

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.

Radiologie 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

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

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

Déclaration de Maladie

N° W19-590347

ND: 50488

☒ **Maladie**

☐ **Dentaire**

☐ **Optique**

☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *3618*

Société : *R.A.M.*

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : *BENMELZIANE HASSANI*

Date de naissance : *17-05-1960*

Adresse : *81 Rue Karamanli, el 3 Apartment Casablanca*

Tél. : *0654073753*

Total des frais engagés : *2853,2* Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes
Bd. Karamanli, 81, 3ème étage
Casablanca - 20000
23 NOV. 2020
ACCUEIL

Date de consultation : *23 NOV. 2020*

Nom et prénom du malade : *BENMELZIANE HASSANI* Age : *59*

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☒ Enfant

Nature de la maladie : *Rhume + asthme +*

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : *en cause*

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

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

Fait à :

Signature de l'adhérent(e) :

DR. NAZIHA NAZIH
Pneumo Allergologue
Enfants - Adultes
Bd. Karamanli, 81, 3ème étage
Casablanca - 20000
23 NOV. 2020

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
23 NOV. 2020				INP : 0914568
			300	Dr. NAZIHA NAZIH

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie REGIONALE TAZI & Associés	23/11/20	727,50
Pharmacie 15	23/11/20	96,90
Pharmacie 15	23/11/20	193,80

RADIOGRAPHIES		
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Montant des Honoraires
Dr. NAZIHA NAZIH	23 NOV. 2020	600
Dr. NAZIHA NAZIH	26/11/2020	934,60

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 de l'ODF.																									
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : [] [] [] [] [] [] [] [] [] []																					
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANTS DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																								
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> <td></td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> <td></td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>		H			25533412	21433552		00000000	00000000		D		G	00000000	00000000		35533411	11433553		B			COEFFICIENT DES TRAVAUX	
	H																								
	25533412	21433552																							
	00000000	00000000																							
	D		G																						
00000000	00000000																								
35533411	11433553																								
B																									
[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique. nécessaire à la profession		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. NAZIHA NAZIH CHAJADINE

Diplômée des universités de Paris

- Spécialiste des maladies de l'appareil respiratoire ADULTES et ENFANTS.
- ALLERGOLOGUE.
- Spécialiste des maladies du sommeil et du ronflement.
- Spécialiste de l'handicap respiratoire.
- Spécialiste des techniques en pneumologie :
 - Exploration fonctionnelle respiratoire.
 - Endoscopie Bronchique.
 - Thoracoscopie.
- Spécialiste en sevrage tabagique

الدكتورة نزيهة نزيه شجاعدين

خريجة كلية الطب بباريس

- إختصاصية في أمراض الجهاز التنفسي صغار و كبار
- إختصاصية في أمراض الحساسية
- إختصاصية في إضطرابات النوم و الشخير
- إختصاصية في الإعاقة التنفسية المزمنة
- إختصاصية في الفحوصات التقنية للجهاز التنفسي :
 - فحص الوظيفة التنفسية
 - الكشف بالمنظار
- إختصاصية في الإقلاع عن التدخين

Casablanca, le : : الدار البيضاء في

23 NOV. 2020

Ben um'ziane Mounia

58.40

efbu muel 20

30.00

30g matin aps muf 7

avels 20 187

79.60

1gel matin ajeun 7

clazem 200

31.50

14 28 11 x 7 1

Moun dmp muf A x 7, 1

24.40

la 5 38 11 x 7, 1

duradine yasal
caurhc 38 11 x 7, 1

16.60

Recapitulé anné 97

rapport 28/11 x 71

ap 71

19000

Annuaire 97

PHARMACIE 13 KAMAVAN
61, Bloc F Lot de Comptoir
Benjdia - Casablanca
Tél: 05 22 45 25 21

96,90 x 2
257,00

Annuaire 97
Annuaire 97

Pharmacie REGIONALE
TAZI Adnane
80, Bd. de la Liberté
Casablanca
Tél.: 0522 31 93 94

Annuaire 97
Annuaire 97

DR. NAZIM NAZIM
Pneumologue
8, Bd. K...
Tél: 05 22 30 93 64

Pharmacie de la Victoire
Place de la Victoire - Casablanca
Tél: 05 22 30 93 64

alopécie (chute de cheveux), réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, fièvre, bronchospasme, choc anaphylactique, néphrite interstitielle (atteinte rénale), augmentation de la sueur, oedème périphérique, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang.

Chez les enfants, le profil des événements indésirables a été généralement identique à celui observé chez les adultes dans les traitements à court et long terme. Il n'existe pas de données à long terme concernant les effets d'un traitement par omeprazole sur la puberté et la croissance.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, OU SI CERTAINS EFFETS INDESIRABLES DEVIENNENT GRAVES, VEUILLÉZ EN INFORMER VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?
CE MÉDICAMENT VOUS A ÉTÉ PERSONNELLEMENT DELIVRÉ DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL NE PEUT ÊTRE ADAPTÉ À UN AUTRE CAS,

- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE.

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance du médecin.

Posologie

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

Chez l'adulte :

Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : 1 à 2 gélules par jour.

Traitement d'entretien des œsophagites : 1 à 2 gélules par jour.

Traitement d'entretien des ulcères duodénaux : 1 à 2 gélules par jour.

Chez l'enfant de plus de 1 an et de poids ≥ 10 kg.

Œsophagite par reflux : la durée du traitement est de 4 à 8 semaines.

Traitement symptomatique des brûlures et des régurgitations acides en cas de reflux gastro-œsophagien : La durée du traitement est de 2 à 4 semaines. Si les symptômes ne sont pas contrôlés au bout de 2 à 4 semaines, le patient devra faire l'objet d'examen complémentaires.

Enfant ≥ 1 an (10 à 20 kg) : 1 gélule de 10 mg une fois par jour.

La posologie peut être augmentée à 20 mg une fois par jour si nécessaire.

Enfant ≥ 2 ans (> 20 kg) : 1 gélule de 20 mg une fois par jour.

La posologie peut être augmentée à 40 mg une fois par jour si nécessaire.

Chez l'enfant de plus de 4 ans

En association avec des antibiotiques dans le traitement de l'ulcère duodénal associé à une infection par *Helicobacter pylori*. La durée de traitement est le plus souvent de 7 à 14 jours (cette durée peut parfois être augmentée à 14 jours).

Le traitement devra être surveillé par un spécialiste.

Enfant ≤ 30 kg : association avec deux antibiotiques : Oedes 20mg, amoxicilline 750 mg et clarithromycine 7,5 mg/kg de poids corporel sont administrés par jour pendant 1 semaine.

Enfant > 30 kg : association avec deux antibiotiques : Oedes 20 mg, amoxicilline 750 mg et clarithromycine 7,5 mg/kg de poids corporel sont administrés simultanément deux fois par jour pendant 1 semaine.

Enfant > 10 ans : association avec deux antibiotiques : Oedes 20 mg, amoxicilline 1g et clarithromycine 7,5 mg/kg de poids corporel sont administrés simultanément deux fois par jour pendant 1 semaine.

Enfant < 6 ans :

Enfant de moins de 6 ans (en raison du risque de fausse route) et les enfants

ne pouvant pas avaler les gélules, celles-ci doivent être ouvertes et mélangées à un aliment légèrement acide, tels que : yaourt, jus d'orange, compote de pomme.

CONSERVATION

A conserver à une température ne dépassant pas 25° C.

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement.

Tableau C (liste II)

DATE DE REVISION DE LA NOTICE

Août 2012

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger.

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.



41, rue Mohamed Diouri 20110 Casablanca



le : 23 NOV. 2020

Bilan Biologique

Nom/Prénom : Benimzine Age : 17 Sexe : H ☐ F ☒

Hématologie

- ☒ NFS
- ☒ Plaquettes
- ☒ VS
- ☐ CRP
- ☐ Hémoculture

Bilan martial

- ☐ Fer sérique
- ☐ CTF
- ☐ Ferritine
- ☐ Transferrine

Hémostase

- ☐ Temps de Prothrombine
- ☐ TCK
- ☐ Fibrinogène
- ☐ INR

Glucose

- ☒ Glycémie à jeun
- ☐ Hyperglycémie par VO
- ☐ Hémoglobine glyquée

Ionogramme sanguin

- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Mg++
- ☐ Bicarbonates (HCO3-)
- ☒ Urée
- ☒ Créatinine
- ☐ Acide urique

Autres : _____

Bilan lipidique

- ☐ Cholestérol total
- ☐ Cholestérol HDL
- ☐ Cholestérol LDL
- ☐ Triglycérides

Fonction hépatique et enzymologie

- ☐ Amylasémie
- ☐ Bilirubine libre et conjuguée
- ☐ Phosphatases acides
- ☐ Phosphatases alcalines
- ☐ Lactate Déshydrogénase LDH
- ☒ Transaminases ASAT, ALAT
- ☒ G - GT
- ☐ 5' Nucléotidase
- ☐ CPK (Créatine PhosphoKinase)
- ☐ Troponine
- ☐ Électrophorèse des protéines EPP
- ☐ BNP

Ionogramme urinaire

- ☐ Ca++
- ☐ Phosphore
- ☐ Na+
- ☐ K+
- ☐ Cl-
- ☐ Urée
- ☐ Créatinine

Examen des urines

- ☐ Protéinurie des 24 h
- ☐ ECBU
- ☐ AntibioGramme

Groupage sanguin

- ☐ ABO
- ☐ Rhésus
- ☐ RAI

Sérologie et immunologie

- ☐ VDRL - TPHA
- ☐ Hépatite B
 - ☐ Antigène Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbs
 - ☐ Anticorps Anti-Hbc
 - ☐ Anticorps Anti-Hbe
- ☐ Hépatite C
 - ☐ Anticorps Anti-HVC
- ☐ Sérologie Toxoplasmose
- ☐ Sérologie Rubéole
- ☐ β -hCG Plasmatique

- ☐ Facteur Rhumatoïde : (Latex, Waaler Rose)
- ☐ Anticorps anti-nucléaires
- ☐ Anticorps anti-DNA natif
- ☐ ASLO
- ☐ Dosage du Complément

paranologie des selles
= clausoviscariosis
trophocellulose

EFFIPRED® 20 mg

FFP 58DH40
EXP 11/2022
LOT 98025 6

EFFIPRED®

(Prednisolone)

effervescents à 5 mg
effervescents à 20 mg

effervescents à 5 mg
Prednisolone (sous forme de métsulfobenzoate de sodium).....5 mg
Excipient qsp.....1 comprimé effervescent
- Comprimés effervescents à 20 mg
Prednisolone (sous forme de métsulfobenzoate de sodium).....20 mg
Excipient qsp.....1 comprimé effervescent

PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépresse.

INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocriniennes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagenoses.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

CONTRA-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antismyotiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE**En cas de traitement prolongé :**

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

Dans tous les cas :

- Prévenir votre médecin traitant de toute autre maladie (hypertension artérielle, diabète, ostéoporose, ulcère digestif récent ou ancien, insuffisance rénale) ou en cas de grossesse ou allaitement.
- Afin d'éviter d'éventuelles interactions médicamenteuses, signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin et à votre pharmacien, en particulier: certains médicaments pour le cœur, l'aspirine, les anticoagulants, les antidiabétiques, certains antibiotiques, les diurétiques hypokaliémiants, certains anti-épileptiques.

Sportifs :

Cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

EFFETS INDESIRABLES

Comme tout produit actif, ce médicament peut, chez certaines personnes, entraîner des effets plus ou moins gênants ; ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Benzoate de sodium.

La teneur en sodium est de 43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg.

CONDITIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

Stocker à l'abri de la chaleur et de l'humidité.

Ceci est un médicament

Un médicament n'est pas un produit comme les autres

Il vous concerne, vous et votre santé

Le médicament est un produit actif

Une longue recherche a permis de découvrir son activité mais son absorption n'est pas toujours sans danger

Il ne faut jamais abuser des médicaments

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient

Utilisez les médicaments prescrits comme vous le conseille votre médecin

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance ; suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, ne le reprenez pas de votre seule initiative

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ses conseils

Il ne s'agit pas pour vous de prendre des médicaments en quantité importante

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin

NE LAISSEZ PAS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DES ENFANTS

Laboratoires de Produits Pharmaceutiques d'Afrique du Nord
LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Oudaya - Casablanca

F56240P071200

LOCAPRED® 0,1%

Désionide 0,1%
Crème Voie cutanée

LOT : 20E020
PER: 07 2022

LOCAPRED 0,1%
CREME T15G

P.P.V : 16DH60



Veuillez lire attentivement l'intégralité
de ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin.

Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou
votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez à
personne d'autre.

Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes
symptômes que vous.

■ COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Désionide0,100 g
Excipients : stéarate de polyoxyéthylène glycol 600 (mono et diesters),
stéarate de polyoxyéthylène glycol 300, paraffine liquide légère,
glycérides polyglycosylés saturés, alcool cétylique, propylèneglycol,
parahydroxybenzoate de méthyle, acide sorbique, gallate de propyle, eau
purifiée. Pour 100 g de crème.

■ FORME PHARMACEUTIQUE :

Crème - Tube de 15 g

■ CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

DERMOCORTICOÏDE (D : Dermatologie).

■ DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Ce médicament est un corticoïde local d'activité modérée.

Il est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de
contact, la dermatite atopique, mais votre médecin peut le prescrire

Aplevax® 5 mg

Dichlorhydrate de lévocétirizine
Comprimé pelliculé

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 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.

COMPOSITION

La substance active est:

Dichlorhydrate de lévocétirizine (DCI)..... 5 mg
Pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont: Cellulose microcristalline, Lactose, Dioxyde de silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Stéarate de magnésium, Wincoat WT 2009.

Excipient à effet notoire : Lactose.

FORME ET PRESENTATION

Aplevax® 5 mg comprimé pelliculé Boîte de 10 et 30.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement symptomatique de la rhinite allergique (incluant la rhinite allergique persistante) et de l'urticaire.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

- si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à une substance chimiquement apparentée telle que la pipérazine, ou à l'un des autres composants contenus dans Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé.
- si vous souffrez d'insuffisance rénale sévère (avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min ou hémodialyse).

PRECAUTIONS D'EMPLOI : MISES EN GARDE SPECIALES

Chez les
pourra é
de l'insu
préconi
Chez les
insuffis
réduisa

Chez les... compte
pour ajuster la dose. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.

Mode d'administration

Le comprimé sera avalé tel quel avec une boisson et pourra être pris au cours ou en dehors des repas.

Fréquence d'administration

Voir posologie.

Durée du traitement

Dans tous les cas, se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

SYMPTOMES ET INSTRUCTIONS EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû:

Un surdosage important peut entraîner, chez l'adulte, une somnolence et chez l'enfant, un état d'agitation suivie d'une somnolence.

Contactez votre médecin si vous avez pris plus de comprimés qu'il ne le fallait.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Si vous oubliez de prendre Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

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

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Si vous arrêtez de prendre Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

L'arrêt, plus tôt que prévu, du traitement par Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé ne devrait pas avoir d'autre effet que la réapparition progressive des symptômes de la maladie, avec une gravité comparable à celle constatée avant 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.

EFFETS INDESIRABLES

96,90

Aplevax® 5 mg

Dichlorhydrate de lévocétirizine
Comprimé pelliculé

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 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.

COMPOSITION

La substance active est:

Dichlorhydrate de lévocétirizine (DCI)..... 5 mg
Pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont: Cellulose microcristalline, Lactose, Dioxyde de silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Stéarate de magnésium, Wincoat WT 2009.

Excipient à effet notoire : Lactose.

FORME ET PRESENTATION

Aplevax® 5 mg comprimé pelliculé Boîte de 10 et 30.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement symptomatique de la rhinite allergique (incluant la rhinite allergique persistante) et de l'urticaire.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

- si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à une substance chimiquement apparentée telle que la pipérazine, ou à l'un des autres composants contenus dans Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé.
- si vous souffrez d'insuffisance rénale sévère (avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min ou hémodialyse).

PRECAUTIONS D'EMPLOI : MISES EN GARDE SPECIALES

Chez les
pourra é
de l'insu
préconi
Chez les
insuffis
réduisa

Chez les... compte
pour ajuster la dose. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.

Mode d'administration

Le comprimé sera avalé tel quel avec une boisson et pourra être pris au cours ou en dehors des repas.

Fréquence d'administration

Voir posologie.

Durée du traitement

Dans tous les cas, se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

SYMPTOMES ET INSTRUCTIONS EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû:

Un surdosage important peut entraîner, chez l'adulte, une somnolence et chez l'enfant, un état d'agitation suivie d'une somnolence.

Contactez votre médecin si vous avez pris plus de comprimés qu'il ne le fallait.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Si vous oubliez de prendre Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

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

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Si vous arrêtez de prendre Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

L'arrêt, plus tôt que prévu, du traitement par Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé ne devrait pas avoir d'autre effet que la réapparition progressive des symptômes de la maladie, avec une gravité comparable à celle constatée avant 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.

EFFETS INDESIRABLES

96,90

Aplevax® 5 mg

Dichlorhydrate de lévocétirizine
Comprimé pelliculé

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 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.

COMPOSITION

La substance active est:

Dichlorhydrate de lévocétirizine (DCI)..... 5 mg
Pour un comprimé pelliculé.

Les autres composants sont: Cellulose microcristalline, Lactose, Dioxyde de silice colloïdale, Croscarmellose sodique, Stéarate de magnésium, Wincoat WT 2009.

Excipient à effet notoire : Lactose.

FORME ET PRESENTATION

Aplevax® 5 mg comprimé pelliculé Boîte de 10 et 30.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Traitement symptomatique de la rhinite allergique (incluant la rhinite allergique persistante) et de l'urticaire.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

- si vous êtes allergique à la lévocétirizine ou à une substance chimiquement apparentée telle que la pipérazine, ou à l'un des autres composants contenus dans Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé.
- si vous souffrez d'insuffisance rénale sévère (avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min ou hémodialyse).

PRECAUTIONS D'EMPLOI : MISES EN GARDE SPECIALES

Chez les
pourra é
de l'insu
préconi
Chez les
insuffis
réduisa

Chez les... compte
pour ajuster la dose. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.

Mode d'administration

Le comprimé sera avalé tel quel avec une boisson et pourra être pris au cours ou en dehors des repas.

Fréquence d'administration

Voir posologie.

Durée du traitement

Dans tous les cas, se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

SYMPTOMES ET INSTRUCTIONS EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû:

Un surdosage important peut entraîner, chez l'adulte, une somnolence et chez l'enfant, un état d'agitation suivie d'une somnolence.

Contactez votre médecin si vous avez pris plus de comprimés qu'il ne le fallait.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

Si vous oubliez de prendre Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

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

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Si vous arrêtez de prendre Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé:

L'arrêt, plus tôt que prévu, du traitement par Aplevax® 5 mg, comprimé pelliculé ne devrait pas avoir d'autre effet que la réapparition progressive des symptômes de la maladie, avec une gravité comparable à celle constatée avant 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.

EFFETS INDESIRABLES

96,90

Clas



79.60

DANS QUELS

de la famille des macrolides.

500 mg :

Compte tenu du profil microbiologique de ces infections, les macrolides sont indiqués lorsqu'un traitement par une bétalactamine est

indiqué.

• **Pneumopathies communautaires** chez des sujets :

- sans facteurs de risques,
- sans signes de gravité clinique,
- en l'absence d'éléments cliniques évocateurs d'une étiologie pneumococcique.

En cas de suspicion de pneumopathie atypique, les macrolides sont indiqués quels que soient la gravité et le terrain.

• Traitement curatif des infections à *Mycobacterium avium* chez les patients infectés par le VIH (cf Mises en garde et précautions d'emploi).

Comprimés à 250 mg :

- Angines documentées à streptocoque A bêta-hémolytique, en alternative au traitement par bétalactamines, particulièrement lorsque celui-ci ne peut être utilisé,
- Surinfections des bronchites aiguës.
- Infections cutanées bénignes : impétigo, impétiginisation des dermatoses, ecthyma, dermatophydomite infectieuse (en particulier érysipèle), érythrasma.
- Infections otomaxillo-otologiques.

Comprimés à 500 mg :

- En association à un autre antibiotique (amoxicilline ou imidazole) et à un anti-sécrétoire, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastro-duodénale.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CLAZEN, COMPRIME PELLICULE ?

Contre-indications :

- Ne prenez jamais Clazen, comprimé pelliculé dans les cas suivants :
- allergie aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des autres composants.

Association avec :

- l'ergotamine, dihydroergotamine, méthylergométrine, méthysergide (médicament de la migraine),
- la mizolastine (antihistaminique utilisé dans l'allergie),
- le pimozide (neuroleptique utilisé pour certains troubles du comportement),

Parkinson ou dans la prévention et l'empêchement de montée de lait après un accouchement), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le lisuride (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson), l'alfuzosine (médicament utilisé dans le traitement des troubles de la prostate), l'ébastine (antihistaminique utilisé dans l'allergie), la fentanyl (médicament utilisé dans le traitement du paludisme), la fentanyl (médicament utilisé dans le traitement du paludisme), la fentanyl (médicament utilisé dans les troubles mictionnels), le tacrolimus (immunosuppresseur), l'irinotecan (médicament anti-cancéreux) la fentanyl (médicament utilisé dans l'incontinence urinaire) le fentanyl (médicament utilisé dans le traitement des troubles mictionnels), la quétiapine (médicament utilisé dans le traitement de la schizophrénie) et le rivaroxaban (médicament anticoagulant) le fentanyl, le midazolam administré par voie orale.

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Problèmes particuliers du déséquilibre de l'INR:

De nombreux cas d'augmentation de l'activité des anticoagulants oraux ont été rapportés chez des patients recevant des antibiotiques. Le contexte infectieux ou inflammatoire marqué, l'âge et l'état général du patient sont des circonstances, il

appare
traiter
Cepes
s'agit
colim
Utilisa
Gross

Il est pi

Si vous

votre m

L'allait

L'allait

digesti

(médica

Demanda

tout médi

Conduite

Le risque

d qui peuv

avant de co

3. COMME

Se conform

Posologie:

A titre indic

mg/jour, et

de l'infect

La posol

Si vous a

fort ou tr

Pour la m

SYNTHEMEDIC

22 rue du Bois de la Roche
noir, casablanca

SYMBICORI TURBUHALER

200/6 µg

Pde p inh

Flacon de 120 doses

10474 DMP 21 ARQ P.P.V. : 297,00 DH



6

118001

020706

SXP
MAL-19
APR-21



- 1 comprimé matin et soir associé à un médicament anti-ulcéreux pendant 7 jours, suivis par un traitement anti-ulcéreux pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.

Mode et voie d'administration:

Voie orale. Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

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.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

- L'administration locale de corticoïdes par voie nasale n'est pas recommandée chez les patients ayant présenté récemment une ulcération de la cloison nasale ou un traumatisme au niveau du nez, tant que la guérison n'est pas obtenue.

Précautions d'emploi :

- Il conviendra d'assurer la perméabilité des fosses nasales pour assurer l'efficacité du produit. Il est conseillé d'assécher les fosses nasales par mouchage avant l'administration du produit.
- En cas d'obstruction nasale majeure, un examen détaillé de la sphère nasale doit être pratiqué.
- En cas de tuberculose pulmonaire, d'infection mycosique pulmonaire, une surveillance étroite et d'un traitement adapté s'impose.
- En cas de traitement prolongé, des examens détaillés des fosses nasales s'imposent du fait du risque de retentissement sur la muqueuse nasale. La constatation d'une atrophie de la muqueuse doit conduire à la diminution des doses de corticoïdes locaux.
- Il s'agit d'un traitement régulier, et un délai de plusieurs jours de traitement peut être nécessaire avant d'observer les effets sur les symptômes de la rhinite.
- L'attention des sportifs sera attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopage.



24.40

alone 1%

tixocortol

suspension nasale

LOT:

PER:

PPV:

.....1,000 g

alcool benzylique, chlorure de sodium, phosphate
Monosodique dihydrate, soluté officinal d'hydroxyde de sodium,
eau purifiée q.s.p. 100 g

Conservateur : Chlorure de N-Cétylpyridinium

FORME PHARMACEUTIQUE

Suspension nasale, flacon de 10 ml

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

(TYPE D'ACTIVITE)

Corticoïde pour usage nasal (R : système respiratoire)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

(INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Manifestations inflammatoires et allergiques du rhinopharynx :

Rhinites allergiques, rhinites saisonnières, rhinites congestives
aiguës et chroniques, rhinites vasco-motrices.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT?

(CONTRE INDICATIONS)

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE en cas :

- d'antécédents allergiques au produit.
- d'épistaxis (saignements du nez).
- d'existence en cours de traitement d'infections virales ou
fongiques de surinfection locale importante.

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

PRECAUTIONS D'EMPLOI

A utiliser après mouchage ou nettoyage soigneux du nez.

- Consulter votre médecin en cas d'aggravation des troubles.

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, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMA-
TIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE
MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de
l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de
votre pharmacien avant de prendre un médicament.

AKINDEX

INDEX

SÈCHE

rop

SIROP ADULTES

LOT: 20025
PER: 04/2023
PFV: 31.50 DH

0,133 g
ot, acide citrique monohydraté, solution de saccharose
0,100 g
ne, acide citrique monohydraté, solution de saccharose.

DANS QUEL CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

Traitement de courte durée des toux sèches et des toux d'irritation.

ATTENTION! DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT?

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

- Allergie à l'un des constituants.
 - Insuffisance respiratoire.
 - Toux de l'asthmatique.
 - Traitement par les IMAO (traitement prescrit au cours de certains états dépressifs)
 - Ce médicament est contre-indiqué pendant l'allaitement.
- En cas de doute, vous devez demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde

- En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant de toux avec crachats, un avis médical est indispensable.
- Ne traitez pas par ce médicament une toux grasse. Dans ce cas, la toux est un moyen de défense naturelle nécessaire à l'évacuation des sécrétions bronchiques.
- Si la toux devient grasse, s'accompagne d'encombrement, de crachats, de fièvre, prenez l'avis de votre médecin.
- En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladie métaboliques rares).

Précautions d'emploi :

- En cas de survenue de fièvre, comme en cas d'aggravation ou d'absence d'amélioration au bout de 5 jours, ne pas augmenter les doses au delà de ce qui est préconisé, ne pas prendre conjointement un autre antitussif, mais consultez votre médecin.
- N'associez pas un médicament fluidifiant des sécrétions bronchiques (expectorant, mucolytique) avec cet antitussif.
- Ce médicament contient du saccharose : en tenir compte dans la ration journalière en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Ne prenez pas ce médicament sans avoir demandé l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Grossesse

Il est possible de prendre un médicament contenant du dextrométhorphan pendant votre grossesse, à condition que cela soit pendant un temps bref (quelques jours) et aux doses recommandées. Cependant, en fin de grossesse, la prise abusive de dextrométhorphan peut entraîner des effets néfastes chez le nouveau-né.

Il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de prendre un médicament contenant du dextrométhorphan.

Allaitement

Ce médicament passe dans le lait maternel.

De trop fortes doses de dextrométhorphan administrées chez les femmes qui allaitent peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses du tonus du nourrisson. En conséquence, la prise de ce médicament est contre-indiquée pendant l'allaitement.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS ET AUTRES FORMES D'INTERACTIONS

LABORATOIRE BANDOENG D'ANALYSES MEDICALES

11 Ter, rue Mohamed Diouri - 20000 Casablanca Tel.:0522.31.92.60 Fax.: 0522.44.50.85

Patente : 32105102 CNSS : 2050277 I.F : 43301260 ICE : 001654942000004

N° COMPTE BANCAIRE BMCI PAQUET 013 780 01082 00094100110 48

Facture

N° facture : 2020-2683

Edité le : 26/11/2020

Patient : Mlle BENMEZIANE Mounia

Date prélèvement : 26/11/2020

Analyses	Valeur en B	Montant
NUMERATION GLOBULAIRE	80	107,20
VITESSE DE SEDIMENTATION	30	40,20
CREATININE	30	40,20
Urée	30	40,20
Glycémie à jeun	30	40,20
SGOT (Aspartate Aminotransférase)	50	67,00
SGPT (Alanine Aminotransférase)	50	67,00
Gamma G.T.	50	67,00
multi Trophoallergènes séparés CLA30	300	402,00
EXAMEN PARASITOLOGIQUE DES SELLES	40	53,60
Total B	690	924,60
APB	1,0	10,00
Total		934,60

Arrêtée la présente facture à la somme de : Neuf Cent Trente-Quatre Dirhams Et 60 Centimes ***

D'Bennis MEHDI
Laboratoire D'analyses Médicales
BAN DOENG
11ter Rue Med Diouri Casablanca
Tel: 05 22 31 92 60 Fax: 05 22 44 50 85
Email: labobandoeng@gmail.com