

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR TIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## 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.

## cique :

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

## éducation :

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

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

## ntaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

## 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

(54156)

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0014413

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 2378

Société : ROYAL AIR MAROC

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : 7. LAHRI CHI FRIGA Date de naissance : 28/07/56

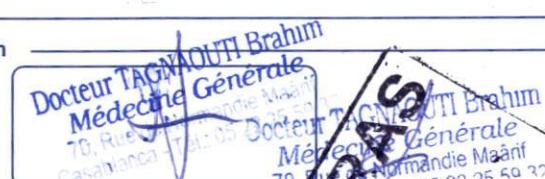
Adresse : RTF MEKKA ESC F 616 RDC APP 3 Porte California

CASABLANCA

Tél. : 06 54 5000 351 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 14/01/2021

Nom et prénom du malade : 7. LAHRI CHI FAIS AL

Age : 28/07/56

Lien de parenté :  Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie : lombalgie

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : CASABLANCA

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

### RELEVE 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
04/01/2021	C	01	200 DT	<i>Docteur M. A. BOUTIBAL Médecin Généraliste 10, Rue de Novembre 2000 Casablanca</i>

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourisseur	Date	Montant de la Facture
<i>Pharmacie de l'Oasis Mme Lalla Nouria - Casablanca 256, Boulevard de l'Oasis Tél: 05 20 83 17</i>	04/01/2021	773,80 DT

### ANALYSES - RADIographies

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

### AUXILIAIRES MEDICAUX

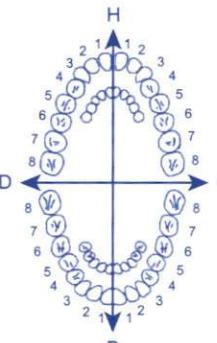
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### RELEVE 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 canalaire, ainsi que le bilan de

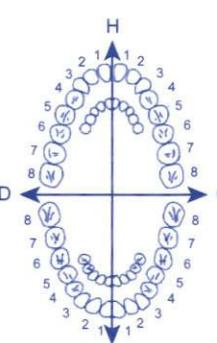
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F  
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

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

[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. TAGNAOUTI Brahim  
Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Bordeaux  
MEDECINE GENERALE

70, Rue de Normandie - Maârif  
CASABLANCA  
Tél. : 05 22 25 59 32

الدكتور إبراهيم التڭناوتي  
خريج كلية الطب ببوردو  
الطب العام

70، زنقة نورماندي - المعريف  
الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 25 59 32

Casablanca, le .....

04 01 2021

الدار البيضاء، في

Mr Lahrichi Fayçal

268,-

Serelede 250<sup>s</sup>

138,-

Momipex 24

42,-

Augmentin 500

135,-

2x 24

Cinepral 26

192,-

Accu chek pour mesurer la glycémie

14,-

Algantil 200

273.80

4x 318

Saflex 125

1 bouteille au couvercle

Docteur TAGNAOUTI Brahim  
Médecine Générale  
70, Rue de Normandie Maârif  
Casablanca - Tél. : 05 22 25 59 32

Pharmacie des Cygnes  
Mme. LAHRICH SAMIA  
256, Boulevard de l'Oasis  
Tél. : 05 22 98 85 17 - Casablanca

gsk

**AUGMENTIN** 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour susper  
buvable en sachet-dose

**AUGMENTIN** 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé  
Amoxicilline/Acide clavulanique

Dénomination du médicament

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la re lire.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'info au médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit (ou a été prescrit à votre nom) jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous présentez un effet mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?
3. COMMENT PRENDRE AUGMENTIN ?
4. QUELLES SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER AUGMENTIN ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

#### 1. QU'EST-CE QUE AUGMENTIN ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

AUGMENTIN est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections moléculaires différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline est un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter (être inactivés). L'autre constituant actif (acide clavulanique) empêche cette inactivation.

Indications thérapeutiques

AUGMENTIN est utilisé pour traiter les infections dues aux germes sensibles traitement par ce même médicament administré par voie injectable, notamment situations où les espèces bactériennes responsables de l'infection peuvent être résistantes aux antibiotiques actuellement disponibles.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AUGMENTIN ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

AUGMENTIN 1 g/125 mg ADULTES, poudre pour suspension buvable en sachet-dose : Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sures, contactez-le avant de prendre ce médicament.

AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg ADULTES, comprimé pelliculé : sans objet.

Ne prenez jamais AUGMENTIN :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans AUGMENTIN (dont la liste est fournie à la rubrique 6).
  - Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
  - Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.
- Ne prenez pas AUGMENTIN si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Faites attention avec AUGMENTIN :

- Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :
- souffrez de mononucléose infectieuse,
  - êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
  - n'urinez pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AUGMENTIN.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection. Selon les résultats, il pourra vous prescrire un dosage différent de AUGMENTIN ou un autre médicament.

Réactions nécessitant une attention particulière

AUGMENTIN peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque vous prenez AUGMENTIN, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière », à la rubrique 4.

Tests sanguins et urinaires

Si vous effectuez des analyses de sang (nombre de globules rouges ou explorations fonctionnelles hépatiques) ou des analyses d'urine (dosage du glucose), vous devrez informer le médecin ou l'infirmière (ier) que vous prenez AUGMENTIN. En effet, AUGMENTIN peut influer sur les résultats de ces types de tests.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à

AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

**AUGMENTIN 500mg/62,5**

1 prise = 1 g = 2 comprimés à 500mg  
= le contenu d'1 alvéole

Les 2 comprimés d'Augmentin 500mg  
être avalés de préférence au début d'

1 غ = قرصين = محتوى مقاعة واحدة  
القرصان في بداية الطعام

et aussi les produits

le risque de réaction

peut décider d'ajuster

la warfarine) sont pris

pour traiter le cancer

pour prévenir le rejet

de greffe, vous devez en

prendre un quelconque

à capacité à conduire.

en.

TIN 1 g/125 mg.

alanine. Celle-ci peut

rie \*,

us a informé(e) d'une

ht.

toute, consultez votre

PPV : 138,30 DH

LOT : 612760

PER : 10/21

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

Posologie

Adultes et enfants de 40 kg et plus

• Dose habituelle : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg trois fois par jour

• Dose inférieure : 1 sachet 1g/125 mg ou 2 comprimés 500 mg/62,5 mg deux fois par jour

Enfants pesant moins de 40 kg

Les enfants âgés de 6 ans ou moins doivent de préférence être traités avec AUGMENTIN en suspension buvable ou en sachet 500 mg/62,5 mg.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si vous devez donner des comprimés de AUGMENTIN à des enfants pesant moins de 40 kg.

Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques

• En cas de problèmes rénaux, une adaptation de la posologie peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

• En cas de problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de votre foie.

Comment prendre AUGMENTIN ?

• AUGMENTIN 1g/125 mg sachets : Juste avant la prise de AUGMENTIN, ouvrez le sachet et mélangez le contenu dans un demi-verre d'eau.

• AUGMENTIN 500 mg/62,5 mg : Prenez le comprimé entier avec un peu d'eau.

Avez les comprimés entiers avec un verre d'eau

pendant la journée ; elles doivent être espacées de 1 heure.

Si vous ne vous sentez pas bien au bout de 48 heures. Si vos symptômes persistent,

veuillez consulter votre médecin.

ne n'auriez pas dû :

TIN peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements). Parlez-en à votre médecin le plus tôt possible.

que vous y pensez. Attendez ensuite environ 4 heures

TIN jusqu'à la fin du traitement, même si vous vous sentez mieux. Si certaines bactéries réapparaissent de l'infection.



# Omepral® promopharm 20 mg

Boîtes de 7, 14 ou 28 gélules

Oméprazole

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.
- Ce médicament : quelqu'un d'autre peut le prendre.
- Si l'un des effets indésirables décrits dans cette notice :

## 1 - DENOMINATIF

Omépral promopharm

Oméprazole

## 2 - COMPOSITION

Oméprazole (DCI)

### Excipients :

Sphères de sucre (Saccharose, amyl-phosphate disodique anhydre, manitol (E553b), polysorbate 80 (E433), diacrylate d'éthyle (1:1) (Eudragit L)). Liste des excipients à effet notable : Omépral promopharm 20 mg, gélule. Si votre médecin vous a informé(e) d'en prendre ce médicament.

## 3 - CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE

Code ATC: A02BC01

Omépral promopharm 20 mg, gélule appartient à la classe des médicaments appelée quantité d'acide produite par votre estomac.

## 4 - INDICATIONS :

Omépral promopharm 20 mg, gélule s.

### Chez les adultes :

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.
- Les ulcères de la partie haute de votre intestin (ulcère duodénal) ou de votre estomac (ulcère gastrique).
- Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, votre médecin peut également vous prescrire des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.
- Les ulcères de l'estomac associées à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). Omépral promopharm 20 mg, gélule peut aussi être utilisé pour la prévention de ceux-ci si vous prenez des AINS.
- Un excès d'acide dans l'estomac dû à une grossesse au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison).

### Chez les enfants :

#### Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel $\geq 10 \text{ kg}$

- Le reflux gastro-œsophagien (RGO). L'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie la gorge à l'estomac) entraînant douleur, inflammation et brûlures.

• Les symptômes chez l'enfant peuvent comprendre des remontées dans la bouche du contenu de l'estomac (régurgitation), des vomissements et une prise de poids limitée.

#### Enfants âgés de plus de 4 ans et adolescents :

- Les ulcères infectés par une bactérie appelée Helicobacter pylori. Dans ce cas, le médecin peut également prescrire à votre enfant des antibiotiques qui permettent de traiter l'infection et de guérir l'ulcère.

## 5 - POSOLOGIE :

Les doses habituelles sont données ci-dessous.

### Adultes :

#### Traitement des symptômes du reflux gastro-œsophagien tels que brûlures et régurgitation acide :

- Si votre médecin constate que votre œsophage a été légèrement endommagé, la dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines. Votre médecin peut vous demander de prendre une dose de 40 mg pendant 8 semaines supplémentaires si votre œsophage n'a pas encore cicatrisé.

• La dose recommandée une fois par jour.

- Si votre œsophage n'a pas été endommagé.

#### Traitement des ulcères dans la partie haute de l'estomac :

- La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut vous demander de prendre des doses supplémentaires si votre ulcère n'a pas complètement cicatrisé pendant 4 semaines.

• Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 10 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• Si votre ulcère n'a pas complètement cicatrisé pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 10 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• Si votre ulcère n'a pas complètement cicatrisé pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

• La récidive de l'ulcère recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 8 semaines.



6 118000 240557

(EN) (AR)

# ACCU-CHEK® Active

07124112 / 07124155

## (EN) Test strips

Read this package insert and the User's Manual of the Accu-Chek Active blood glucose meter before testing your blood glucose with these test strips. The User's Manual contains all the information you need to perform a test. If you have any questions, contact your customer support and service centre.

This package insert features the following 2 symbols:



This symbol indicates a possible risk of injury or of damage to your health.



This symbol draws your attention to important information.

### NEW: No activation chip

This test strip box does not contain a black activation chip. If your meter has an activation chip slot containing a black activation chip, leave the activation chip in the activation chip slot. If you do not have a black activation chip, contact your customer support and service centre. If your meter does not have an activation chip slot, no action is required.

### Intended use

- The test strips are intended for quantitatively measuring blood glucose in fresh capillary blood. If the test strip is removed from the meter to apply blood, venous blood anticoagulated with lithium heparin or ammonium heparin or EDTA, arterial blood and blood from neonates may also be tested.
- The test strips may only be used with Accu-Chek Active meters and may only be used outside of the body.
- The system comprises the meter and test strips and is suitable for self-testing and for professional use. People with diabetes can use this system to self-test their blood glucose. Healthcare professionals can use

this system to check suspected cases.

- The system must

### Additional info

LOT (10) 001-1997



- Self-testing professional healthcare glucose. You blood gluco
- The cap based dryin plenty of wa

- Keep th away fr suffocati swallow

- All co Discard u
- These glucose c the inter Medicine values tha to the tes

The normal fast 100 mg/dL (5.6 adults is a fasti higher) confirmed between 100 an impaired fasting diabetes exist. have diabetes or

### Contents of

- 1 or 2 contain the table of co
- 1 package ins

### Additional m

- Accu-Chek Ac
- Lancing device a

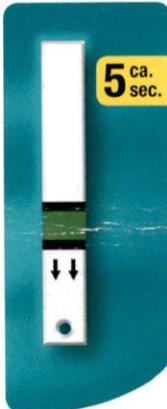
GTIN (01) 041

PPC: 135,00Dhs

# ACCU-CHEK® Active

07124155

## 25 Test strips



For the determination of blood glucose

Suitable for self-testing

Only for Accu-Chek® Active

Roche

# ALGANTIL® (IBUPROFENE)

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRÉSENTATIONS :

Dragées dosées à 200 mg : boîte de 20 dragées.  
Comprimés effervescents à 200 mg : boîtes de 10 et 20 comprimés.  
Suspension buvable pédiatrique à 2 % : flacon de 150 ml.  
Suppositoires dosés à 250 mg : boîte de 10 suppositoires.

## COMPOSITION :

Dragées  
Ibuprofène  
Excipient  
Comprimés effervescents  
Ibuprofène  
Excipient  
Suspension buvable pédiatrique  
Ibuprofène  
Excipient  
Suppositoires  
Ibuprofène  
Excipient

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Analgésique et antipyrétique.

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :

Dragées, comprimés effervescents et suppositoires

Adultes et enfants de plus de 12 ans

Ce médicament contient de l'ibuprofène qui est un anti-inflammatoire utilisé dans le traitement de courte durée de la fièvre et/ou des douleurs telles que :

- Maux de tête
- États grippaux
- Douleurs dentaires
- Règles douloureuses
- Douleurs et fièvre accompagnant les syndromes O.R.L.
- Crise de migraine légère à modérée avec ou sans aura
- Douleurs rhumatismales
- Douleurs traumatiques musculaires ou tendineuses
- Douleurs post-opératoires en chirurgie dentaire

## Suspension buvable pédiatrique

Elle est indiquée chez le nourrisson et l'enfant de 3 mois à 12 ans (40 kg) dans :

- Le traitement de la fièvre et/ou des douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures
- Le traitement symptomatique de l'arthrite chronique juvénile

## CONTRE-INDICATIONS :

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

- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée).
- Antécédent d'allergie à l'aspirine déclenché par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine.
- Antécédent d'allergie à l'un des constituants de ce produit.
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution.
- Maladie grave du foie.
- Maladie grave des reins.
- Maladie grave du cœur.
- Lupus érythémateux dissimilé.

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

## MISES EN GARDE

Adulte - Enfant de plus de 12 ans

Chez l'adulte, ne pas dépasser la dose maximale de 1200 mg/jour.

Une dose supérieure peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont ceux observés avec les anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Nourisson - Enfant :

En cas de douleurs et/ou fièvre, ne pas dépasser la dose maximale de 30 mg/kg/jour. En effet, à ces doses, ce médicament peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont ceux observés avec les médicaments anti-inflammatoires.

## PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Prévenez votre médecin en cas

- d'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien.
- de traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.
- d'antécédents d'hémorragie hématoïdale, hémorragie digestive, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien(s).
- de maladie du cœur, du foie ou du rein.
- de varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : ibuprofène, vous ne devez pas prendre en même temps que le médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, ET NOTAMMENT les anticoagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'heparine, de lithium, de méthotrexate à forte dose (supérieure à 15 mg par semaine). IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

### Grossesse

Au cours du premier trimestre de grossesse (12 semaines d'aménorrhée soit 12 semaines après le 1er jour de vos dernières règles), votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament.

De 2,5 à 5 mois de grossesse révolus (12 à 24 semaines d'aménorrhée), ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin et en prise brève. L'utilisation prolongée de ce médicament est fortement déconseillée.

Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée), vous ne devez EN AUCUN CAS prendre ce médicament, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves notamment sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise.

Si vous avez pris ce médicament alors que vous étiez enceinte de plus de cinq mois révolus, parlez-en à votre gynécologue obstétricien afin qu'une surveillance adaptée vous soit proposée.

ALGANTIL 200 20 dragees

PPV 19DH70

EXP 08/2023

LOT 06006 2

ALGANTIL® 200 mg

20 dragées



12 ans)

# SAFLU® 50, 125 et 250

Suspension pour inhalation.

Fluticasone + Salmétérol

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir une autre question, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un qui a des symptômes identiques, cela peut être dangereux. Si l'un des effets indésirables devient préoccupant ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné, parlez-en à votre médecin.

## 1. IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

### Dénomination :

SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation.

Forme pharmaceutique et présentation :

Suspension pour inhalation, boîte de 12 flacons.

### Composition :

#### Principes actifs

Propionate de fluticasone : quantité équivalente en fluticasone (DCI)

Salmétérol (DCI) xinafoate :

quantité équivalente en salmétérol

Excipients : q.s. pour une dose.

### Classe pharmaco thérapeutique :

Le salmétérol est un bêta-2 mimétique à longue durée d'action. Les bronches sont relaxées, les bronches ouvertes. Cela permet une meilleure sortie de l'air dans les poumons.

Le propionate de fluticasone réduit l'inflammation et l'irritation des bronches.

## 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER

### Indications :

Votre médecin vous a prescrit ce médicament pour prévenir certaines troubles respiratoires. Vous devez utiliser SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation, par votre médecin.

Cela permettra de contrôler les symptômes de l'asthme. SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation, permet d'éviter la toux et le sifflement. Il n'agit pas immédiatement mais il aide à soulager les bronches. Utilisez ce médicament lorsque vous ressentez des symptômes d'asthme.

## 3. DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER

### Contre-indications :

Ne prenez jamais SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation, si :

• vous êtes allergique au propionate de fluticasone ou à d'autres médicaments comme le norflurane (en cas de doute, il est recommandé de demander l'avis de votre pharmacien).

### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales :

Votre médecin surveillera plus attentivement votre traitement si vous avez des problèmes médicaux tels que :

- Une maladie du cœur, y compris un rythme cardiaque irrégulier ou trop rapide,
- Une hyperactivité de la thyroïde,
- Une pression artérielle élevée,
- Du diabète (SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation peut augmenter le taux de sucre dans votre sang),
- Un faible taux de potassium dans le sang.

Si vous utilisez SAFLU® 50, 125 et 250, suspension pour inhalation, votre médecin souhaitera évaluer l'état clinique.

Si votre asthme ou votre rhume aggrave, contactez votre médecin.

# SAFLU®

Propionate de fluticasone  
/salmétérol

125 /25 µg

Voie inhalée

LOT: GB91672

PER: 08/2022

PPV: 14/04/00

CiplaM

Bien agiter avant chaque utilisation

7. Ensuite que vous retenez le dispositif de votre bouche dans l'appareil. Continuez à retenir quelques secondes, autant que possible. Attendez environ 30 secondes entre deux inhalations puis répéter les étapes 6 et 7.

9. Ensuite, rincez votre bouche avec de l'eau tiède. Ceci permettra d'éviter l'apparition d'une voix rauque.