

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Éducation :

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

rééducations.

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

Dentaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est

obligatoire avant le début de traitement.

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

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

mois.

Adresses Mails utiles

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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



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

Déclaration de Maladie

N° P19- 0046595

ND: 444 86

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8606 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mr FOULA MOHAMED

Date de naissance : 23/10/1955

Adresse : Rés. EL MOUSTAKBAL GH 26 IM 205

N° 5 Sidi TAAROUF CASA

Tél. : 0699468065 Total des frais engagés : 617,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. K. EL KHATTABI
Médecin Généraliste
GH 21 Lot 175 Al Mostakbal
Tél. : 05 22 97 68 42

Date de consultation : 15/10/2020

Nom et prénom du malade : FOULA MOHAMED Age :

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

Nature de la maladie : Asthme

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 : CASA Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin Présentant le Paiement des Actes
15/10/2020	LC	1	150 DM	Dr. K. EL KHATTABI Médecin Généraliste GH. 21 L. 175 Al Mostakbal Tél : 05 22 97 68 42

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE KAWYA Dr. IKHLIFI Rachid INPE : 092068436 347 Bis Bloc E Lissasfa Sahlan	15/10/2020	467,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

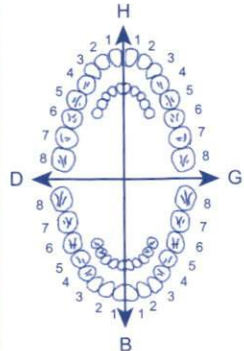
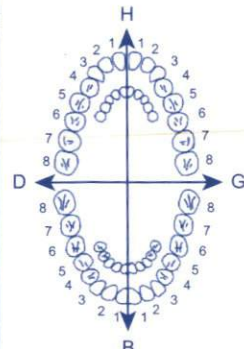
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez 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> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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																		
				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. EL khattabi Kāwtar

Médecine Générale

د. الخطابى كوثر

الطب العام

Casablanca, le 15/10/2020 الدار البيضاء

FOULA MOHAMED

12/ Azix 500mg

79.20 1cp/j (03j)

22/ prednisolone

42.00 3cp/j 4 weeks (06j)

32/ Broncoliber

51.00 1cos x 21j (01cos)

45/ Ventoline (Ae)

45.00 18ff/j x 31j (01cos)

197.05 52 Broncatec

Dr. K. EL KHATTABI
Médecin Généraliste
GH21 Lot 125 Al Moukharouf Casablanca
Tél: 05 22 97 68 42

GH21, L175, App2 Moukharouf Casablanca رقم 2 سيدي معروف الدار البيضاء

Tél: 05 22 97 68 42 / E-mail: kawtarelkhattabi318@gmail.com

68 / Smecha
52.40 1 sheet x 31 ; (08)

PHARMACIE RAWYA
Dr. KHLIFI Rachid ②
INPE : 092068436
347 Bis Bloc E Lissasfa
Casablanca / Tel : 0522650854

Dr. K. EL KHATTABI
Médecin Généraliste
GH.21 Lot.175 Al Mostakbal
Tél.: 05 22 97 68 42

PHARMACIE RAWYA
Dr. LKHLIFI Rachid ②
INPE : 092068436
347 Bis Bloc E Lissasfa
Casablanca / Tel : 0522650854

NOTICE

1. Dénomination du médicament : BRONCOTEC 12 microgrammes, poudre pour inhalation en gélule en boîte de 60.

DCI : Fumarate de formotérol

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.

2. Composition du médicament :

Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : La substance active est le fumarate de formotérol : 12 microgrammes par gélule.

Composition qualitative en excipients : Lactose.

Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

Agoniste sélectif des bêta-2 récepteurs par voie inhalée. Bronchodilatateur - antiasthmatique (R: Système Respiratoire).

4. Indications thérapeutiques :

Ce médicament est un bêta-2-mimétique. C'est un bronchodilatateur (il augmente le calibre des bronches) à action de longue durée qui s'administre par voie inhalée.

- Il est préconisé en traitement de fond continu de l'asthme, en association avec un traitement anti-inflammatoire (corticoïde par voie inhalée). Le traitement anti-inflammatoire associé ne doit pas être interrompu sans avis médical, même en cas d'amélioration très nette des symptômes.

Ce médicament n'est pas le traitement de la crise d'asthme

- Il peut également vous être prescrit en traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort.
- BRONCOTEC peut également être utilisé pour soulager les symptômes respiratoires (essoufflement, toux, sifflements) des patients souffrant de bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) nécessitant un traitement de longue durée par bronchodilatateurs.

Effets indésirables peu
troubles du sommeil, si
rythme cardiaque, trouble
musculaires.

Effets indésirables rares

Effets indésirables très

décrites des réactions allergiques, pouvant être accompagnées de l'administration de ce médicament pouvant être accompagnées de gonflement des mains et/ou des pieds (œdème périphérique), de gonflement du visage, des paupières et des lèvres, de démangeaisons, d'éruptions cutanées ou de chute de tension.

Si vous êtes sensible à l'inhalation d'une poudre sèche, il peut occasionnellement apparaître une irritation de la gorge avec toux ou un enrouement, ceci peut être prévenu en se rinçant la bouche après inhalation.

Si vous ressentez une faiblesse musculaire, des crampes ou un rythme cardiaque anormal, cela peut être un signe d'un trop faible taux de potassium dans votre sang.

Si vous ressentez une grande soif, de fréquentes envies d'uriner, une grande fatigue, ceci peut être dû à un trop fort taux de sucre dans le sang.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Ce médicament correspond à un traitement continu et régulier de l'asthme, à raison de deux prises par jour.

En cas d'asthme, il faut toujours utiliser BRONCOTEC avec un médicament contre l'inflammation (comme un corticoïde inhalé). Ne pas prendre d'autres médicaments contenant un $\beta 2$ agoniste de longue durée d'action comme le salmétérol.

Si l'asthme est contrôlé par un autre médicament, comme un corticoïde inhalé à dose faible ou modérée, ou par le seul recours à un $\beta 2$ agoniste de courte durée d'action de temps en temps, il ne faut pas utiliser BRONCOTEC.

Précautions d'emploi :

EN CAS DE SURVENUE DE CRISES, OU DE GENE RESPIRATOIRE, IL FAUT UTILISER UN AUTRE MEDICAMENT BRONCHODILATEUR DE SECOURS PAR VOIE INHALEE A ACTION RAPIDE ET DE COURTE DUREE (comme le salbutamol). LE SOULAGEMENT HABITUELLEMENT OBTENU DOIT ALORS ETRE OBSERVE RAPIDEMENT. EN CAS D'ECHEC, CONSULTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN.

SI LES DOSES QUOTIDIENNES HABITUELLEMENT EFFICACES DE BRONCOTEC DEVIENNENT INSUFFISANTES (AUGMENTATION DE LA FREQUENCE DES CRISES D'ASTHME OU DES EPISODES DE GENE RESPIRATOIRE), NE PAS AUGMENTER LE NOMBRE D'INHALATIONS, MAIS CONSULTER IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN QUI REEVALUERA VOTRE TRAITEMENT. EN CAS DE DOUTE, NE

PPV : 197 DH 90

Médicament autorisé N° 163/16 DMP/21/NRO

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

Azix®

Azithromycine

PPV : 79DH70

PER : 03-23

LOT : J948

COMPOSITION ET PRESENTATION

Comprimé 500 mg sécable, boîte de 3

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement des infections dues aux germes suivants :

- infections respiratoires hautes : otite, pharyngite;
- infections respiratoires basses (y compris bronchite);
- infections odontostomatologiques;
- infections cutanées;
- infections des tissus mous;
- urétrites et cervicites non gonococciques (chlamydia trachomatis).

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.

TABEAU A (LISTE I).



bottu SA

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebaâ - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

idemco 101005 - 04.11



smecta® 3g

Diosmectite

poudre pour suspension buvable en sachet

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que SMECTA, poudre pour suspension buvable en sachet et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SMECTA, poudre pour suspension buvable en sachet ?
3. Comment prendre SMECTA, poudre pour suspension buvable en sachet ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver SMECTA, poudre pour suspension buvable en sachet ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE SMECTA, poudre pour suspension buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

AUTRES ADSORBANTS INTESTINAUX

(A : Appareil digestif et métabolisme).

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique en cas de : • Diarrhée aiguë chez l'enfant et le nourrisson, en complément de la réhydratation orale, et chez l'adulte ; • Diarrhée chronique (de longue durée) ; • Douleurs liées à des maladies digestives affectant l'œsophage, l'estomac et/ou l'intestin.

2. QUELLES SONT AVANT DE PRENDRE buvable en sachet

Si votre médecin voit
sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais SMECTA, poudre pour suspension buvable en sachet dans les cas suivants :

- Allergie à la diosmectite ou à l'un des autres composants de ce médicament mentionnés dans la rubrique « Informations supplémentaires ». Faites attention avec SMECTA, poudre pour suspension buvable en sachet dans les cas suivants : Ce médicament contient deux sucres (le glucose et le saccharose). Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase (isomaltase (maladies héréditaires rares)).

Ce médicament doit être utilisé avec précaution en cas d'antécédent de constipation sévère.

Si les troubles ne disparaissent pas en 7 jours, consulter votre médecin.

Si les douleurs sont associées à une fièvre ou à des vomissements, consultez immédiatement votre médecin.

Chez l'enfant et le nourrisson, le traitement de la diarrhée aiguë doit s'effectuer en association avec l'administration précoce d'un soluté de réhydratation orale (SRO) afin d'éviter la déshydratation.

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres), • s'alimenter le temps de la diarrhée, en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés, • en privilégiant les viandes grillées, le riz.

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Pour éviter de diminuer l'efficacité d'un autre traitement, il convient d'espacer la prise de SMECTA de tout autre médicament. Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

Grossesse et allaitement

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

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Informez votre médecin si vous allaitez.

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

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucune étude sur l'aptitude à conduire des véhicules et à

LOT 9M4586
PER 02 2022

SMECTA 3G
SACHETS B30

P.P.V 52DH40



IE
IN
IS

BRNCOLIBER 15 mg/5 ml et 30 mg/5 ml, solution buvable en flacon de 200 ml.

DCI : Ambroxol

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.

Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 8 à 10 jours, consultez votre médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. Composition du médicament :

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

BRNCOLIBER 15 mg/5 ml :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 15 mg pour 5 ml de solution buvable.

BRNCOLIBER 30 mg/5 ml :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) : 30 mg pour 5 ml de solution buvable.

Composition qualitative en excipients :

Saccharose, cyclamate de sodium, aspartame, acide citrique monohydraté, méthylparabène, essence d'ananas, propylparabène, glycérine, sorbitol 70%, eau purifiée.

Excipients à effet notoire :

Sorbitol, saccharose, aspartame, parabènes.

2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

MUCOLYTIQUES (R : Système respiratoire).

3. Indications thérapeutiques :

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

BRNCOLIBER 15 mg/5 ml est indiqué chez l'enfant.

BRNCOLIBER 30 mg/5 ml est indiqué chez l'adulte.

4. Posologie :

Mode et voie d'administration :

Voie orale.

A prendre au moment des repas.

Fréquence d'administration :

BRNCOLIBER 15 mg/5 ml : Destiné à l'enfant.

Enfant de 2 à 6 ans : ½ cuillère à café, 3 fois par jour.

Enfant de plus de 6 ans : 1 cuillère à café, 3 fois par jour.

BRNCOLIBER 30 mg/5 ml : Réservé à l'adulte.

1 cuillère à café 3 fois par jour.

Durée de traitement :

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours sans avis médical.

5. Contre-indications :

Ne prenez jamais BRNCOLIBER :

- en cas d'antécédents d'allergie à ce médicament ou à l'un des constituants.

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

- BRNCOLIBER 15 mg/5 ml est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 2 ans.

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

6. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, BRNCOLIBER est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Possibilité de survenue de troubles gastro-intestinaux mineurs à type de nausées, vomissements, gastralgies, cédant rapidement à la diminution de la posologie.

Ont été décrits :

- des cas de réactions cutanéomuqueuses à type d'érythème, de rash, de prurit, d'urticaire ;

- très rarement des manifestations anaphylactoïdes avec survenue de choc et oedème de Quincke qui ont été d'évolution favorable dans les cas

rapportés.

Dans ces cas

Ont été égal

- des cas d

Peut présent

BRNCOLIB

aux paraly

retardées).

Si vous rema

ou si certains

médecin ou votre pharmacien.

7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Ce médicament ne doit pas être pris par des patients présentant des problèmes héréditaires rares d'intolérance au fructose.

Précautions d'emploi :

Il est conseillé de ne pas prendre de médicament antitussif ou de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament.

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

8. Interactions :

Interactions avec d'autres médicaments :

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 phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

9. Utilisation en cas de grossesse ou d'allaitement :

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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

10. Les effets possibles du traitement sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser certaines machines :

Sans objet.

11. Symptômes et conduite en cas de surdosage :

Consulter immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

12. Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

13. Risque de syndrome de sevrage :

Sans objet.

Médicament sans prescription médicale.

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

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

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc :

ATLAS PHARM

Quartier industriel,
Route principale 7, Rue C,
Berrechid - Maroc.

Nom et adresse du fabricant :

AFRIC-PHAR

Zone Industrielle Ouest Aïn Harrouda,

Route Régionale n° 322 (ex R.S 111)

Km 12.400 Aïn Harrouda 28 630 - Mohammedia, Maroc.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 14/8/2012.

Ventoline 100 microgrammes/dose

suspension pour inhalation en flacon pressurisé

SALBUTAMOL

GlaxoSmithKline
Maroc
Ain El Aouda
Région de Rabat



VENTOLINE 100 mcg
Aérosol 200 doses
PPV 45,30 DH



Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, qu'il soit mentionné ou non dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
3. Comment utiliser VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE VENTOLINE 100 microgrammes/dose, suspension pour inhalation en flacon pressurisé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Bronchodilatateur Bêta-2 mimétique à action rapide et de courte durée par voie inhalée (R : Système Respiratoire) - code ATC : R03AC02

Ce médicament contient un bêta-2 mimétique : le salbutamol.

C'est un bronchodilatateur (*il augmente le calibre des bronches*) à action rapide (*il agit en quelques minutes*) et de courte durée (4 à 6 heures) qui s'administre par voie inhalée (*en l'inspirant par l'embout buccal de l'inhalateur*).

Il est indiqué en cas de **crise d'asthme** ou pour soulager une **gêne respiratoire** au cours de la maladie asthmatique ou de certaines maladies des bronches.

Il peut également vous être prescrit en **traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort**.

Si vous avez de l'asthme, en fonction de sa sévérité, votre médecin peut prescrire Ventoline seul ou en complément d'un traitement de fond continu par un ou plusieurs autres médicaments, comme les corticoïdes par voie inhalée.

Ce médicament peut également vous être prescrit en traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort.