

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

## Diagnostique 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- 059039

ND: 49131

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 01233 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : MOUSSA LIMBARKA WKE KARIM IDRISI

Date de naissance : 01-01-1945

Adresse : B. d. Sidi MAROUFI N°24 Cas

Tél. : 06.74.04.18.31 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. ZARHLOULE Amal  
Diabélogue - Nutritionniste  
Micronutritionniste  
Tél : 05 22 82 46 33

Date de consultation : 13-10-2020

Nom et prénom du malade : Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Brucellose

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : Casa

Le : 13 / 10 / 2020

Signature de l'adhérent(e) :



# 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
13/10/20			2000	
13/10/20				
20/10/20				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	13/10/20	471,40
	20/10/20	30,00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	17/10/20	600	800,00

# AUXILIAIRES MEDICAUX

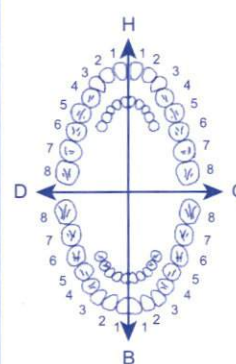
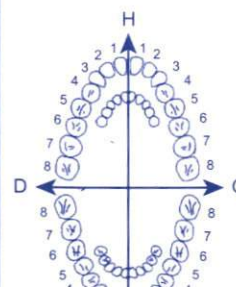
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	13/10/20			2		6x10 = 600

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement 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 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

DR. AMAL ZARHLOÛLE

OMNIPRATICIENNE  
D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE  
LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE  
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE  
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



الدكتورة آمال زحلولة

الطب العام  
دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية  
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية  
من أجل التجميل.  
التغذية والتغذية الدقيقة  
أمراض السكري والفحص بالصدى

Casablanca, le :

20/10/2020

El Noussli NBARBA

Doltra cp



30w

1 cp X 31 Jours

PHARMACE  
PUISSANCE PHARMA  
Angle Place et Rue Sidi Maarouf  
Casablanca - Tél: 05 22 82 46 33  
CNS: 9318058 - RC: 15747  
ICE: 0001856790

Dr. ZARHLOÛLE Amal  
Diabétologue - Nutritionniste  
Tél: 05 22 82 46 33

شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء  
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1<sup>er</sup> étage, App.N°1, CASABLANCA  
Tél. : 05 22 82 46 33 : الهاتف Email : amalzarh2002@gmail.com : البريد الإلكتروني

# DOLTRAM®

37,5 mg/325 mg

Tramadol/Paracétamol

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de

- Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.  
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute

pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le

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.

## Composition :

Les substances actives sont:

Chlorhydrate de tramadol ..... 37,50 mg

Paracétamol ..... 325,00 mg

Pour un comprimé pelliculé:

Noyau: cellulose en poudre, amidon prégélatinisé, carboxyméthylamidon sodique, amidon de maïs, stéarate de magnésium.

Pelliculage: Opadray jaune, Cire de carnauba.

Liste des excipients à effet notoire : sans objet

## Indications thérapeutiques :

DOLTRAM® est une association de 2 antalgiques, le tramadol et le paracétamol, qui agissent ensemble pour soulager votre

douleur.

DOLTRAM® est indiqué dans le traitement des douleurs modérées à intenses lorsque votre médecin pense qu'une association de

tramadol et de paracétamol est nécessaire.

DOLTRAM® est réservé à l'adulte et l'adolescent à partir de 12 ans.

## Posologie :

Mode et voie d'administration.

Les comprimés sont destinés à la voie orale.

Les comprimés doivent être avalés tels quels avec une boisson en quantité suffisante. Ils ne doivent pas être fractionnés, ni

mâchés.

## Durée du traitement.

Prenez toujours DOLTRAM® en respectant strictement les instructions de votre médecin. En cas d'incertitude, consultez votre

médecin ou votre pharmacien.

## Fréquence d'administration.

DOLTRAM® ne convient pas aux enfants de moins de 12 ans.

Sauf prescription contraire de votre médecin, la dose initiale recommandée chez l'adulte et l'adolescent de plus de 12 ans est

de 2 comprimés.

Des doses supplémentaires peuvent être administrées en fonction des besoins; se conformer à la prescription médicale.

L'intervalle entre les prises doit être au minimum de 6 heures.

Ne pas prendre plus de 8 comprimés de DOLTRAM® par jour.

Votre médecin peut augmenter le délai entre les prises.

• si vous avez plus de 75 ans, une maladie du rein, une maladie du foie.

Il est conseillé de prendre DOLTRAM® pour une durée la plus courte possible.

## Contre-indications :

Ne prenez jamais DOLTRAM®, comprimé pelliculé:

• si vous avez eu une réaction allergique (par exemple: éruption cutanée, gonflement du visage, sifflement ou difficulté

respiratoire) après avoir pris du tramadol ou du paracétamol ou tout autre composant de DOLTRAM®

• en cas d'intoxication aiguë par l'alcool, par les somnifères, par d'autres médicaments contre la douleur ou des médicaments

psychotropes (médicaments qui agissent sur l'humeur et les émotions),

• si vous prenez en même temps des inhibiteurs de la Monoamine Oxydase (médicaments utilisés pour le traitement de la

dépression ou la maladie de Parkinson) ou si vous en avez pris au cours des deux semaines précédant le traitement par

DOLTRAM®,

• si vous avez une maladie grave du foie,

• si vous avez une épilepsie non contrôlée par un traitement.

## Effets Indésirables :

Comme tous les médicaments, DOLTRAM®, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables.

**Très Fréquents** (plus de 1 patient sur 10):

• nausées, sensation de vertige, somnolence.

**Fréquents** (moins de 1 patient sur 10, mais plus de 1 patient sur 100):

• vomissements, digestion difficile (constipation, ballonnements, diarrhée), douleurs abdominales, sécheresse de la bouche,

• démangeaisons, sueurs, maux de tête, tremblements,

• confusion, troubles du sommeil, modifications de l'humeur (anxiété, nervosité, euphorie).

**Peu Fréquents** (moins de 1 patient sur 100, mais plus de 1 patient sur 1000):

• augmentation de la pression artérielle, troubles du rythme cardiaque, difficulté ou douleur lorsque vous urinez, réactions

cutanées (éruptions, urticaire par exemple), picotements, engourdissements, sensations de fourmillement au niveau des

membres, bourdonnements d'oreille, contractions musculaires involontaires, dépression, cauchemars, hallucinations,

amnésie, difficultés à avaler, sang dans les selles, frissons, bouffées de chaleur, douleurs dans la poitrine, gêne respiratoire.

**Rares** (moins de 1 patient sur 1000, mais plus de 1 patient sur 10000):

• convulsions, difficulté à coordonner les mouvements, dépendance médicamenteuse, troubles visuels, perte de conscience

transitoire (syncope), Diminution du taux de sucre dans le sang (hypoglycémie).

Les effets indésirables suivants ont été rapportés chez les personnes prenant des médicaments contenant uniquement du

tramadol ou du paracétamol. Contactez votre médecin si vous présentez l'un de ces effets pendant que vous prenez

DOLTRAM®, comprimé pelliculé :

• sensation de faiblesse lorsque vous vous levez après être resté allongé ou assis, diminution de la fréquence cardiaque,

modification de l'appétit, faiblesse musculaire, respiration ralentie ou affaiblie, modification de l'humeur, modification de

l'activité, modification de la perception, aggravation d'un asthme existant.

• dans de rares cas, une éruption cutanée, signe de réaction allergique, peut se développer avec un gonflement soudain du

visage et du cou, des difficultés respiratoires ou une diminution de la pression artérielle et un évanouissement. Si vous êtes

concernés, arrêtez votre traitement et consultez immédiatement votre médecin. Vous ne devez pas continuer de prendre ce

traitement.

P 000000  
P 000000  
LOT 02302

30,00





Casablanca, le :

13/10/2020

EL Noussouli A'BARAKA

- 1) Crater 160 mg/ij  
1 inj/8 j  
102.00
- 2) Rumeo 300 mg/ep  
1 ep/7 j  
837.00
- 3) Arixal 800 mg  
1 cax/3 j  
79.00
- 4) Dagen 4  
1 ep/3 j  
478.00
- 5) Salpomat gel  
1 gel/2 j  
282.00
- 350.70
- le son 1/10

PHARMACIE  
MISSANCE PHARMA  
10, rue Sidi Maarouf  
93473 - Tél: 05 22 82 46 33  
N° 138058 - RC: 05 22 82 46 33  
Tél: 0001896780000003

120.70

47140 out lepettdy

PHARMACEUTICALS  
Angle, France  
Tel: 03 27 71 11 11  
Fax: 03 27 71 11 12  
ICE: 0001899780000003

1) Tolam 20 mg gel

1 gel - 0 - 0

T



1 Des

Dr. ZARHLOULE Abdel  
Diabetologue - Nutritionniste  
Tel: 05 22 82 46 33

# Gentamycine® Llorente

Gentamicine

## COMPOSITIONS

Gentamicine (DCI) sulfate	2 ml
exprimé en base	40 mg
	ou 80 mg

Par ampoule de

3 ml
120 mg

• Excipients q.s.

## FORMES ET PRÉSENTATIONS

### Soluté injectable :

Ampoule de 2 ml (40 mg)	: Boîte unitaire.
Ampoule de 2 ml (80 mg)	: Boîte unitaire et boîte de 6.
Ampoule de 3 ml (120 mg)	: Boîte unitaire et boîte de 6.
Ampoule de 4 ml (160 mg)	: Boîte unitaire et boîte de 6

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Antibiotique bactéricide de la famille des aminoglycosides.

## NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Zone industrielle, Ouest Ain Harrouda, Route Régionale N° 322  
(ex R.S 111) Km 12.400 Ain Harrouda 28630 Mohammedia - Maroc

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Les indications sont limitées aux infections à bacilles Gram négatif sensibles, notamment dans leurs localisations rénales et urologiques. La gentamicine, associée à un autre antibiotique, pourra être prescrite dans certaines infections à germes sensibles, en se basant sur les données bactériologiques. En particulier :

- infections rénales, urologiques et génitales ;
- infections cutanées et, en particulier, staphylococcies malignes de la face ;
- infections articulaires ;
- infections respiratoires ;
- septicémies et endocardites.

## CONTRE - INDICATIONS

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

- Allergie aux antibiotiques de la famille des aminoglycosides,
- Myasthénie,
- Aminosides (administration simultanée).

### Pour la gentamicine 160 mg :

- Insuffisance rénale sévère ;
- Hypoacousie préexistante ;
- Malade pesant moins de 50 Kg.

## MISE EN GARDE

Ce produit contient des sulfites qui peuvent éventuellement entraîner ou aggraver des réactions de type anaphylactique.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI

**Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :**

- Gentamycine devra être utilisée avec prudence chez les sujets porteurs d'une lésion vestibulaire ou cochléaire.
- La néphrotoxicité et l'ototoxicité de la gentamycine imposent les précautions suivantes :
- chez le sujet insuffisant rénal, n'utiliser Gentamycine qu'en cas de stricte nécessité et adapter la posologie en fonction de la créatininémie. Une surveillance médicale portant sur les fonctions rénale et auditive est nécessaire. Les taux sériques de l'antibiotique seront contrôlés dans toute la mesure du possible, afin d'éviter de dépasser, de façon prolongée, le seuil toxique pour l'appareil cochléo-vestibulaire que l'on situe à 10-12 µg/ml. De même, des taux sériques résiduels supérieurs à 2 µg/ml sont à éviter ;
- éviter d'associer la gentamycine aux diurétiques très actifs,
- éviter les traitements itératifs et/ou prolongés, surtout chez les sujets âgés.
- En cas d'intervention chirurgicale, informer l'anesthésiste réanimateur de la prise de ce médicament.

**En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

**Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.**

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

**Grossesse :** l'innocuité du produit au cours de la grossesse n'a pas été établie (toxicité potentielle pour l'appareil cochléo-vestibulaire du fœtus).

**Allaitement :** le passage dans le lait maternel est négligeable.

## POSOLOGIES

Les posologies seront adaptées à la sévérité de l'infection, à l'état et à l'âge du malade.

LOT 402  
EXP 11/72  
PPV 112DH00

# Apixol®

Lot: /  
À consommer  
avant le: /  
PPC: 79,00 DH

200037

02/2023

## FORMES ET PRESENTATIONS :

**Apixol® Adultes** - Solution buvable-flacon 200ml.

**Apixol® Enfants** - Solution buvable-flacon 200ml.

## PROPRIETES :

**Apixol®**, à base d'extraits de propolis, d'échinacée ainsi que d'autres actifs naturels, aide à dégager et apaiser les voies respiratoires et à adoucir la gorge, procurant ainsi un confort global (Poumons, gorge, nez...) tout en renforçant les défenses naturelles de l'organisme.

## UTILISATIONS :

- Voies respiratoires encombrées.
- Gorge irritée.
- Enrouement.

## CONSEILS D'UTILISATION :

**Apixol® Adultes** : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

**Apixol® Enfants** : - Moins de 4 ans : 1 cuillère à café 3 à 4 fois par jour.

- De 4 à 12 ans : 1 cuillère à soupe 3 à 4 fois par jour.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Déconseillé aux personnes allergiques aux produits de la ruche.
- Déconseillé chez la femme enceinte.
- Le produit peut présenter des sédiments dûs à la nature de ses composants, toutefois sa qualité et son efficacité ne sont pas altérées.
- Respecter la dose recommandée.
- Bien agiter avant l'emploi.
- Après ouverture, conserver au frais et consommer dans un délai d'un mois.
- Tenir hors de la portée des enfants.

**Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament**

Fabriqué par Pharmalife Research s.r.l. - Italie.

Importé et distribué au Maroc par MEDIPRO Pharma

Autorisation du Ministère de la Santé n° :

APIXOL® Adulte / DA 20141312124DMP/21v1

APIXOL® Enfant / DA 20161312198DMP/20UCA/V1

Autorisation sanitaire ONSSA n° : ES.5.229.16



**NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR**  
**ROMAC® 150 mg, Boîte de 10 comprimés pelliculés**  
**ROMAC® 300 mg, Boîte de 7, comprimés pelliculés**  
**D.C.I : roxithromycine**

LOT : 117-00006  
PER : 01/12/2022  
PPV : 83.7004

laiter un enfant sous cisapride (médicament contre certains

ours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander  
icien avant de prendre un médicament.

83,70

**Veuillez 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 d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

**• Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que **ROMAC® comprimés pelliculés** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **ROMAC® comprimés pelliculés** ?
3. Comment prendre **ROMAC® comprimés pelliculés** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **ROMAC® comprimés pelliculés** ?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE ROMAC® comprimés pelliculés ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?**

**• Classe pharmacothérapeutique :**

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE, code ATC : J01FA06.

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

**• Indications thérapeutiques :**

Il est utilisé pour le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles (pouvant être détruits par cet antibiotique).

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ROMAC® comprimés pelliculés ?**

**• Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :**

Sans objet.

**• Ne prenez jamais ROMAC® comprimés pelliculés dans les cas suivants :**

- Si vous êtes allergique à la roxithromycine, aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec :
- **ROMAC® comprimés pelliculés** n'est pas contre-indiquée (voir la rubrique « Autres médicaments et ROMAC® comprimés pelliculés »). Tel est le cas lors de l'association avec la colchicine, l'ergotamine et la dihydroergotamine.
- Le cisapride.

- Si vous allaitez un enfant traité par du cisapride (voir rubrique « Allaitement »).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**• Mise en garde et précaution d'emploi :**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre **ROMAC® comprimés pelliculés**.

Si vous souffrez d'insuffisance hépatique ou de toute autre maladie du foie. Votre médecin réévaluera la prescription et adaptera éventuellement le traitement.

• Un rétrécissement important du diamètre des vaisseaux sanguins (ergotisme) avec possible destruction des tissus des extrémités (nécrose) a été rapporté avec les antibiotiques de la famille des macrolides en cas d'association avec certains médicaments utilisés contre la migraine (l'ergotamine et la dihydroergotamine).

- Il est nécessaire de vérifier l'absence d'un traitement par ces médicaments avant toute prescription de roxithromycine (voir rubrique « Autres médicaments et ROMAC® comprimés pelliculés »).

- Des réactions bulleuses (« cloques » sur la peau) ont été rapportées avec la roxithromycine (voir rubrique « Quels sont les effets indésirables éventuels ? »). Si de tels symptômes apparaissent, arrêtez **ROMAC® comprimés pelliculés**.

- Prévenez également votre médecin si vous avez :

Sans objet.

**Effets sur la capacité de conduire et l'utilisation des machines :**

La prise de ce médicament peut provoquer des sensations vertigineuses qui peuvent rendre dangereuse la conduite automobile ou l'utilisation de certaines machines.

**Informations importantes concernant certains composants de ROMAC® comprimés pelliculés :**

Sans objet.

**3. COMMENT PRENDRE ROMAC® comprimés pelliculés ?**

**Instructions pour un bon usage :**

Sans objet.

**Posologie, mode et/ou voies (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement :**

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin.

Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

**Posologie :**

Réservé à l'adulte : 300 mg par jour, soit 1 comprimé à 150 mg matin et soir ou 1 seul comprimé de 300 mg par jour de préférence avant les repas.

**Mode et voie d'administration :**

Voie orale.

**Durée du traitement :**

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre ou de tout autre symptôme ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique 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.

Cas particulier : la durée du traitement de certaines angines est de 10 jours.

**Si vous avez pris plus de ROMAC® comprimés pelliculés que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre ROMAC® comprimés pelliculés :**

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

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

**4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

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

**Des manifestations digestives peuvent survenir :**

Fréquemment nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées. Des pancréatites et des diarrhées sanglantes ont également été rapportées (voir rubrique « Avertissements et précautions »).

**Des manifestations cardiaques :**

Troubles du rythme ventriculaire (troubles du rythme cardiaque), arrêt cardiaque.

**Des manifestations neurologiques :**

Fréquemment sensations vertigineuses, maux de tête ; anomalies de la perception des sensations du toucher, perte ou perturbation du goût et de l'odorat.

**Des manifestations au niveau de l'oreille :**

Surdité temporaire, baisse de l'acuité auditive (hypacousie), vertige, sensation anormale dans l'oreille à type de bourdonnements ou de sifflements (acouphène).

**Des manifestations au niveau du foie :**

Augmentation des enzymes du foie (transaminases et phosphatases alcalines sériques), hépatite (atteinte du foie pouvant se manifester par une jaunisse).

**Des manifestations allergiques peuvent survenir :**

Fréquemment, une éruption cutanée (sur la peau).

Peu fréquemment, une urticaire (plaques rouges sur la peau qui démangent), des réactions bulleuses (« cloques » sur la peau) (voir rubrique « Avertissements et précautions »). Un urticaire (bleus ou petites

# DASEN® 10

PPV :

EXP :

Lot N° :

47,80

**IDENTIFICATION DU MEDICAMENT****DENOMINATION****DASEN® 10 000 UI, comprimé enrobé gastro-résistant****COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE****SERRAPEPTASE** ..... 10 000 unités\*

Excipients : stéarate de magnésium, amidon de maïs, lactose, acétophtalate de cellulose, jaune orangé S (E110), dioxyde de titane, poloxamère 188.

Pour un comprimé enrobé gastro-résistant

\*1 unité correspond au nombre de µg de tyrosine libérée par 5 ml de substrat (caséine) en 1 minute à partir de 1 mg de serrapeptase.

**FORME PHARMACEUTIQUE**

Comprimé enrobé gastro-résistant, boîte de 40 .

**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE****ENZYMOTHERAPIE** à visée antioedémateuse et fluidifiante

(M : Système locomoteur)

(M : Système respiratoire)

**Exploitant/Fabricant :****Laboratoires SYNTHEMEDIC**

20-22, Rue Zoubair Bnou Al auam. Roches Noires - Casablanca

**DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament, modificateur des sécrétions bronchiques, est indiqué en cas d'affection respiratoire récente avec difficulté d'évacuer les crachats.

Il est également utilisé pour traiter les oedèmes consécutifs à un traumatisme ou une intervention chirurgicale.

**ATTENTION !****DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas d'allergie connue à l'un des constituants notamment à la serrapeptase (enzyme).

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

**MISES EN GARDE SPECIALES**

En cas de réaction allergique, le traitement doit être arrêté immédiatement et définitivement.

Un avis médical est nécessaire :

- en cas de fièvre, de crachats gras ou purulents,
- si vous êtes atteint d'une maladie chronique (au long cours) des bronches et des poumons.

Ce traitement doit toujours être accompagné d'efforts volontaires de toux permettant de cracher. La prise simultanée d'un médicament destiné à calmer la toux est donc illogique.

Ne pas prendre de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement.

**PRECAUTIONS D'EMPLOI**

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

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS**

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS,

# SULPIDAL® 50

## Sulpiride

PPV

LOT

PER

28/20

### 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

#### a) DENOMINATION

SULPIDAL® 50 mg, gélule

#### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Sulpiride ..... 50 mg

Excipients q.s.p. 1 gélule.

#### c) FORME PHARMACEUTIQUE

Boîte de 20 gélules.

#### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTIPSYCHOTIQUE NEUROLEPTIQUE

BENZAMIDE

(N : Système Nerveux)

### 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines formes d'anxiété chez l'adulte et dans le traitement de certains troubles du comportement de l'adulte et de l'enfant de plus de 6 ans.

### 3. ATTENTION !

#### a) DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- allergie au sulpiride ou à l'un des constituants de la gélule,
- phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
- en association avec les antiparkinsoniens dopaminergiques.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant l'allaitement.

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

#### b) MISES EN GARDE SPECIALES

En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.

Afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme.

Chez l'enfant, un suivi médical régulier est indispensable.

La prise de comprimé ou de gélule est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares).

#### c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin que votre médecin puisse adapter la posologie et/ou la surveillance de votre traitement ;

Il est nécessaire de le prévenir en cas de :

- maladie cardiaque,
- maladie de Parkinson,
- insuffisance rénale,
- antécédents de convulsions (ancienne ou récente), épilepsie.

La prise de boissons alcoolisées est fortement déconseillée pendant la durée du traitement.

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



# ZOLAM® 30 mg

Lansoprazole

Microgranules gastro-résistants en gélule

LOT 12/01  
SER 02/22  
PRV 120DH70

et du traitement.

particulier chez le sujet

ACIEN TOUT EFFET  
MENTIONNE DANS

120,70

## COMPOSITION

Lansoprazole ..... 30 mg  
Excipients dont lactose et saccharose : q.s.p 1 gélule gastro-résistante

## PROPRIETES

Le Lansoprazole est un inhibiteur spécifique de la pompe à protons H<sup>+</sup>/K<sup>+</sup> ATPase de la cellule pariétale gastrique : il diminue la sécrétion acide quelle que soit la nature de la stimulation.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Oesophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-oesophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.

## ATTENTION

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :  
Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'allergie au lansoprazole ou à l'un des constituants.

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

### Mise en garde :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

Pour une bonne utilisation de ce médicament, il est indispensable de suivre les prescriptions de votre médecin.

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

### Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affection chronique du foie et chez les enfants.

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

### Interactions médicamenteuses et autres interactions

**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

### Grossesse - Allaitement

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament au cours de la grossesse et de l'allaitement.

**DE FACON GENERALE, 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 ;**

## EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

**COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS ;**

Ont été rapportés :

- de rares cas de diarrhée, nausée, vomissement, douleur abdominale, constipation ;
- de rares cas de céphalées et exceptionnellement des sensations vertigineuses ;
- de très rares cas de prurit, rash cutané, urticaire ;
- des cas isolés d'élévation réversible des transaminases ;
- des cas isolés de thrombopénie, leucopénie.

Ces manifestations, le plus souvent transitoires, sont d'intensité modérée et

## COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

### Posologie

Éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale :

Sont recommandés les schémas posologiques suivants :

\* soit 1 gélule de lansoprazole 30 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 de lansoprazole 30 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 30 mg de lansoprazole 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 de lansoprazole 30 mg par jour pendant 4 semaines.

Ulcère gastrique évolutif : 1 gélule de lansoprazole 30 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.

Oesophagite par reflux gastro-oesophagien : 1 gélule de lansoprazole 30 mg par jour pendant 4 semaines avec éventuelle seconde période de 4 semaines à la même posologie en fonction des résultats endoscopiques.

Syndrome de Zollinger-Ellison : la posologie initiale est de 60 mg de lansoprazole une fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement.

Pour des posologies supérieures à 120 mg par jour, la posologie journalière devra être divisée et donnée en 2 prises.

Traitement des lésions gastro-duodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens : 1 gélule de lansoprazole 30 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.

### Mode et voie d'administration

Voie orale. A avaler avec un verre d'eau.

### Durée du traitement

Traitement symptomatique de l'ulcère gastro-duodénal : 4 à 6 semaines.

## FORMES ET PRESENTATION

Boîte de 14 gélules et boîte de 28 gélules

## CONSERVATION

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement  
A conserver à température ne dépassant pas +25°C.

A conserver dans l'emballage extérieur, à l'abri de l'humidité.  
liste II

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants, même après utilisation.

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

- Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire
- Si vous avez d'autres questions, 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.

DR. AMAL ZARHLOULE

OMNIPRATICIENNE  
D.I.U. EN DERMATOLOGIE INTERVENTIONNELLE  
LASERS MÉDICAUX À VISÉE ESTHÉTIQUE  
NUTRITION ET MICRO-NUTRITION, DIABÉTOLOGIE  
ECHOGRAPHIE GÉNÉRALE



الدكتورة آمال زارحلولة

الطب العام  
دبلوم جامعي في أمراض الجلد التداخلية  
الليزر الطبي من أجل التجميل والتقنيات الموازية  
من أجل التجميل.  
التغذية والتغذية الدقيقة  
أمراض السكري والفحص بالصدى

Casablanca, le :

17/10/2020

Dr. Amal ZARHLOULE

7-A Couriel 13



شارع موديبو كيتا، سيدي معروف 3، زنقة 13، رقم 3، الطابق الأول، الشقة 1 - الدار البيضاء  
Bd. Modibo keita, Sidi maarouf 3 - Rue 13 N°3, 1<sup>er</sup> étage, App.N°1, CASABLANCA  
Tél. : 05 22 82 46 33 : الهاتف Email : amalzarh2002@gmail.com : البريد الإلكتروني



مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN

الدكتور محمد التويمي بن جلون

DOCTEUR MOHAMMED TOUIMI BEN JELLOUN

PHARMACIEN BIOLOGISTE LAUREAT DE L'UNIVERSITE  
CLAUDE BERNARD DE LYON (FRANCE)

Enregistré le : 17-10-2020

Prélevé le :

Edité le : 19-10-2020

Mme EL MOUSALI Mbarka

Né(e) le : 01-01-1945

Sexe : F

Réf : 20101720276

Prescripteur: Tél :

Correspondant : Fax :

BIOLOGIE MOLECULAIRE (RT-PCR-COVID-19)

Nature de prelevement

Nasopharyngé

Indication PCR

Dépistage

Code National

674 091  
831

Provenance

rue sidi maarouf 1 n 24 casa

Résultats

Absence de l'ARN SARS-CoV 2

مختبر درب السلطان للتحاليل الطبية  
الدكتور محمد التويمي بن جلون  
LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN  
Docteur Mohammed Touimi Ben Jelloun  
425, Bd. Mohamed VI, 3ème étg. - Casablanca  
05 22 81 59 36 - Fax : 05 22 81 59 40



**LABORATOIRE D'ANALYSES MEDICALES DERB SULTAN**  
425, bd Mohamed VI, 3ét Derb Elkabir 20500  
0522815936 – 0522815940

**FACTURE N : 201003648**

CASABLANCA le 17-10-2020

**Mme Mbarka EL MOUSALI**

Demande N° 20101720276

Date de l'examen : 17-10-2020

Analyses :

<b>Récapitulatif des analyses</b>			
<i>CN</i>	<i>Analyse</i>	<i>Val</i>	<i>Clefs</i>
	RT-PCR-COVID-19	B600	B

Total des B : 600

TOTAL DOSSIER : 800.00DH

Arrêtée la présente facture à la somme de : huit cents dirhams

LABORATOIRE DERB SULTAN  
D. ANALYSES MEDICALES  
DR. MOHAMMED LOUINI BENJELLOUN  
425, Bd. Mohamed VI, 3ème Etage - Casablanca  
Tél: 05 22 81 59 36

ICE : 001539203000005 / INP : 097164644 / I.F : 44601910