

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

ditions 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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

diologie 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.

tique :

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.

entaire :

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.

aladie 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 - Tel. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856

Société : RAM - RETRAITE

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : SL. AOUI KHNTATA

Date de naissance : 1956

Adresse : 50 Lot KITAR FADUI DOIDA

Tél. 06 67 12 82 86

Total des frais engagés : 165,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

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

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/09/2020

Nom et prénom du malade : SLAOUA KHNTATA

Age: 64

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : Dolor. phlébit.

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 : 09/09/2020

Signature de l'adhérent(e) :

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

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
09/09/20	2	AF		Docteur Abdellmalek Ghoulouz Chirurgien Dentiste - Vénérologue - Allergologue Chirurgien Esthétique - Laser Dr. Abdellah Aouad - Dr. Ben Abdellah et Dr. Ibn Khadoun - Oujda

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Praticien BENQAOUI Dr. Latifa BENQAOUI Bd. Sidi Yalou Tunis 70 53 02 09/09/20	09/09/20	165,70

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 :

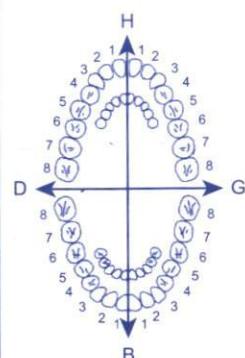
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
B	00000000	00000000
G	35533411	11433553



[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

الدكتور عبد المالك غماري

خريج كلية الطب بمونبليي
(فرنسا)

اختصاصي في الأمراض الجلدية - الشعر

الأمراض التناسلية - أمراض العروق

وأمراض الحساسية

Oujda, le 09/09/2020 وحدة، في

SLAOUF KHNATA

26,70
- célestine chromaclose.
1 inj



Pharmacie BENQACHOUR
Dr. Latifa BENQACHOUR
Bd. Sidi Yahya N°12
Tél: 70 53 02 OUJDA

52,00
- Anilix 10mls
Scp/lesion - 3mls



45,00
- Nos po. fort 36/j



42,00
- OMI 2 20mls
Scp/lesion

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

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

Angle Bd. Allal Ben Abdellah et Bd. Ibn Khaldoun (Résid. Arayane, 3^{ème} étage) - OUJDA

Tél.: 05 36 70 09 00 - GSM: 06 61 26 17 26 - E-mail: malek_1956@hotmail.fr

Célestène® chronodose® 5,70 mg/ml, suspension injectable

Bétaméthasone

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- 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, si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
 - Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin.
- effet indésirable qui ne sera pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique "Précautions d'emploi".

Quel contient cette notice ?

- Qu'est-ce que CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?
- Comment utiliser CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.
- QU'EST-CE QUE CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticoïdes à usage systémique non associés, code ATC : H02AB01.

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire (rhinite allergique, maladie des membranes harynées).

Il peut être utilisé en injection locale.

- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT D'UTILISER CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable ?

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

N'utilisez jamais CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certaines troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,
- troubles de la coagulation, traitement anticoagulant en cours en cas d'injection intramusculaire ou d'injection locale.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (voir Autres médicaments et CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable).

USAGE LOCAL

N'utilisez jamais CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable dans les cas suivants :

- infections,
- allergie à l'un des constituants,
- troubles de la coagulation, traitement anticoagulant en cours.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER LAVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable.

Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

Mises en garde

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

AVANT LE TRAITEMENT

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

PENDANT ET APRÈS LE TRAITEMENT

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

Prévenir votre médecin si des douleurs ou de la fièvre apparaissent après l'injection.

Les injections répétées risquent d'entrainer des symptômes d'hypercorticisme (prise de poids, gonflement, hypertension...) et de déséquilibrer un diabète, des troubles mentaux ou une hypertension artérielle sévère.

USAGE LOCAL

En l'absence de données concernant le risque de calcification, il est préférable d'éviter l'administration d'un corticoïde en intra-discal.

B.P. 136 Bouakezoura
Distribué par MSD Maroc
P.P.V. : 26.70TH
CELESTENE chronodose 1 mg/ml
61 800115 010 6



surveillance médicale.

Prévenir votre médecin si des douleurs ou de la fièvre apparaissent après l'injection. Les injections répétées risquent d'entrainer des symptômes d'hypercorticisme (prise de poids, gonflement, hypertension...) et de déséquilibrer un diabète, des troubles mentaux ou une hypertension artérielle sévère.

Précautions d'emploi

Ce médicament contient du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol par dose, c'est-à-dire « sans sodium ».

En cas de traitement au long cours par corticoïdes, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel de sodium, en sucres rapides et riche en protéines.

Un apport en calcium, vitamine D et éventuellement en potassium pourra également être prescrit.

Autres médicaments et CELESTENE CHRONODOSE 5,70 mg/ml, suspension injectable

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament, y compris des médicaments obtenus sans ordonnance, et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bepridil, éthyromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, suftopride, terfénadine, vincamine.

Certains médicaments peuvent augmenter les effets de CELESTENE CHRONODOSE et il est possible que votre médecin souhaite vous surveiller attentivement si vous prenez ces médicaments (y compris certains médicaments pour traiter l'infection à VIH : ritonavir, biciclistat).

Grossesse et allaitement

USAGE PAR VOIE INTRAMUSCULAIRE

Grossesse

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

AIRLIX® 10mg

Cétirizine

COMPOSITION :

Cétirizine 10 mg par comprimé

Excipients : Lactose ; Amidon de maïs ; Silice colloïdale anhydre ; Talc ; Ce magnésium ; Opadry blanc.

FORME ET PRÉSENTATION :

AIRLIX® comprimés pelliculés, Boîte de 15 et boîte de 30.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antihistaminique H1 non anticholinergique et sans effet sédatif.

PROPRIÉTÉS :

La cétirizine exerce un effet antagoniste puissant, durable et sélectif au niveau des récepteurs H1.

Elle agit aussi bien sur les réactions allergiques immédiates que celles retardées.

Selon différentes études, aucun effet notable de la Cétirizine sur le S.N.C. et la vigilance n'a été signalé.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Adulte et enfant de plus de 12 ans : Traitement symptomatique

- des rhinites allergiques saisonnières et pérennuelles,
- de l'urticaire,
- des conjonctivites allergiques.

Enfant dès l'âge de 6 ans : Traitement symptomatique

- des rhinites allergiques saisonnières et pérennuelles,
- de l'urticaire.

CONTRE INDICATIONS :

- Hypersensibilité à la cétirizine ou à l'un des composants.
- Insuffisance rénale.
- Enfant de moins de 6 ans.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

Chez l'animal : aucun effet tératogène n'a été mis en évidence

Chez la femme : l'utilisation de ce produit doit être évitée durant les 3 premiers mois de la grossesse mais doit être préférée en fin de grossesse par rapport aux antihistaminiques avec effet anticholinergique si la prescription d'un antihistaminique s'avère nécessaire.



F209007/02

No-Spa® Forte 80mg

Chlorhydrate de drotavérine

Comprimé

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après quelques jours.

1. QU'EST-CE QUE NO-SPA FORTE COMPRIME ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISE ?

No-Spa forte comprimé est un antispasmodique. Il est utilisé dans le traitement des affections suivantes :

- Spasmes des muscles lisses dans des affections des voies biliaires : calcul biliaire, inflammation de la vésicule biliaire ou des voies biliaires.
- Spasmes des muscles lisses des voies urinaires : calcul urinaire (rein, urètre), inflammation du bassinet, inflammation de la vessie, spasme de la vessie.
- Traitement d'appoint des troubles suivants :
 - Spasmes des muscles lisses du système digestif : ulcère gastro-duodénal, inflammation de la muqueuse gastrique, spasme du cardia et du pylore, inflammation de l'intestin grêle et du côlon, constipation, spasmodique et météorisme lié au syndrome du côlon irritable (anomalie du fonctionnement du tube digestif).
 - Certains maux de tête (céphalées de tension).
 - Affections gynécologiques : règles douloureuses ou crampes menstruelles.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE NO-SPA FORTE COMPRIME ?

Ne prenez jamais No-Spa forte comprimé :

• si vous êtes allergique à la drotavérine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique "Ingrédients").

- si vous avez une réaction sévère ou allergique à ce médicament.

Faites à votre pharmacien :
Adresser à votre pharmacien pour prendre ce médicament. Ce médicament présente des effets indésirables.

LOT : 990064
PER : 12/2021

NO-SPA FORTE 80MG
CP B20

P.P.V : 45DH00



6 118000 061816

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, ou avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. L'administration concomitante de la drotavérine et de la lévodopa diminue l'effet antiparkinsonien de cette dernière, ce qui peut aggraver les phénomènes de rigidité et les tremblements.

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 ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse : Les études menées chez l'animal et chez l'homme n'ont montré aucun effet toxique vis-à-vis du fœtus ou de la mère en cas d'utilisation pendant la grossesse. Cependant, ce médicament doit être prescrit avec précaution et nécessite un avis médical chez la femme enceinte.

Allaitement : En l'absence de données cliniques suffisantes, l'utilisation de ce médicament est déconseillée durant l'allaitement.

Fertilité : Aucune donnée n'est disponible concernant les effets sur la fertilité.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'administration de No-Spa forte comprimé à la posologie habituelle n'a pas d'effet sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Cependant, en cas d'apparition de vertiges suivant une prise de No-Spa forte comprimé, les activités dangereuses, ainsi que la conduite de véhicules et l'utilisation de machines, sont à éviter.

Informations importantes concernant certains composants de No-Spa forte comprimé

Si votre médecin vous a prévenu que vous présentez une intolérance à certains sucre, contactez votre médecin avant de prendre ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE NO-SPA FORTE COMPRIME ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant

Omiz®

Microgranules gastrorésistants en gélules

Oméprazole

PRÉSENTATIONS :

OMIZ® 20 mg : boîte de 7 gélules.
OMIZ® 10 mg : boîte de 28 gélules.

OMIZ® 10 mg : boîte de 7 gélules.
boute de 14 gélules.
boute de 28 gélules.

COMPOSITION :

OMIZ® 20 mg
Oméprazole 20 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule

OMIZ® 10 mg
Oméprazole 10 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule

Excipient à effet notable : saccharose

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS :

- Chez l'adulte :
 - En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
 - Ulcère duodénal évolutif.
 - Ulcère gastrique évolutif.
 - Ésophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
 - Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour, 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal.
 - Traitement d'entretenir des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
 - Syndrome de Zollinger-Ellison.
 - Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
 - Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.
 - Chez l'enfant à partir d'un an : Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Chez l'adolescent :
 - Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament.
- En association avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectif).
- Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie.
- EN CAS DE DOUCE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MéDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE / PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

- Mises en garde :
 - En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrose-isomaltase (maladies métaboliques rares).
- Précautions d'emploi :
 - Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affections chroniques du foie.
 - EN CAS DE DOUCE NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MéDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

- INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :
 - Avant d'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectif). 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.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :
Grossesse : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur conseil de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car il peut y avoir la nécessité de le poursuivre.
En raison du passage de l'oméprazole dans le lait maternel, l'allaitement est à éviter.
D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MéDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MÉDICAMENT.

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

CHÉZ L'ADULTE :

- Éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés, les schémas posologiques suivants :
 - soit 1 gélule de 20 mg d'oméprazole matin et soir + clarithromycine 500 mg matin et soir + amoxicilline 1000 mg matin et soir pendant 7 jours ;
 - soit 1 gélule de 20 mg d'oméprazole matin et soir + métronidazole ou tinidazole 500 mg matin et soir, pendant 7 jours.

Cette bithérapie sera suivie par 20 mg d'oméprazole 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 thérapie durant les 7 jours.

- Ulcère duodénal évolutif : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Oesophagite et reflux gastro-œsophagien : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour pendant 4 à 6 semaines à la même posologie.

En cas d'œsophagite sévère (ulcérations circumférentielles), le passage à 40 mg d'oméprazole en 2 prises peut être proposé en l'absence de cicatrisation et/ou semaines à la même posologie.

En cas de symptômes supplémentaires, à l'issue d'un traitement initial de 4 semaines, la posologie sera portée à 20 mg/jour.

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : la posologie est de 1 gélule dosée à 10 mg par jour. La posologie pourra être portée à 20 mg/jour de réponse insuffisante. La durée initiale de 4 à 6 semaines. Par la suite, un traitement intermittent pourra être administré au moment des périodes symptomatiques.

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux : 1 gélule de 10 mg d'oméprazole par jour. La posologie sera portée à 20 mg en cas de résistance à un traitement d'entretien par les anti-H2.

- Traitement d'entretien des œsophagites, par reflux gastro-œsophagien : La dose minimale efficace doit être recherchée.

La posologie est de 10 à 20 mg par jour, adaptée en fonction de la réponse symptomatique et/ou endoscopique.

- Syndrome de Zollinger-Ellison : La posologie initiale recommandée est de 60 mg d'oméprazole une fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement et la posologie peut être augmentée jusqu'à 200 mg par jour. La dose journalière devra être divisée et donnée en 2 prises.

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour pendant 4 à 8 semaines.

CHÉZ L'ENFANT :

Posologique par reflux gastro-œsophagien : 1 mg/g/jour pendant 4 à 8 semaines, soit :

- Enfant de 10 à 20 kg : 1 gélule de 10 mg d'oméprazole par jour. La posologie peut être augmentée jusqu'à 20 mg par jour.

- Enfant de plus de 20 kg : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour.

Chez les enfants de moins de 10 ans (en raison du risque de fausse route) et les enfants ne pouvant pas avaler les gélules, celles-ci doivent être ouvertes, et le contenu doit être versé et mélangé à un aliment légèrement acidifié (pH < 5), tels que : yaourt, jus d'orange, compote de pommes...

EFFETS INDÉSIRABLES :

Effets indésirables fréquents :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents :

Sénsation verbaleuse, paresthésie, somnolence, insomnie, augmentation des nausées du foie, réactions cutanées (éruption cutanée, prurit, urticaire), maladie.

Effets indésirables rares :

Confusion mentale, réverberie, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécologique (notamment chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite, diminution du nombre des cellules sanguines, encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance rénale préexistante, réaction hépatique, douleurs articulaires, ou musculaires, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves, alopécie, réactions allergiques (telles que gonflement du visage, des lèvres, du bras et/ou de l'œil, fièvre, bronchospasme, choc, anaphylaxie, nécrose intestinale, augmentation de la sueur, œdème périphérique, syndrome de Stevens Johnson, syndrome de Lyell).

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDÉSIRABLES NON MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, Veuillez EN INFORMER VOTRE MéDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

CONSERVATION :

A conserver à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de l'humidité.

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

Ne pas laisser ce médicament à la portée des enfants.

Tableau C (Liste II).

Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable

A50311 Fleximat

Laboratoires Pharmacia

21, Rue des Asphodèles - Casablanca

5ème étage