

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER 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.

rmacie :

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.

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 caractéristique 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

NO: 489576

Déclaration de Maladie : N° P19- 0013863

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 972 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : NAZIH JAMAR Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 061085116 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 01/10/2020

Nom et prénom du malade : NAZIH Zahra Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à :

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

DR. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Al Ou Maachar - Anouar
Casablanca
Tél: 05 22 88 28 22

ACCUEIL

DR. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Al Ou Maachar - Anouar
Casablanca
Tél: 05 22 88 28 22

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
01/10/2020				

Dr. Y. BOUZOUBA
Neurochirurgien - Expert Assomé
18. Rue Alou Masshar - Anoual
Casablanca
Tel: 05 22 86 28 22

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE BOUZOUBA Hicham BOUZOUBA Docteur en Pharmacie 125 Bis Avenue des Palmiers 84 Anoual Casablanca Tel: 05 22 86 28 22	01/10/2020	1881,10

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

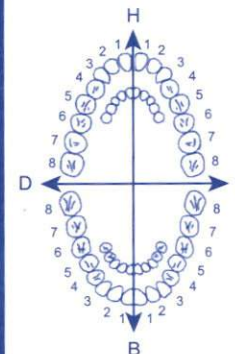
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

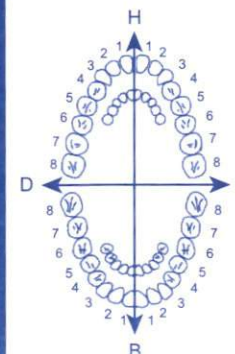
Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
			Coefficient DES TRAVAUX
			MONTANTS DES SOINS
			DEBUT D'EXECUTION
			FIN D'EXECUTION



O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		D	G	B	C
25533412	21433552				
00000000	00000000				
00000000	00000000				
35533411	11433553				
[Création, remont, adjonction]					
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession					
DATE DU DEVIS					
DATE DE L'EXECUTION					



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Youssef BOUZOUBAA

Neurochirurgien (Adulte - Enfant)

Spécialiste des Maladies du Système Nerveux
et de la Colonne Vertébrale

Neurochirurgie à Crâne fermé : STEREOTAXIE
Electroencephalographie

Ex. Enseignant du C.H.U. Averroès
Expert Assermenté près des Tribunaux

18, Rue Abou Maachar quartier des Hôpitaux
(à côté de Radiologie Anoual) - Casablanca

Sur Rendez-vous



©

05 22 86 28 22
05 22 86 19 38

تور يوسف بوزوبع

إختصاصي في جراحة أمراض
دماغ و الأعصاب و العمود الفقري
الكبار و الأطفال
التخطيط الكهربائي للدماغ

مدرس سابقا بالمستشفى الجامعي ابن رشد
خبير محلف لدى المحاكم

18, زقة أبو مفرهي المستشفيات - الدار البيضاء

بالميعاد

Casablanca, le 01/10/2020 في الدار البيضاء.

Nazini Zahra

6,80 LEVOTHYRON 1 - 0 - 0

118,50 EXOR 20 1 - 0 - 0

72,00 TAMOR 15

24,60 POTASSIUM 15

34,00 LOVENOX 15

1396,00 DAKTARIN 1 - 0 - 0

53,00 LOCATOR 1 - 0 - 0

39,00 MUXOL 1 - 0 - 0

30,80

37,00

1881,40

En cas d'urgence contacter Clinique ANOUAL - Tél.: 0522 86 02 07 / 08 / 09 / 10 - Fax : 0522 86 19 38

18, Rue Zakieddine Attagouchi (ancien Lycée Charles de Foucauld) à côté du Bd. Anoual (Ex Félix Faure) - Casablanca

E-mail: anoual.bouz@hotmail.com - Site Web : www.clinique-anoual.com

Patente: 36300236 - I.F.: 41708431 - N° C.N.S.S.: 1268748 - I.C.E.: 001612175000025

PHARMACIE HAY RAJA
Hicham ABOUTIKA
Docteur en Pharmacie
125 Bis Av. des Pénitents
Hay Kala - Hermitage
Casablanca Tél: 05 22 86 19 38

PHARMACIE HAY RAJA
Hicham ABOUTIKA
Docteur en Pharmacie
125 Bis Av. des Pénitents
Hay Kala - Hermitage
Casablanca Tél: 05 22 86 19 38

PHARMACIE HAY RAJA
Hicham ABOUTIKA
Docteur en Pharmacie
125 Bis Av. des Pénitents
Hay Kala - Hermitage
Casablanca Tél: 05 22 86 19 38

Dr. Y. BOUZOUBAA
Neurochirurgien - Expert Assermenté
18, Rue Abou Maachar - Anoual
Casablanca
Tél: 05 22 86 28 22

غير المستعملة. هذه الإجراءات ستسمح بحماية البيئة.

6- محتويات العلبة و معلومات أخرى

السواغات

كس 25 ميكرو غرام، 50 ميكرو غرام،
كرو غرام، قرص قابل للقطع؟

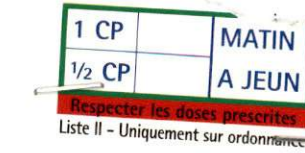
25 08
50 ...

100
250,
20rAllemagne
ميكرو غرام

قرص قابل للقطع

ماء، نشاء الذرة، جيلاتين،

نزيوم 02006



الشكل الصيدلاني و المحتوى

ما هو شكل ليفوثيروكس و محتوى التغليف الخارجي؟

هذا الدواء ير على شكل قرص أبيض قابل للقطع.

كل علبة تحتوي على 30 قرص.

الصانع:

ميرك كيه جي ايه ايه - فرانكفورت شتراس 250-64293 دار
مشتات - ألمانيا

موزع في المغرب من طرف

كوبر فارما، 41 زنقة محمد ديوري، 20110 الدار البيضاء،
المملكة المغربية

ظروف الوصف والتسليم

القائمة II

آخر تاريخ لمراجعة هذه النشرة : 30 أبريل 2015

إن أمكن) الأدوية التالية:
•الأدوية عن طريق الفم قد تحتوي على أملاح الحديد، الكالسيوم،
•الأدوية لعلاج اضطرابات الجهاز الهضمي (راتنجيات التبادل
الأيوني، سوكر الفات، الموضعي المعدي - المعوي، مضادات
الحموضة والممتصات)،

•سيفيلامير، دواء يستخدم لمنع فرط في كمي
عند مريض غسيل الكلى

المراقبة السريرية و البيولوجية و التكيف

تكون لازمة خلال فترة العلاج مع بعض الأدوية

•الأدوية مضادات الاختلاج لعلاج الصرع،

•الأدوية لعلاج السل،

•(الأدوية لعلاج الملاريا (الكلوروكين / البروغو

•الأدوية التي تحتوي على هرمون الاسترو

منع الحمل

•الأدوية لعلاج الإصابة بفيروس الإيدز،

•المواد الأخرى مثل إيماتينب، سونيتينيب، أورليد

عليكم بإشعار طبيكم في حالة ما أخذتم أو تأخذو

التفاعل مع المواد الغذائية والمشروبات

الطعام والشراب

الصويا قد يقلل من فعالية هذا الدواء. وبالتالي فإن طبيبك قد

يحتاج إلى تغيير جرعة من العلاج في بداية أو في نهاية

مكملات مع الصويا

استخدام أثناء الحمل والرضاعة

الحمل والرضاعة

إذا كنت حاملا أو كنت ترضعين، و إذا كنت تعتقدين أن تكونين

حاملًا أو تخططين للحمل، اسألي طبيبك أو الصيدلي قبل تناول

هذا الدواء.

ينبغي أن يستمر هذا العلاج خلال فترة الحمل، تحت إشراف

الطبيب. قد يحتاج طبيبك إلى تغيير الجرعة في بداية أو في

بيولوجية من قبل الطبيب. أخبر طبيبك عن مرض سيم

أو مرض حدث أثناء العلاج، بما في ذلك:

إذا كان لديك أي أسئلة حول استعمال هذا الدواء، اطلب المزيد



TAHOR® 10 mg
Atorvastatine



TAHOR® 20 mg
Atorvastatine

TAHOR® 40 mg
Atorvastatine

TAHOR® 80 mg
Atorvastatine

comprimé pelliculé

TAHOR 10MG 28 CPS
P.P.V. : 79DH00

6 118000 250340

Emballage scellé.

Ne pas utiliser si la boîte a été ouverte.



Laboratoires
Pfizer S.A.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TAHOR, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ère avant de prendre TAHOR, comprimé

IXOR®

(Oméprazole)

FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 20 mg en boîte de 7, 14 et 28
- Comprimés effervescents dosés à 10 mg en boîte de 7, 14 et 28

COMPOSITION QUALITATIVE

Comprimé effervescent à 20 mg	
Oméprazole	20 mg
Excipient : qsp	1 comprimé effervescent
Comprimé effervescent à 10 mg	
Oméprazole	10 mg
Excipient : qsp	1 comprimé effervescent

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Inhibiteur de la pompe à protons

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Adultes :

- Ulcère duodénal évolutif
- Ulcère gastrique évolutif
- Eradication de l'*Helicobacter pylori* en association à une bithérapie antibiotique dans la maladie ulcéreuse gastro-duodénale
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux *Helicobacter pylori* négatifs ou si l'éradication n'a pas été possible
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien
- Œsophagite érosive par reflux gastro-œsophagien
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien
- Syndrome de Zollinger-Ellison

IXOR® 20 mg

28 comprimés effervescents

PPV 118DH50

EXP 08/2022
LOT 08039 2

DE
TOU

UN MEDICAMENT

LISTE DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- Aspartam
- Sodium : en cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte de la teneur en sodium :
 - IXOR® 20 mg : environ 765,73 mg de sodium par comprimé effervescent
 - IXOR® 10 mg : environ 768,61 mg de sodium par comprimé effervescent

POSOLOGIE USUELLE, VOIE ET MODE D'ADMINISTRATION

Adulte :

1 - Posologie :

- Eradication de l'*Helicobacter pylori* : 1 comprimé effervescent à 20 mg matin et soir associé à une bithérapie antibiotique pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 comprimé effervescent à 20 mg/j pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.
- Ulcère duodénal évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 semaines.
- Ulcère gastrique évolutif : 1 comprimé effervescent à 20 mg/jour pendant 4 à 6 semaines.

Lovenox® 4000 UI (40 mg)/0,4 ml

CIP 03400936468726

SN 11951674X4D42G

EXP 06 2022

LOT 9S632



Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat -R.P.1.
Ain sebaâ Casablanca
Lovenox 4000ulantixa inj b6
PPV : 349,00 DH



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LOVENOX[®] 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml, solution injectable
LOVENOX[®] 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml solution injectable

Enoxaparine sodique

Veuillez 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique : agent antithrombotique, groupe de l'héparine - code ATC : B01AB05

Lovenox contient une substance active appelée énoxaparine sodique qui est une héparine de bas poids moléculaire (HBPM).

Lovenox agit de deux façons.

1) En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.

2) En empêchant la formation de caillots sanguins dans

Préc

Aver

Lover

médi

dô ai

et n'é

d'util

Cons

Lover

• Ve

ui

• Ve

ai

lg

er

re

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

pr

l'œil

diab

• Vous

du

du

du

du

du

du

du

du

du

du

*énoxaparine sodique/
enoxaparin sodium*

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



vous recevez une quantité plus faible de Lovenox.

1. Traitement des caillots sanguins dans votre sang

- La dose habituelle est de 150 UI (1,5 mg) pour chaque kilogramme de votre poids une fois par jour ou de 100 UI (1 mg) pour chaque kilogramme de votre poids deux fois par jour.
- Votre médecin décidera de la durée pendant laquelle vous devrez recevoir Lovenox.

2. Prévention de la formation de caillots sanguins dans votre sang dans les cas suivants :

Intervention chirurgicale ou périodes de mobilité réduite dues à une maladie

- La dose dépendra de votre risque de développer un caillot. Vous recevrez une dose de 2 000 UI (20 mg) ou de 4 000 UI (40 mg) de Lovenox une fois par jour.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LOVENOX[®] 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml, solution injectable
LOVENOX[®] 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml solution injectable

Enoxaparine sodique

Veuillez 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique : agent antithrombotique, groupe de l'héparine - code ATC : B01AB05

Lovenox contient une substance active appelée **énoxaparine sodique** qui est une héparine de bas poids moléculaire (HBPM).

Lovenox agit de deux façons.

1) En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.

2) En empêchant la formation de caillots sanguins dans

Préc

Aver

Lover

médi

dô ai

et n'é

d'util

Cons

Lover

• Ve

ui

• Ve

ai

lg

er

re

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

pr

l'œil

diab

• Vous

du

du

• Vous

• Vous

• Vous

• Vous

• Vous

• Vous

ci-dessous – Autres médicaments).

*énoxaparine sodique/
enoxaparin sodium*

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



vous recevez une quantité plus faible de Lovenox.

1. Traitement des caillots sanguins dans votre sang

- La dose habituelle est de 150 UI (1,5 mg) pour chaque kilogramme de votre poids une fois par jour ou de 100 UI (1 mg) pour chaque kilogramme de votre poids deux fois par jour.
- Votre médecin décidera de la durée pendant laquelle vous devrez recevoir Lovenox.

2. Prévention de la formation de caillots sanguins dans votre sang dans les cas suivants :

intervention chirurgicale ou périodes de mobilité réduite dues à une maladie

- La dose dépendra de votre risque de développer un caillot. Vous recevrez une dose de 2 000 UI (20 mg) ou de 4 000 UI (40 mg) de Lovenox une fois par jour.

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

LOVENOX[®] 2 000 UI (20 mg)/0,2 ml, solution injectable
LOVENOX[®] 4 000 UI (40 mg)/0,4 ml solution injectable

Enoxaparine sodique

Veuillez 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que Lovenox et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Lovenox
3. Comment utiliser Lovenox
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Lovenox
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE LOVENOX ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Classe pharmacothérapeutique : agent antithrombotique, groupe de l'héparine - code ATC : B01AB05

Lovenox contient une substance active appelée énoxaparine sodique qui est une héparine de bas poids moléculaire (HBPM).

Lovenox agit de deux façons.

1) En empêchant les caillots sanguins existants de grossir. Cela permet à votre organisme de les désagréger et de les empêcher de vous nuire.

2) En empêchant la formation de caillots sanguins dans

Préc

Aver

Lover

médi

dô ai

et n'é

d'util

Cons

Lover

• Ve

ui

• Ve

ai

lg

er

re

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

• Ve

pr

l'œil

diab

• Vous

du

du

du

du

du

du

du

du

du

du

*énoxaparine sodique/
enoxaparin sodium*

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1-

Ain Sebaâ 20250 - Casablanca

LOVENOX 4000UI ANTI-XA/0,4ML SER B6

P.P.V. : 349DH00



vous recevez une quantité plus faible de Lovenox.

1. Traitement des caillots sanguins dans votre sang

- La dose habituelle est de 150 UI (1,5 mg) pour chaque kilogramme de votre poids une fois par jour ou de 100 UI (1 mg) pour chaque kilogramme de votre poids deux fois par jour.
- Votre médecin décidera de la durée pendant laquelle vous devrez recevoir Lovenox.

2. Prévention de la formation de caillots sanguins dans votre sang dans les cas suivants :

Intervention chirurgicale ou périodes de mobilité réduite dues à une maladie

- La dose dépendra de votre risque de développer un caillot. Vous recevrez une dose de 2 000 UI (20 mg) ou de 4 000 UI (40 mg) de Lovenox une fois par jour.

Daktarin® 2 %, gel buccal

Miconazole

Veuillez lire attentivement 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, 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, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice

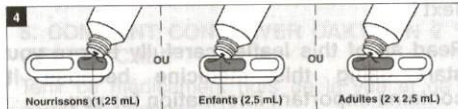
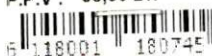
1. Qu'est-ce que DAKTARIN 2 %, GEL BUCCAL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître avant de prendre DAKTARIN 2 %, GEL BUCCAL ?
3. Comment prendre DAKTARIN 2 %, GEL BUCCAL ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver DAKTARIN 2 %, GEL BUCCAL ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. QU'EST-CE QUE DAKTARIN 2 %, GEL BUCCAL ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : A01AB09

Daktarin®

Mephar
Km 10, Route Côtière 111,
Q1 Zenata Ain sebaa Casablanca
Daktarin gel buccal t40g
P.P.V : 53,00 DH

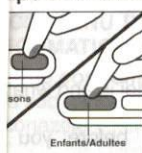


Nourrissons :
remplir la cavité
de mesure de
1,25 mL
jusqu'au bord
supérieur.

Enfants :
remplir la
cavité de
mesure de
2,5 mL
jusqu'au bord
supérieur.

Adultes :
remplir **deux fois** la cavité
de mesure de
2,5 mL
jusqu'au bord
supérieur pour
obtenir la dose
de **5 mL**.

ape 5 : Prélever de petites portions de gel



Prélevez une **petite portion**
du gel de la cavité de
mesure.

Le dispositif de mesure **ne doit pas** être placé dans la bouche pour appliquer le gel.

ape 6 : Appliquer le gel

En raison du risque de suffocation chez les nourrissons (âgés de 4 à 24 mois)

- Le gel ne doit **pas** être appliqué au fond de la gorge.
- Le gel doit être appliqué avec précaution en **petites portions** afin de ne pas obstruer la gorge.
- Observez le nourrisson afin de vous assurer qu'il ne s'étouffe pas (voir « Avertissements

LOCATOP® 0,1 %

Désionide 0,1%
Crème Usage local

■ IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination : LOCATOP® 0,1 %, crème

Composition qualitative / composition quantitative :

Désionide 0,1000 g

Vaseline, paraffine liquide, alcool cétylstéarylique et
éther cétystéarylique de macrogol 1000

(EMULGADE 1000 NI), gallate de butyle, édétate
de sodium, acide sorbique, eau

Pour 100 g.

Forme pharmaceutique : Crème

Classe pharmino-thérapeutique :

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE

■ DANS QUELS CAS UTILISER

Ce médicament est utilisé pour le traitement des

maladies de peau telles que :

dermatite atopique

peut le prescrire le médecin

■ ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :



LOCATOP® 0,1 %

Désionide 0,1%
Crème Usage local

■ IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination : LOCATOP® 0,1 %, crème

Composition qualitative / composition quantitative :

Désionide 0,1000 g

Vaseline, paraffine liquide, alcool cétylstéarylique et
éther cétystéarylique de macrogol 1000

(EMULGADE 1000 NI), gallate de butyle, édétate
de sodium, acide sorbique, eau

Pour 100 g.

Forme pharmaceutique : Crème

Classe pharmino-thérapeutique :

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE

■ DANS QUELS CAS UTILISER

Ce médicament est utilisé pour le traitement des

maladies de peau telles que :

dermatite atopique

peut le prescrire le médecin

■ ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser :

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :



LOCATOP® 0,1 %

Désionide 0,1%
Crème Usage local

■ IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination : LOCATOP® 0,1 %, crème

Composition qualitative / composition quantitative :

Désionide 0,1000 g

Vaseline, paraffine liquide, alcool cétylstéarylique et
éther cétystéarylique de macrogol 1000

(EMULGADE 1000 NI), gallate de butyle, édétate
de sodium, acide sorbique, eau

Pour 100 g.

Forme pharmaceutique : Crème

Classe pharmino-thérapeutique :

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE

■ DANS QUELS CAS UTILISER

Ce médicament est utilisé pour le traitement des

maladies de peau telles que :

dermatite atopique

peut le prescrire le médecin

■ ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser

Ce médicament ne doit pas être utilisé



MUXOL® 0.3%

Solution buvable en flacons de 125 ml et 250 ml
(Chlorhydrate d'Ambroxol)

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

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

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demander plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif

Chlorhydrate d'Ambroxol

Quantité contenue

Excipients

furfuryle, acide

delta-décal

Eau purifiée

Excipients

0.300 g

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

..... 0.300 g
pyle, Arôme banane (Acétate de
tylate d'amyle,
Acide citrique monohydrate,
..... qsp 100 ml

3- INDICATIONS

Traitement

aiguës et d

Ce médica

rs des affections bronchiques

4- POSOLOGIE

• Chez l'adulte

Posologie

• Chez l'enfant

Plus de 5 ans

2 à 5 ans

Mode d'administration

Voie orale

Fréquence

Les prises

Durée de traitement

La durée du

موكسول
أمبروكسول

بدون سكر

5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais

- si vous êtes allergique

- Ne donnez pas MUXOL

ingrédients contenus dans ce médicament ;

6- EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Rare : pouvant survenir au maximum chez 1 personne sur 1 000 :

Réaction d'hypersensibilité ;

Eruption cutanée, urticaire.

Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles :

Réactions anaphylactiques, dont choc anaphylactique, angio-oedème (gonflement rapide de la peau, du tissu sous-cutané, de la muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et pustulose exanthématique aiguë généralisée) ;

Trouble digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique

Acide fusidique

Veillez 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 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.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
3. Comment utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE FUCITHALMIC® 1%, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est destiné à l'œil et se présente sous forme de gel ophtalmique. Il contient un antibiotique, l'acide fusidique, qui agit en tuant certaines bactéries responsables d'infections.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines infections de l'œil et des paupières : conjonctivites, érythèmes, etc.

d'origine
paupières
dans la pa
sur un cil

2. QUELLE FUCITHALMIC® N'utilisez

- Si vous êtes
autres cas



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

Faites at

gel ophtalmique :

prévoir sur l'ordonnance.

Durée du traitement

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé. La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

DANS TOUTS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez utilisé plus de Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

N'utilisez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée d'utiliser.

Si vous arrêtez d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

Consultez toujours votre médecin si vous envisagez d'arrêter le traitement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez des effets indésirables ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER FUCITHALMIC® 1%, gel ophtalmique ?

Tenir hors de la portée des enfants.

Après la date de péremption
au dernier jour du

du tube.

Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique

Acide fusidique

Veillez 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 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.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
3. Comment utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE FUCITHALMIC® 1%, gel ophtalmique ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est destiné à l'œil et se présente sous forme de gel ophtalmique. Il contient un antibiotique, l'acide fusidique, qui agit en tuant certaines bactéries responsables d'infections.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines infections de l'œil et des paupières : conjonctivite, ...

d'origine
paupières
dans la pa-
sur un cil

2. QUELLE FUCITHALMIC® N'utilisez

- Si vous êtes
- Si vous êtes



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

Faites at-

gel ophtalmique :

prévoir sur l'ordonnance.

Durée du traitement

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé. La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

DANS TOUTS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Si vous avez utilisé plus de Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique que vous n'auriez dû :

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

N'utilisez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée d'utiliser.

Si vous arrêtez d'utiliser Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique :

Consultez toujours votre médecin si vous envisagez d'arrêter le traitement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, Fucithalmic® 1%, gel ophtalmique est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez des effets indésirables ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

5. COMMENT CONSERVER FUCITHALMIC® 1%, gel ophtalmique ?

Tenir hors de la portée des enfants.

Après la date de péremption
au dernier jour du

du tube.