

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

## tions 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

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

N° P19- 057316

ND: 44481

Optique

Autres

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856

Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SLAOUI KHNATA

Date de naissance : 1956

Adresse : 50 lot KHALFADIS Oujda

Tél. : 0667128886

Total des frais engagés : 298,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Docteur Abdelmalek GHOMARI  
Dermatologue - Vénérologue - Allergologue  
Médecine Esthétique Laser  
Angle Bd. Allal Ben Abdellah et  
Bd Ibn Khaldoun - Oujda

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/10/2020

Nom et prénom du malade : SLAOUI KH.NATA

Age : 64

Lien de parenté :  Lui-même

Nature de la maladie : rhinitis

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 :

Signature de l'adhérent(e)

Le : 16/10/2020

Angèle Bd. Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn Khaldoun - Oujda

Médecine Esthétique Laser

Allergologue - Vénérologue

SLAOUI KH.NATA

16/10/2020

Angèle Bd. Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn Khaldoun - Oujda

Médecine Esthétique Laser

Allergologue - Vénérologue

SLAOUI KH.NATA

16/10/2020

Angèle Bd. Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn Khaldoun - Oujda

Médecine Esthétique Laser

Allergologue - Vénérologue

SLAOUI KH.NATA

16/10/2020

### RELEVE 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
10/10/2022	AG	c2		<i>Docteur Abdelmalek Lassoued Chirurgien Dentiste - Vénérologue - Allergologue Médecine Esthétique Bd Ibn Khaldoun - Oujda</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENQACHOUR Dr. Latifa BENQACHOUR Ba. Sidi Yahya N°12 Tel 70 53 02 OUJDA	16/10/2022	298,20

### 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	

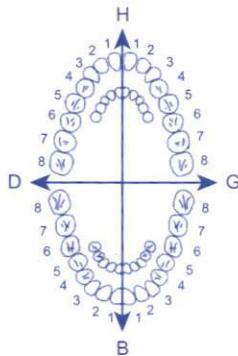
### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

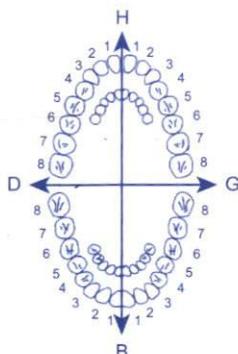
#### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX	
MONTANTS DES SOINS				DEBUT D'EXECUTION	
FIN D'EXECUTION				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE				MONTANTS DES SOINS
	H	25533412	21433552		
	D	00000000	00000000		
	B	00000000	00000000		
	G	35533411	11433553		
DATE DU DEVIS				DATE DE L'EXECUTION	



### O.D.F PROTHESES DENTAIRES



[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# **Dr. Abdelmalek GHOMARI**

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier (France)

Ancien Attaché à la Clinique  
Dermatologique du C.H.U. de Montpellier

Spécialiste des Maladies de  
la Peau du Cuir chevelu - Maladies  
sexuellement transmissibles - Varices

Maladies Allergiques

- Toxine Botulinique
- Photorajeunissement
- Laser Esthétique

Oujda, le ..... 16.10.2020 ..... وحدة، في

SL AOUJ x hanata

126,30  
- Augmentin 15S

1 sachet 2xj → 15,51.

15,10  
- Y3 cellul 5ms  
1cp/j → 15,51.

12,70 RINOMICINE  
220LE 20mg 2 Boîtes  
1 séul le 2xj → 3 mois

22,70 RINOMICINE  
3 sachet /j → 15,51.

14,00 Doliprane 500ms  
1cp 3xj → 15,51.

10,8,20

05 36 70 09 00 زاوية شارع علال بن عبد الله وشارع ابن خلدون (إقامة الريان، الطابق 3) الهاتف :

Angle Bd. Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn Khaldoun (Résid. Arayane, 3<sup>ème</sup> étage) - OUJDA

Tél.: 05 36 70 09 00 - GSM: 06 61 26 17 26 - E-mail: malek\_1956@hotmail.fr

الدكتور عبد المالك غماري

خريج كلية الطب بمونبليي  
(فرنسا)

اختصاصي في الأمراض الجلدية - الشعر

الأمراض التناسلية - أمراض العروق

وأمراض الحساسية

Pharmacie BENQACHOUR  
Liafatifa BENQACHOUR  
Bd. Sidi Yahya N°14  
Tél: 70 53 02 OUJDA

Dr. Abdelmalek GHOMARI  
Dermatologue - Vénérologue - Allergologue  
Médecine Esthétique Laser  
Bd. Allal Ben Abdellah et  
Bd. Ibn Khaldoun - Oujda

**AUGMENTIN** 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose**AUGMENTIN** 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé

Amoxicilline/Acide clavulanique

## Dénomination du médicament

**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 d'autre questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre enfant). 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 présentez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

## Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

## 1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

## Classe pharmacothérapeutique

**AUGMENTIN** 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 de très efficacement une infection. L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

## Indications thérapeutiques

**AUGMENTIN** est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles et/ou après un traitement par ce même médicament administré par voie injectable, notamment dans certaines situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être multiples et/ou résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

## Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

**AUGMENTIN** 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose : Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**AUGMENTIN** 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé : sans objet.

## Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans **AUGMENTIN** (dont la liste est fournie à la rubrique 6).
- 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 ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.
- Ne prenez pas **AUGMENTIN** si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessous. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre **AUGMENTIN**.

Faites attention avec **AUGMENTIN** :

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 **AUGMENTIN**.

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 **AUGMENTIN** ou un autre médicament.

## Réactions nécessitant une attention particulière

**AUGMENTIN** 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 **AUGMENTIN**, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

## Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devez informer le médecin ou l'infirmière (ler) que vous prenez **AUGMENTIN**. En effet, **AUGMENTIN** peut influer sur les résultats de ces types de tests.

## Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à

## RESPECTER LES DOSES PRÉSCRITES

PPU : 126,30 DH

LOT : 644097

PER : 09/21

les produits  
de réaction  
de ajuster  
ne sont pris  
ter le cancer  
venir le rejet

## Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou si il est possible que vous le soyiez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

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

## Conduite de véhicules et utilisation de machines :

**AUGMENTIN** peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire. Ne conduisez pas et/ou utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

Informations importantes concernant certains composants de **AUGMENTIN** 1 g/125 mg.

- **AUGMENTIN** contient de l'Aspartame (E951), qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylcétoneurie ».
- **AUGMENTIN** contient de la matotaxine (glucosamine). Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certaines sucre, contactez-le avant de prendre ce médicament.

**AUGMENTIN** 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé : sans objet

## 3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?

## Instructions pour un bon usage

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

## Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

## Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus

- Dos habituelle : 1 sachet 1 g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg trois fois par jour
- Dos inférieure : 1 sachet 1 g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec **AUGMENTIN** en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62,5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés de **AUGMENTIN** à des enfants pesant moins de 40 kg.

## 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 prendre **AUGMENTIN** ?

• **AUGMENTIN** 1 g/125 mg sachets : Juste avant la prise de **AUGMENTIN**, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un demi-verre d'eau.

Avez le mélange au début d'un repas ou peu avant.

**AUGMENTIN** 500 mg/62,5 mg adulte comprimé : Avez les comprimés entiers avec un verre d'eau au début d'un repas ou peu avant.

• Repartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées de au moins 4 heures. Ne prenez pas 2 doses en 1 heure.

• Ne conduisez pas et/ou utilisez pas de machines si vous ne vous sentez pas bien.

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

Si vous avez pris plus de **AUGMENTIN** que vous n'auriez dû :

La prise d'une quantité excessive de **AUGMENTIN** peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou des convulsions. Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible. Montez la boîte de médicament au médecin.

Si vous oubliez de prendre **AUGMENTIN** :

Si vous avez oublié une dose, prenez-la dès que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures avant de prendre la dose suivante.

Si vous arrêtez de prendre **AUGMENTIN** ?

Vous devez continuer de prendre **AUGMENTIN** jusqu'à la fin du traitement, même si vous vous sentez mieux. Toutes les doses sont importantes pour combattre l'infection. Si certaines bactéries devaient survivre, elles pourraient être à l'origine d'une réapparition de l'infection.



Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Les informations importantes sur votre traitement. Si vous avez d'autres questions, à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été prescrit par un autre, même en cas de symptômes identiques, car cela pourrait nécessiter une relecture.



Dichlorhydrate  
de Lévocétirizine

**5 mg**, comprimé pelliculé

LOT 190477 2

EXP 02 2023

PPV 45 20

- La substance active est : dichlorhydrate de lévocétirizine

- Les autres composants sont :

Comprimé nu : cellulose microcristalline, lactose monohydraté

Pelliculage : Opadry Y-1-7000 [hypromellose (E 464), oxyde de titane (E 171), macrogol 4000]

## 1. QU'EST- CE QUE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament se présente sous la forme de comprimé pelliculé, boîte de 14 et 28. XYZALL est un médicament anti-allergique indiqué dans le traitement des symptômes associés à l'allergie, tels que :

- La rhinite allergique saisonnière (rhume des foins), y compris les atteintes oculaires (conjonctivite allergique) ;
- La rhinite allergique chronique ;
- L'urticaire.

## 2. INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

**XYZALL 5mg, comprimé pelliculé, NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à toute substance chimique apparentée, ou à l'un des autres composants contenus dans XYZALL.
- Si vous souffrez d'insuffisance rénale grave.

### Prendre des précautions particulières avec XYZALL 5 mg, comprimé pelliculé

#### Mises en garde :

- XYZALL n'est pas recommandé chez l'enfant de moins de 6 ans car il n'existe pas encore de dosage adapté.
- XYZALL ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactose (maladies métaboliques rares), en raison de la présence de lactose dans le comprimé.

#### - Précautions d'emploi :

- Si vous souffrez de troubles rénaux, la dose pourra être réduite en fonction de la gravité de votre maladie. Suivez les instructions de votre médecin.
- La prudence est recommandée en cas d'absorption d'alcool en même temps que XYZALL. Chez certains patients sensibles, la prise simultanée de lévocétirizine et d'alcool pourrait avoir des effets sur le système nerveux, bien que la cétirizine (produit chimiquement apparenté) n'ait jamais montré une augmentation des effets liés à l'alcool.

#### Grossesse :

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

D'une façon générale, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

# ALZOLE® 20 mg

## Oméprazole



### **COMPOSITION :**

Oméprazole (DCI)..... 20 mg par gélule.  
Excipients qsp..... 1 gélule

### **FORMES ET PRÉSENTATIONS :**

Gélules contenant des microgranules gastrorésistants : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

### **CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :**

Anti-sécrétoriant gastrique.

Inhibiteur de la pompe à protons (A : appareil digestif et métabolisme).

### **INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

Adulte :

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

LOT : 182  
PER : SEP 2021  
PPV : 45 DH 00

### **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.

Adulte :

- Eradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés les schémas posologiques suivants :
  - Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à amoxicilline 1000 mg matin et soir, pendant 7 jours ;
  - Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à métronidazole ou tinidazole 500 mg matin et soir, pendant 7 jours ;

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.

L'efficacité du traitement dépend du respect du schéma posologique, notamment de la prise de la trithérapie durant les 7 jours.

• Ulcère duodénal évolutif :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 semaines.

• Ulcère gastrique évolutif :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

• Oesophagite par reflux gastro-oesophagien :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 semaines, avec une éventuelle seconde période de 4 semaines, à la même posologie.

En cas d'oesophagite sévère (ulcérations circonférentielles), le passage à 40 mg d'Oméprazole en 2 prises peut être proposé en l'absence de cicatrisation et/ou en cas de persistance des symptômes, à l'issu d'un traitement initial de 4 semaines à la posologie de 20mg par jour.

• Syndrome de Zollinger-Ellison :

- La posologie recommandée est de 3 gélules d'Alzole 20 mg une fois par jour. Elle doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement.

• Pour des posologies supérieures à 80 mg par jour, la dose journalière devra être divisée et donnée en deux prises.

• Traitement des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

• Traitement préventif des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour.

# ALZOLE® 20 mg

## Oméprazole



### **COMPOSITION :**

Oméprazole (DCI)..... 20 mg par gélule.  
Excipients qsp..... 1 gélule

### **FORMES ET PRÉSENTATIONS :**

Gélules contenant des microgranules gastrorésistants : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

### **CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :**

Anti-sécrétoriant gastrique.

Inhibiteur de la pompe à protons (A : appareil digestif et métabolisme).

### **INDICATIONS THERAPEUTIQUES :**

Adulte :

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



### **POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :**

Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.

Adulte :

- Eradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés les schémas posologiques suivants :
  - Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à amoxicilline 1000 mg matin et soir, pendant 7 jours ;
  - Soit 1 gélule d'Alzole 20 mg matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir et à métronidazole ou tinidazole 500 mg matin et soir, pendant 7 jours ;

Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.

L'efficacité du traitement dépend du respect du schéma posologique, notamment de la prise de la trithérapie durant les 7 jours.

• Ulcère duodénal évolutif :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 semaines.

• Ulcère gastrique évolutif :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

• Oesophagite par reflux gastro-oesophagien :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 semaines, avec une éventuelle seconde période de 4 semaines, à la même posologie.

En cas d'oesophagite sévère (ulcérations circonférentielles), le passage à 40 mg d'Oméprazole en 2 prises peut être proposé en l'absence de cicatrisation et/ou en cas de persistance des symptômes, à l'issu d'un traitement initial de 4 semaines à la posologie de 20mg par jour.

• Syndrome de Zollinger-Ellison :

- La posologie recommandée est de 3 gélules d'Alzole 20 mg une fois par jour. Elle doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement.

• Pour des posologies supérieures à 80 mg par jour, la dose journalière devra être divisée et donnée en deux prises.

• Traitement des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

• Traitement préventif des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :

- 1 gélule d'Alzole 20 mg par jour.

# RINOMICINE®

## FORME ET PRÉSENTATION :

Poudre pour solution orale : boîte de 10 sachets.

## COMPOSITION :

Chaque sachet de poudre contient :

Chlorphénamine maléate.....	4 mg
Phényléphrine chlorhydrate.....	6 mg
Salicylamide.....	200 mg
Paracétamol.....	400 mg
Caféine.....	30 mg
Vitamine C.....	300 mg
Excipients q.s.p.....	10 g
Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.	

## PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par inhibition de la sécrétion nasale.
- La phényléphrine chlorhydrate, alpha-sympathicomimétique, contribue à la décongestion et à la libération des voies respiratoires.
- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie en tant qu'antalgique et antipyrrétique.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de l'organisme et contribue avec la caféine à un état de bien-être du patient.

## INDICATIONS :

Rinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

Etats grippaux : rhume, congestion nasale, catarre nasal et éternuement.

Etats fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

## CONTRE-INDICATIONS :

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notamment :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;
- D'insuffisance coronarienne sévère ;
- D'antécédents de convulsions ;
- D'hypersensibilité à l'un des composants ;
- D'adénome de la prostate ;
- De glaucome ;
- D'insuffisance hépatocellulaire ;
- D'insuffisance rénale ;
- D'ulcère gastroduodénal ;
- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïden ;
- Au troisième trimestre de la grossesse ;
- D'asthme.

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

## EFFETS SECONDAIRES :

Peu fréquent : sensation légère de sécheresse de la bouche.

Rarement : éruptions cutanées, troubles hématologiques.

SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUVENT SIGNALÉ.

مُسْتَهْدِفُونَ  
الصَّوْلَادُ الْمُرْبَدُونَ  
الصَّوْلَادُ الْمُرْبَدُونَ

## MISE EN GARDE :

Réservez

Pour

dans

Chez

4 g /

En c

ass

rén

Pen

Ce médicament

patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption au glucose et du galactose ou un déficit en sucrase isomaltase.

Tenir compte dans la ration journalière de la teneur en saccharose (8 g par sachet). Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux deux médicaments contenant des vasoconstricteurs.

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

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Rinomicine® est déconseillé chez la femme enceinte et allaitante. Toutefois en cas de nécessité, son administration pendant la grossesse et l'allaitement sera possible sous surveillance du médecin traitant ou du pharmacien.

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

## POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale.

Réservez uniquement à l'adulte.

Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.

Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

## DURÉE DU TRAITEMENT

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

## CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

Ne pas laisser à la portée des enfants.



Laboratoires Pharmaceutiques PHARMA 5  
21, Rue des Asphodèles - Casablanca

# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : maïs prégélatinisé, acide stéarique.

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol, qui réduit la fièvre telles que maux de tête, fièvres et douleurs de règles douloureuses. Il peut également soulager les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

### Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

### Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

PPV:14DH00

PER:03/23

LOT:J992



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : maïs prégélatinisé, acide stéarique.

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol, qui réduit la fièvre telles que maux de tête, fièvres et douleurs de règles douloureuses. Il peut également soulager les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

### Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIERES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

### Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

### Mises en garde :

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

### Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.