

# 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.

**Biologie et Biologie :**

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

**Optique :**

L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

**Rééducation :**

L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.

Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

**Dentaire :**

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

**Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :**

La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

**Adresses Mails utiles**

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

**MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com**



ND: 53264

## Déclaration de Maladie : N° S19-0002546

☒ Maladie☐ Dentaire☐ Optique☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7872Société : R.A.M

☐ Actif☒ Pensionné(e)☐ Autre :

Nom & Prénom : FIKRI - A ZIZADate de naissance : 04-12-67

Adresse : 69 Hady Fadel Rue 12 n° 476 OULFA

Tél. : 06 74 71 22 83Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
95, Av Oued Tansif C. 3  
INPE : 091076893

Date de consultation : 22/12/2020

Nom et prénom du malade : FIKRI AZIZA

Age : 57

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

Nature de la maladie : Douleurs + anémie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

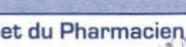
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : CASABLANCA le 22/12/2020

Signature de l'adhérent(e) : AZIZA S.

[illegible]

22/12/2020	C1	2012	Dr. HIRICH Medicine Générale 295, Avenue Tansin Casa - Tel : 05 INPE : 091076893
------------	----	------	--

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/12/2020	528.80

ARMÉE LIBANAISE  
ZKAR Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
220-222-224 80 Oued Mouloua El Oufia  
asablanca - Tel: 0522.90.51.18  
ICE: 00229122000007

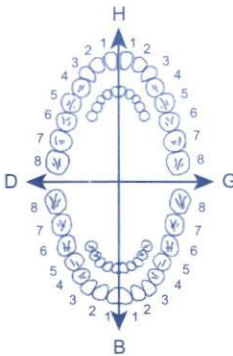
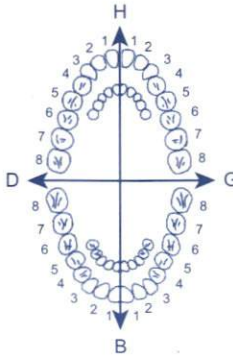
[illegible][illegible]

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

### Important :

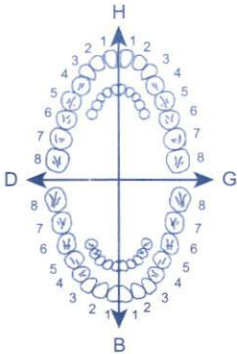
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>FIN D'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>                      25533412    21433552                      00000000    00000000  <b>D</b> ————— <b>G</b>                      00000000    00000000                      35533411    11433553  <b>B</b> </div> </div> <p><b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DU DEVIS</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-top: 20px;"> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 30px;"></div> </div>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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

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

[illegible]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXEC

# Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift ( 24, Gpe E )

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0666 80 76 66

الدكتور الحريشي رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت ( 24، مجموعة E )

حي الألفة - الدار البيضاء

الهاتف : 0666 80 76 66

Casablanca, le : 22/12/2020 : الدار البيضاء، في

Mme FIKRI AZIZA:

157,00 1). Levamox 7g (pendant 7 jours)

98,80 7cp x 2lj

2). Neofortan 760mg

301,00 7cp lj

3). Oedes 20 mg

37,00 7gélul lj

4). Duoxol 500 mg

140,00 7cp x 3lj

5). Mebo pommade

7app x 2lj

الدكتور الحريشي رشيد  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa  
2020 - Tél : 06 27 19 43 1

PHARMACIE EL OULFA  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
295, Av. Oued Tansift Cité El Oulfa  
Casablanca - Tél : 0522 90 51 13  
ICE : 002291220000071

الدكتور الحريشي رشيد  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
295, Av. Oued Tansift C. E. E.  
2020 - Tél : 06 27 19 43 1

141.00

6). Doliprane 1g

1cp x 3/j

521.00

7). Voltarene 700 mg

1 suppo/j

T = 528.80

الدكتور الحريشي رشيد  
Dr. HRICHI Rachid  
Médecine Générale  
195, Av Oued Tansift Cité El Oufia  
Casa - Tél : 05 27 19 43 95

PHARMACIE WILAYA MOULOUYA  
ZEKRI Abdelati  
Docteur en Pharmacie  
195, Av Oued Tansift Cité El Oufia  
Casablanca - Tél : 05 22 90 37 13  
ICE : 00229122000071

# NEOFORTAN®

(phloroglucinol dihydraté)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg : Boîte de 10
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg : Boîte de 10
- Suppositoires dosés à 150 mg : Boîte de 8

## COMPOSITION QUALITATIVE

- **Comprimé effervescent à 80 mg**  
Phloroglucinol dihydraté ..... 80 mg

- **Comprimé effervescent à 160 mg**  
Phloroglucinol dihydraté ..... 160 mg

**Excipient :** acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- **Suppositoire à 150 mg**  
Phloroglucinol dihydraté ..... 150 mg

**Excipient :** triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérides hémissynthétiques qsp 1 suppositoire .

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

EN CAS DE DOUTE IL EST INDICÉ  
CONSULTER LE MEDECIN OU LE PHARMACIEN

## MISES EN GARDE SPECIALE

L'association de phloroglucinol  
à ses dérivés doit être évitée en raison  
du risque d'effets indésirables.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES  
INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES  
AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT  
Avec les dérivés, IL FAUT SURVEILLER  
LE TRAITEMENT EN COURS AVEC

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Les études réalisées chez l'animal  
ont montré un effet tératogène du  
phloroglucinol. En l'absence d'études  
dans l'espèce humaine n'est pas avérée.

En clinique, l'utilisation relative-  
ment limitée du phloroglucinol n'a  
apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour.

Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours  
de la grossesse que si nécessaire.

NEOFORTAN® 160 mg

PPV 98DH80  
EXP 11/2022  
LOT 90044 2

AVIS DE VOTRE

la morphine ou

ONS  
E PLUSIEURS  
la morphine ou  
TOUT AUTRE  
ARMACIEN.

effet tératogène du  
un effet malformatif

phloroglucinol n'a

# NEOFORTAN®

(phloroglucinol dihydraté)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS

- Comprimés effervescents dosés à 80 mg : Boîte de 10
- Comprimés effervescents dosés à 160 mg : Boîte de 10
- Suppositoires dosés à 150 mg : Boîte de 8

## COMPOSITION QUALITATIVE

- **Comprimé effervescent à 80 mg**  
Phloroglucinol dihydraté ..... 80 mg

- **Comprimé effervescent à 160 mg**  
Phloroglucinol dihydraté ..... 160 mg

**Excipient** : acide citrique, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, benzoate de sodium qsp 1 comprimé effervescent

- **Suppositoire à 150 mg**  
Phloroglucinol dihydraté ..... 150 mg

**Excipient** : triméthyl phloroglucinol, silice colloïdale anhydre, glycérides hémissynthétiques qsp 1 suppositoire .

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

Antispasmodique musculotrope.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

NEOFORTAN® est préconisé dans :

- Le traitement symptomatique des douleurs liées aux troubles fonctionnels du tube digestif et des voies biliaires (dyskinésie biliaire, colite spasmodique), colique hépatique
- Le traitement des manifestations spasmodiques et douloureuses aiguës des voies urinaires : coliques néphrétiques
- Le traitement symptomatique des manifestations spasmodiques douloureuses en gynécologie (dysménorrhée)
- Le traitement adjuvant des contractions au cours de la grossesse en association au repos

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

ce médicament ne doit pas être utilisé dans le cas suivant :

- Hypersensibilité au phloroglucinol.

EN CAS DE DOUTE IL EST INDICÉ DE CONSULTER VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

**NEOFORTAN® 160 mg**

AVIS DE VOTRE PHARMACIEN

## MISES EN GARDE SPECIALE

L'association de phloroglucinol avec les dérivés de la morphine doit être évitée en raison de l'effet sédatif et de la morfine ou

de la morfine ou

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES, ET NOTAMMENT AVEC LES DERIVES DE LA MORPHINE, IL FAUT SIGNALER A VOTRE MEDECIN TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS AVEC DES MEDICAMENTS A EFFET SEDATIF

ONS  
E PLUSIEURS  
e la morfine ou  
TOUT AUTRE  
ARMACIEN.

PPV 98DH80  
EXP 11/2022  
LOT 90044 2

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT

### Grossesse

Les études réalisées chez l'animal n'ont pas permis de démontrer un effet tératogène du phloroglucinol. En l'absence de données précises sur l'effet malformatif dans l'espèce humaine n'est pas autorisé. En clinique, l'utilisation relative du phloroglucinol n'a apparemment révélé aucun risque malformatif à ce jour. Toutefois, l'utilisation du phloroglucinol ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

# OEDES® 20 mg

Microgranules gastro-résistants en gélules

- 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.

## DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

OEDES® 20 mg

## COMPOSITION :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : qsp 1 gélule.

## FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

## CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE :

Oedes 20mg, microgranules gastro-résistants en gélule contient une substance appelée oméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Indications :

### Adulte :

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âge avancé, antécédents d'ulcère gastroduodénal, traitement concomitant par un autre médicament anti-infectieux).

### Enfant à

- Œsophagite

## DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Contre-indications :

Ne prenez pas ce médicament si :

- En cas de grossesse ou de allaitement.
- En association avec d'autres médicaments.

EN CAS DE DOUBTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

HD00003  
PPV 30.00DH  
EXP 04/2022  
LOT 191189

# DUOXOL® 500 mg/2 mg

Comprimé

Boîte de 20

Paracétamol - Thiocolchicoside

- 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 :

Paracétamol..... 500 mg  
Thiocolchicoside..... 2 mg  
Excipients : ..... q.s.p. 1 comprimé

Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
  - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
  - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

## ATTENTION !

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

## MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.
- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions.
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la posologie.
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansement gastrique.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitements excédant 7 jours.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER

En raison de la présence de lactose, ce médicament est contre-indiqué chez les personnes souffrant de malabsorption du glucose. L'amidon de blé peut provoquer des réactions chez les personnes souffrant de

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS, IL FAUT SIGNALER A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN :

DUOXOL® peut augmenter l'effet de :

En cas de traitement avec :

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser les résultats de la glycémie par la méthode

MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

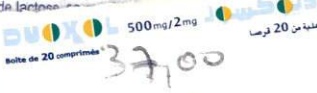
galactosémie congénitale, de syndrome de

aux au blé ainsi que des intolérances chez

MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER A VOTRE MEDICIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Elle agit comme analgésique d'élection.

due à l'acide phosphotungstique et le dosage



# MEBO Pommade

Traitement des plaies infectées et des brûlures

## Introduction

Le traitement des brûlures exposées à l'humidité a été introduit dans la pratique médicale depuis deux décennies en Chine. Le concept de cette thérapie était d'exposer la plaie à l'humidité ambiante dans le but d'augmenter le processus de cicatrisation naturel, pour que la migration des kératynocytes, l'angiogénèse ainsi que l'interaction avec les facteurs de croissance soient facilitées.

**MEBO** (Moist Exposed Burn Ointment ou Pommade pour le traitement des brûlures exposées à l'humidité) est donc la pommade spécialement développée pour répondre à ces critères.

## Composition

**MEBO** est originaire de plantes naturelles comestibles. Elle est composée de 0.25% de  $\beta$ -Sitostérol comme étant le principe actif majeur. La base de la pommade est constituée d'huile de Sésame et de la Cire d'abeille.

## Mode d'action

**MEBO** agit en :

- Fournissant un optimum d'humidité physiologique nécessaire à la régénération et à la réparation.
- Provoquant un effet anti-inflammatoire et réduisant cependant l'œdème et l'érythème.
- Créant une atmosphère défavorable à la colonisation bactérienne et fongique.
- Isolant et protégeant les extrémités nerveuses exposées et lésées produisant cependant un effet analgésique.
- Fournissant une nutrition locale pour les cellules de fond lésées.
- Liquéfiant les tissus nécrotiques.
- Isolant et protégeant les plaies du milieu ambiant mais en même temps en conservant un drainage ainsi qu'un échange gazeux efficace.

Réduisant la perte de fluide de la peau endommagée

brûlée. Il est préférable de laisser la plaie nécessaire, un léger pansement.

Une n  
si la p  
Brûlur  
Premi  
La rég  
pomm  
Avant  
nécro  
préfer  
un lé  
de po  
renou  
Deux  
MEBO  
ci-de  
Trois  
Dans  
le m  
Brûlur  
MEBO  
dans  
fine d  
jour.

- Le site d  
Une co  
renoue  
est couv  
• Les ulcè  
Une gaze  
la cavité u  
• Les plaies o

Les plaies doivent être couvrées d'une couche relativement épaisse (à peu près 3mm) de **MEBO** sous un pansement stérile et ceci renouvelé 2 fois par jour.

Les crevasses des bords de seins



B.No.: 0750

MFG.: 03 2020

EXP.: 03 2025

C402106B

جات ومختبر ميوب البروفيسور / زو رونجيزنج .

350 A  
Comment l'utiliser? Etendre une couche d'un  
après avoir essuyé soigneusement les restes  
sur un morceau de gaze; jusqu'à cicatrisation.  
Ornée des enfants.  
Oratoires Novopharma,  
nca.

PPV: 140.00 Dhs

oc  
qui  
relé

e s  
exposé, et 2 fois s'il

**MEBO** doit boucher  
2 fois par jour.

# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

## DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

## QU'EST -CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

**Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :**

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

**Contre-indications :**

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :**  
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

**Précautions Particulières :**

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

**Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

*Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").*

Grossesse et allaitement  
Le Paracétamol est autorisé pendant la grossesse et l'allaitement.

PPV: 14DH00  
PER: 09/23  
LOT: J2527

Ne pas être utilisé pendant la grossesse et l'allaitement.



