

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.

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 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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0041215

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : Nov 7 Société : 47597

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SAADI KHADIJA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. 06.25.25.9182 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr MAAMOU EL MOUSTAPHA
Spécialiste en Médecine de Travail
M. MÉDECINE GÉNÉRALE
Quartier de l'Horloge - Rue Caillat EL IRABI 12 Bte
Tél : 05 22 22 78 18

Date de consultation : 06/10/2020

Nom et prénom du malade : SAADI KHADIJA Age :

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

Nature de la maladie : Cancer

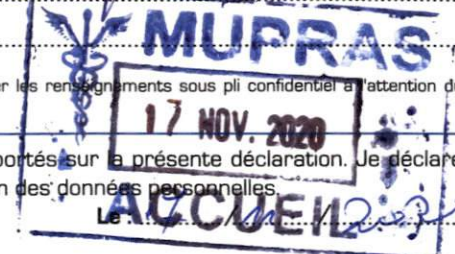
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 : Casablanca

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 attestant le Paiement des Actes
26 10 2020	C1		180 000	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

06/10/20 229 90

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

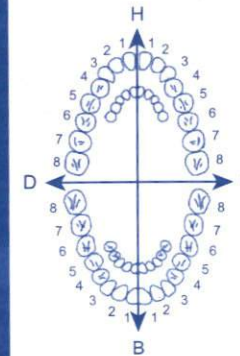
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
----------------	------------------	-------------



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

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.E! Moustapha MAACHOU

Spécialiste en Médecine du Travail
Médecine Générale

الدكتور المصطفى معاشو

إختصاصي في طب الشغل
الطب العام

- Echographie
- E.C.G
- Ancien Médecin de la Polyclinique des Electriciens
- Médecin Assermenté près des Tribunaux

- فحص بالصدى
- تخطيط القلب الكهربائي
- طبيب سابق بمصحة الكهربائيين
- طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 26.10.2020

Dr. STADI Koudige CP STADI

23,00 - ALLEN 710 g

32,00 - Euloubing

24 x 34 g

29,80 - Zetelax Dule

40,40 - Actes gynecol

46,00 - Eulob 20 gel

2220,90

درب البلدية، زنقة القاضي العراقي 12 مكر - الهاتف 05 22 82 98 60

Quartier Baladia, Rue CADRE EL IRAKI, 12 Bis - Tél. : 05 22 82 98 60 - E-mail: dr.maachou-m@hotmail.fr



PHARMACIE POPULAIRE
LAHLOU Mohamed
PHARMACIEN
Angle Rue Hadj Amar Riffi
& Boulevard d'Alsace
Tél: 05 22 22 17 04 - Casablanca



EUZOL®

Esoméprazole

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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, demandez plus d'informations à 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 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 votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce qu'EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ?
3. Comment prendre EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QU'EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

EUZOL® contient une substance appelée esoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

EUZOL® en gélule est utilisé chez l'adulte dans le traitement des maladies suivantes :

EUZOL® 20 mg, microgranules gastro-résistants en gélule :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
- L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.

- Si vous avez des problèmes rénaux sévères.
- Si vous avez déjà eu une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à EUZOL® réduisant l'acidité gastrique.
- Si vous devez faire un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

EUZOL® peut masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez EUZOL® vous devez informer immédiatement votre médecin si :

- Vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
- Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,
- Vous vomissez de la nourriture ou du sang,
- Si vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que l'esoméprazole, en particulier une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous développez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, consultez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement par EUZOL®. N'oubliez pas de mentionner également tout autre médicament que vous prenez, car il peut y avoir des interactions. EUZOL® est également tout autre médicament indésirable, comme une douleur dans vos articulations.

Autres médicaments et EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pouvez prendre tout autre médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. EUZOL® peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement. Vous ne devez pas prendre EUZOL® si vous prenez le médicament suivant :

- Nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).
- Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :
- Atazanavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH) ;
- Clopidogrel (utilisé pour prévenir la formation de caillots dans le sang) ;

par l'un de ces effets, vous ne devez pas continuer à prendre EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule. Son utilisation est déconseillée chez les personnes souffrant de ces troubles.

(ce médicament peut masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule, vous devez informer immédiatement votre médecin si :

• Vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler, • Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion, • Vous vomissez de la nourriture ou du sang, • Si vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

La prise d'un inhibiteur de la pompe à protons tel que l'esoméprazole, en particulier une période supérieure à un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de hanche, du poignet ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez d'ostéoporose ou si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque d'ostéoporose).

Si vous développez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, consultez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement par EUZOL®. N'oubliez pas de mentionner également tout autre médicament que vous prenez, car il peut y avoir des interactions. EUZOL® est également tout autre médicament indésirable, comme une douleur dans vos articulations.

Autres médicaments et EUZOL®, microgranules gastro-résistants en gélule
Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pouvez prendre tout autre médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. EUZOL® peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement. Vous ne devez pas prendre EUZOL® si vous prenez le médicament suivant :

• Nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).

Zetalax^{DM}[®]

microlavement

Lot : 014
À utiliser de
préférence avant le : 01/2025

PPC : 79,50 DH

QUAND UTILISER ZETALAX^{DM}® MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}® Microlavement s'utilise en cas de constipation.
La constipation consiste en l'altération du rythme normal d'évacuation ; elle peut être liée à des facteurs comme un changement du style de vie, des habitudes alimentaires, etc.
En cas de constipation chronique, il est conseillé de consulter un médecin.

COMMENT FONCTIONNE ZETALAX^{DM}® MICROLAVEMENT :

Zetalax^{DM}® Microlavement agit mécaniquement au niveau du rectum et stimule le processus d'expulsion des matières fécales. L'action locale garantit la sécurité du produit, qui n'a pas d'interaction avec les processus physiologiques du tube digestif et n'a donc aucun effet collatéral sur le système.

Les ingrédients contenus dans le microlavement garantissent le ramollissement et la lubrification de la masse fécale, ce qui permet ensuite une expulsion rapide et aisée des matières fécales.

Zetalax^{DM}® Microlavement ne contient pas de substances actives au niveau pharmacologique et son action est exclusivement mécanique.
La présence d'extraits végétaux à action émolliente atténue l'effet irritant de la glycérine au niveau du rectum, ce qui rend son introduction plus aisée.

CAS DANS LESQUELS IL NE FAUT PAS UTILISER LE PRODUIT :

Zetalax^{DM}® Microlavement ne doit pas être utilisé en cas de douleur abdominale aiguë, nausée, vomissement, obstruction intestinale, saignement rectal d'origine inconnue, grave état de déshydratation, rectocolite hémorragique et inflammation hémorroïdale.
Ne pas utiliser en cas d'hypersensibilité aux ingrédients contenus dans le produit.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Avant d'utiliser le produit, demander conseil au médecin ou au pharmacien.

COMMENT UTILISER :

- Ouvrir l'emballage.
- Enlever le bouchon du microlavement.
- Introduire délicatement la canule dans le rectum.
- Appuyer à fond sur le microlavement.
- Extraire la canule sans relâcher le produit.

Il est conseillé d'appliquer un ou deux microlavements par jour.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 12 ans.
Suivre attentivement le mode d'emploi.
Conserver hors de portée des enfants.

INGÉDIENTS :

Glycérol, amidon, camomille extrait fluide, mauve extrait fluide, eau.

DATE D'ÉMISSION :

08/05/2011

Dispositif médical classe 1.

Autorisation ministère de la santé n° : 860/16116/2016/ DMP/20/DM



Fabricant

Zeta Farmaceutici S.p.A.
Via Galvani, 10
Sandrigo (VI)
ITALY

Importé au Maroc par :

Laboratoires IRCOS
N°109 Q.I sidi ghanem
40000 MARRAKECH

Distribué au Maroc par :

MEDI PRO PHARMA
Borj El yacout, Bd Rahal El Meskini.
20120. Casablanca.

MeteoSpasmyl®

Capsule molle - Boite de 20
Citrate d'alvérine et Simétic

METEOSPASMYL® B 20 caps molles
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg

P.P.V. : 40 40 DH

Distribué par COOPER PHARMA
41, rue Mohamed Diour - Casablanca



6 118001 100293

ME1

aliments, boissons et de l'alcool

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Grossesse

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.

Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

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

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASMYL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASMYL peut provoquer des vertiges et cela peut avoir un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE METEOSPASMYL, capsule molle ?

Posologie

RESERVE A L'ADULTE

1 capsule 2 à 3 fois par jour.

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 à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASMYL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASMYL, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver METEOSPASMYL, capsule molle ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE METEOSPASMYL, capsule molle ET DANS QUELS CAS

المردود قراءة هذه النشرة بأكملها قراءة متأنية قبل أن تستعملوا هذا الدواء لأنها تحتوي على معلومات مهمة بالنسبة لكم.

يجب عليكم دائما أخذ هذا الدواء بانتباة بدقة المعلومات المقدمة في هذه النشرة أو من عند طبيكم أو الصيدلي.

- احتفظوا بهذه النشرة، لأنكم قد تحتاجون إلى قراءتها في جدد.
- توجهاوا لطبيبكم أو الصيدلي من أجل أي نصيحة أو معلومة أخرى.
- إذا شعرتكم بأحد الآثار الجانبية لطبيبكم أو الصيدلي بها أو لاحظتمت بأحد آثار جانبية أخرى لم تذكر في هذه النشرة.
- يجب عليكم التوجه إلى طبيكم في حال لم تشعروا بأي تحسن أو إذا كنتم تشعرون بسوء ما بعد الاستعمال

- في هذه النشرة :**
1. ما هو أوكاربون وما هي حالات استعماله ؟
 2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال أوكاربون ؟
 3. كيف تستعمل هذا الدواء ؟
 4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
 5. كيف يتم حفظ دواء أوكاربون ؟
 6. معلومات إضافية



المادة ATC
معدنية فعالة.
ة الدواء، وملين خفيف.
موم الناجمة عن عملية الإسقاط. أوراق السناء
موم الملينة بالمحيم.
هر طيف للألم، مضاد للتشنج ومضيق.
أوراق الفازات

- كس
- جميع أنواع الإفست
- الإفست الناتج عن الواسير أو الشقوق الشرجية.

تأثير العلاج على القدرة على القيادة أو استعمال الآلات

بدون موضوع

سواءات ذات تأثير معروف

يحتوي هذا الدواء على السكرول. لا ينصح باستخدام هذا الدواء عند المرضى الذين يعانون من عدم تحمل الفركتوز، متلازمة سوء امتصاص الكليوكور والجلالكتور أو نقص في سوكريس/البيومالز والأمراض الوراثية النادرة.

3. كيف يستعمل دواء أوكاربون ؟

تعليمات للاستخدام السليم

بدون موضوع

الجرعة، طريقة، تردد أخذ الدواء ومدة العلاج :

البالغون والأطفال ابتداء من 12 سنة:

من 1 إلى 2 أقرص، ثلاث مرات / اليوم أثناء أو بعد الوجبات للحصول على تأثير ملين خفيف وحض الشنخ. لتأثير ملين أكثر قوة يمكن زيادة جرعة المساء إلى 3 أو 4 أقرص.

اختبار الإشعاعي:

لتطبيق مكثف، والتخلص الكلي من غازات الجهاز الهضمي (فصل الاختبارات الإشعاعية إلخ...) 6 إلى 8 أقرص في المساء قبل القيام بالاختبار.

علاج داء القولون العصبي:

2 إلى 3 أقرص مرتين إلى 3 مرات في اليوم، ينبغي تقصيص الجرعة عند تحسن الأعراض من 1 إلى 2 أقرص، مرتين/اليوم.

الجرعة الضرورية لتأثير فعال يمكن أن تختلف من شخص لآخر.

طريقة أخذ الدواء

عن طريق الفم

تناول الأقرص مع كمية كبيرة أثناء أو بعد وجبات الطعام.

الاستعمال عند الأطفال والمراهقين

بدون موضوع

الشعاع والاحتياطات التي يجب القيام بها في حال أخذ جرعة زائدة:

إذا أخذت جرعة زائدة من أوكاربون

المسهلات بشكل عام يمكن أن تكون سببا في عدم توازن مائي وإلكتروليسي ونقص في القدرة على تحمل مركبات الدجيتال.

حدوث الإسهال هو علامة على تجاوز الجرعة، والدواء يجب إما إيقافه أو التوقف عن الجرعة.

يجب إخبار الطبيب أو الصيدلي فوراً.

الاحتياطات اللازمة في حال نسيان جرعة أو أكثر

بدون موضوع

إرشادات عند الحاجة متعلقة بخطر الإدمان

بدون موضوع

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟

مثل أي دواء، يمكن لهذا الدواء أن يتسبب عند بعض المرضى في ظهور آثار جانبية غير مرغوب فيها.

ليس هناك أي أثر جانبي في حال احترام الجرعة، حتى في حالة العلاج الطويل المدى، ليس هناك أي تأثير على التوازن بين الميثامين، الماء والأملاح المعدنية.

ومع ذلك الجرعات العالية جدا يمكن أن تحدث خللا في التوازن الكليوييني.

ALER-Z® 10 mg Comprimé pelliculé sécable Cétirizine

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 mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Dénomination, forme pharmaceutique & présentation du médicament :

ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable en boîtes de 7, 14 & 28.

2. Composition du médicament

- Composition qualitative et quantitative en substance(s) active(s) par unité de prise :

Chaque comprimé contient 10 mg de substance active cétirizine sous forme de dichlorhydrate.

- Composition qualitative en excipients :

Lactose, amidon de maïs, talc, silice colloïdale anhydre, cellulose microcristalline, stéarate de magnésium, Opadry white (Code no°31F58914), eau purifiée.

- Liste des Excipients à effet notoire : Lactose.

3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable est un médicament antiallergique.

4. Indications thérapeutiques

Chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans, ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable est indiqué :
- pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle.

- pour le traitement des symptômes de l'urticaire chronique (urticaire chronique idiopathique).
Un avis médical est recommandé pour l'urticaire chronique idiopathique.

5. Posologie

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

- Mode et voies d'administration :

Ces instructions doivent être suivies sauf si votre médecin vous a donné des instructions différentes sur la manière d'utiliser ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable. Suivez ces instructions, dans le cas contraire ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable pourrait ne pas être complètement efficace.

Les comprimés doivent être avalés avec une boisson.

• Adultes et adolescents de plus de 12 ans :

La dose recommandée est de 10 mg une fois par jour soit 1 comprimé.

Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

• Enfants de 6 à 12 ans :

La dose recommandée est de 5 mg deux fois par jour, soit un demi comprimé deux fois par jour.

Ce médicament existe sous d'autres formes pouvant être plus appropriées pour les enfants, demandez à votre médecin ou votre pharmacien.

• Insuffisance rénale :

Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée, la dose sera réduite à 5 mg une fois par jour.

Si vous avez une maladie grave du rein, veuillez contacter votre médecin qui pourra adapter la dose en conséquence.

Si votre enfant a une maladie du rein, veuillez contacter votre médecin qui pourra adapter la dose en fonction des besoins de votre enfant.

Si vous pensez que l'effet d'ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable est trop faible ou trop fort, consultez votre médecin.

- Durée du traitement :

La durée du traitement dépend du type, de la durée et de vos symptômes et est déterminée par votre médecin.

6. Contre-indications

Ne prenez jamais ALER-Z® 10 mg, comprimé pelliculé sécable :

• si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) ;

• si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (cf. Excipients), à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances apparentées contenues dans d'autres médicaments).

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais

ils ne surviennent pas systématiquement chez tous les patients.
Les effets indésirables suivants sont rares ou très rares ou vous devez arrêter immédiatement votre traitement :
- Réactions allergiques, y compris

LOT : 200506

UT AV : 01/2023

PPV : 23,00DH

ALAV 10

LOT

(HD) App

- Sensations vertigineuses, maux de tête
- Pharyngite, rhinite (chez l'enfant)
- Diarrhée, nausées, sécheresse de la bouche
- Fatigue

Effets indésirables peu fréquents

- Agitation
- Paresthésie (sensation tactile anormale au toucher)
- Douleur abdominale
- Prurit (démangeaison), éruption cutanée
- Asthénie (fatigue intense), malaise

Effets indésirables rares

- Réactions allergiques, parfois graves (très rares)
- Dépression, hallucinations, agressivité, convulsions
- Tachycardie (battements du cœur trop rapides)
- Anomalies du fonctionnement du foie
- Urticaire
- Œdème (gonflement)
- Prise de poids

Effets indésirables très rares

- thrombocytopénie (diminution des plaquettes)
- Tics (contractions musculaires involontaires)
- Syncope, dyskinésie (mouvements involontaires anormalement prolongés), tremblements, dysarthrie
- Vision floue, troubles de l'accommodation (dysfonctionnement des muscles oculaires)
- Angioedème (réaction allergique grave provoquant un gonflement des tissus)
- Troubles de l'élimination de l'urine (incontinence)

Effets indésirables de fréquence indéterminée

- Augmentation de l'appétit
- Amnésie, troubles de la mémoire
- Idées suicidaires

- Vertige (impression de rotation ou de mouvement)
- Rétention urinaire (incapacité à vider complètement la vessie)

Si vous développez un ou plusieurs effets indésirables, contactez votre médecin. Aux premiers signes de réaction allergique, contactez immédiatement votre médecin. Votre médecin pourra vous prescrire un traitement approprié.

La déclaration des effets indésirables suspectés est importante. Elle permet une surveillance continue du médicament.

8. Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez à votre médecin la dose à prendre. La posologie recommandée est de 5 mg une fois par jour.

Si vous avez des problèmes pour uriner (en particulier chez les personnes âgées ou de sexe masculin) ou si vous présentez des symptômes de rétention urinaire, contactez votre médecin.

Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre ce médicament et l'alcool (jusqu'à la concentration correspondant à un verre de vin). Toutefois, au cours de doses plus importantes de cétirizine et d'alcool, il est recommandé d'éviter la consommation d'alcool.

Dr.El Moustapha MAACHOU

Spécialiste en Médecine du Travail
Médecine Générale

الدكتور المصطفى معاشو

إختصاصي في طب الشغل
الطب العام

- Echographie
- E.C.G
- Ancien Médecin de la Polyclinique des Electriciens
- Médecin Assermenté près des Tribunaux

- فحص بالصدى
- تخطيط القلب الكهربائي
- طبيب سابق بمصحة الكهربائيين
- طبيب خبير محلف لدى المحاكم

Casablanca, le : 06.10.2020

Dr. SAADI Khoufija ep saadi

Guy

Dr MAACHOU EL MOUSTAPHA
Spécialiste en Médecine du Travail
12 bis Rue CADI EL IRAKI
Quartier Baladia, Casablanca
Tél : 05 22 82 98 60
E-mail : dr.maachou-m@hotmail.fr

Dr MAACHOU EL MOUSTAPHA
Spécialiste en Médecine du Travail
12 bis Rue CADI EL IRAKI
Quartier Baladia, Casablanca
Tél : 05 22 82 98 60
E-mail : dr.maachou-m@hotmail.fr

درب البلدية، زنقة القاضي العراقي 12 مكرر - الهاتف : 05 22 82 98 60

Quartier Baladia, Rue CADI EL IRAKI, 12 Bis - Tél. : 05 22 82 98 60 - E-mail: dr.maachou-m@hotmail.fr