicaments.

En particulier, si vous prenez l'un des médicaments suivants, informez-en votre médecin ou votre pharmacien.

• Un type d'antibiotique appelé aminosides ;

• Un antibiotique appelé chloramphénicol (utilisé pour traiter les infections, en particulier de l'œil).

• Interactions avec les aliments et les boissons : Sans objet.

• Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives : Sans objet.

## UTILISATION EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

**Grossesse allaitement et fertilité**

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à

votre médecin avant de prendre ce médicament.

Le médecin évaluera les bénéfices du traitement par Triaxon et les risques pour votre bébé.

**Sports :** Sans objet.

## LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITÉ À CONDUIRE UN VÉHICULE OU À UTILISER CERTAINES MACHINES

**Conduite de véhicules et utilisation de machines**

Triaxon peut provoquer des étourdissements. Si vous avez la tête qui tourne ou avez des vertiges, ne conduisez pas et

n'utilisez pas d'outils ni de machines. Si vous ressentez ces symptômes, parlez-en à votre médecin.

## SYMPTÔMES ET CONDUITE À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

**Si vous avez utilisé plus de Triaxon poudre et solvant pour solution injectable (IM) que vous n'auriez dû :**

Si vous recevez accidentellement une dose plus importante que la dose prescrite, contactez immédiatement votre

médecin ou l'hôpital le plus proche.

## CONDUITE À TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

**Si vous oubliez d'utiliser Triaxon, poudre et solvant pour solution injectable (IM) :**

Si vous oubliez une injection, faites-vous faire cette injection le plus vite possible. Cependant, Si l'heure de l'injection

LOT: P-10-2  
PER: 09-2022  
PPV: 106,80DH

756 135.06.16