

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Educations :

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.

Maladie :

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0033189

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 15216 Société : RAM
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : ARIRENE HASSAN
Date de naissance : 01/01/1949
Adresse : LOT ATTADAMOUNE RUE 6 N°50 OULFA
CASA
Tél : 0676027441 / 0522894779 Total des frais engagés : 22216,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 03/11/2020
Nom et prénom du malade : BOUSSAID HASSAN Age : 65ans
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : Arthrose lombaire
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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

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

Fait à : CASA Le : 03/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

[Signature]



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

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
03/11/2020	C		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	03/11/2020	750,00 DH
	03/11/2020	1326,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

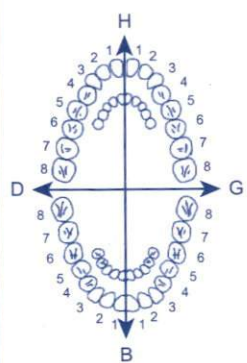
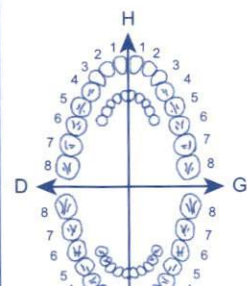
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H 25533412 00000000 D 00000000 35533411 </div> <div> 21433552 00000000 G 00000000 11433553 B </div> </div>			Coefficient DES TRAVAUX
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS

Facture N° : 202001046

BOUSSAID HAFIDA

Date	CLIENT	PAGE
03/11/20	34210002	1

Référence	Qté	Désignation	P.U HT	Montant HT
A00168	1	CEINTURE DORSSO LOMBAIRE AURAFIX REF AO-91 XL	625,00	625,00

MT H.T	TVA	MT TVA
625,00	20,00%	125,00

H.T	Mt TVA	Total TTC
625,00	125,00	750,00

Arrêtée la présente facture à la somme de:
Sept cent cinquante Dirham

DOCTEUR Saïda ZNAGUI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Boulevard Nil - Bloc 18 - N° 44

Sidi Othmane - Casablanca

Tél. : 05 22 56 87 00 - GSM : 06 65 34 23 53

الدكتورة سعيدة الزناكي

الطب العام

شارع النيل بلوك 18، رقم 44

سيدي عثمان - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 56 87 00 - المحمول : 06 65 34 23 53

08/11/2020

Casablanca, le في الدار البيضاء،

Boussaid Hafida

190.00 X3

RELIEF comp

1 C / 1

بعد 3 نأ
الغداء

110.00 2

LYNFAVEN

1 C / 1

بعد الفطور

96.00 X3

STEPHAN

Lot: Hajjateh Rue 6 N° 3 Lot 6
Casablanca - Tél: 0522 93 10 24

Pro. 30 e

1 gel / 1

no = 3
قبل الفطور

149.00

41

RELIEF creme

1 oppp

51

Myoban

69.00

1 C X 2

56.30 X 61

ANCA

- cure

1 flac / 15 jours

3 mois

=>

7/ miko Penotran
51.50 1000 le 1200

8/ Spectrum collige
33.00 3 fois 15 jours

1326,80

06 22 56 87 00 - C: 06 65 34 23 53
Casablanca
MEDECINE GENERALE
Avenue N. Bouc 18 - W. 14 - Sidi Oumman
D. 07 27 27 27 27

STE PHARMACIE HAMZA
C. ANCA
Lot. 64, Haj faten Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

STE PHARMACIE HAMZA
C. ANCA
Lot. 64, Haj faten Rue 6 N° 3 Lot. 64
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

26
26

Relief®

Relief® Compléments alimentaires pour articulations douloureuses.

Arthrites, Arthroses dues à l'âge ou au sport, nos articulations souffrent d'inflammations. La douleur peut aller jusqu'à devenir chronique.

Ce qui entraîne, à terme, des problèmes articulaires.

Relief® Caplets, offre la solution naturelle grâce à l'action sur la base de la nutrithérapie et la phytothérapie.

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), grenade (Punica granatum), fraise (Fragaria vesca), canneberge (Vaccinium macrocarpon), bleuets (Vaccinium corymbosum), framboise (Rubus idaeus), myrtille (Vaccinium myrtillus), Uncaria tomentosa, Zingiber officinale 4:1, Collagène de type II, Hyaluronate de sodium, Boswellia serrata (70% acides boswelliques), Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Relief®

Relief® Compléments alimentaires pour articulations douloureuses.

Arthrites, Arthroses dues à l'âge ou au sport, nos douleurs d'origine inflammatoires. La douleur peut aller jusqu'à devenir chronique.

Ce qui entraîne, à terme, des problèmes articulaires.

Relief® Caplets, offre la solution naturelle grâce à l'action sur la base de la nutrithérapie et la phytothérapie.

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), grenade (Punica granatum), fraise (Fragaria vesca), canneberge (Vaccinium macrocarpon), bleuets (Vaccinium corymbosum), framboise (Rubus idaeus), myrtille (Vaccinium myrtillus), Uncaria tomentosa, Zingiber officinale 4:1, Collagène de type II, Hyaluronate de sodium, Boswellia serrata (70% acides boswelliques), Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Relief®

Relief® Compléments alimentaires pour articulations douloureuses.

Arthrites, Arthroses dorsales, de sport, nos inflammations. La douleur jusqu'à devenir chronique.

Ce qui entraîne, à terme, des problèmes articulaires.

Relief® Caplets, offre la solution naturelle grâce à l'action sur la base de la nutrithérapie et la phytothérapie.

Relief® procure tout le spectre des nutriments ayant la capacité démontrée de réduire l'inflammation chronique et aiguë et de soutenir la régénération et la récupération des articulations et des tissus conjonctifs.

Cette formule à action rapide peut produire des résultats positifs en aussi peu qu'une semaine.

Composition par Caplet:

Vitamine A (β -Carotène) 1000 IU, Vitamine C (acide ascorbique) 100mg, Sulfate de glucosamine 2KCl 500 mg, MSM (méthylsulfonylméthane) 200 mg, Sulfate de chondroïtine 150 mg

InflamRelief™ BioStandard™ 450 mg

Complexe InflamRelief™ fruits (95% polyphénols):

Raisin (Vitis vinifera), grenade (Punica granatum), fraise (Fragaria vesca), canneberge (Vaccinium macrocarpon), bleuets (Vaccinium corymbosum), framboise (Rubus idaeus), myrtille (Vaccinium myrtillus), Uncaria tomentosa, Zingiber officinale 4:1, Collagène de type II, Hyaluronate de sodium, Boswellia serrata (70% acides boswelliques), Curcuma (95% Curcumine), Bore, Manganèse.

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

Prazol[®] 20 mg

oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 11/22
LOT: J1605-2

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 tard 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 QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol [®] 20 mg :	20 mg
Oméprazole (DCI)	1 gélule
Excipients qsp	

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastro-résistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- 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 associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante 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 grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

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.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.
- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :
1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :
1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :



Prazol[®] 20 mg

oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 11/22
LOT: J1605-2

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 tard 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 QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol [®] 20 mg :	20 mg
Oméprazole (DCI)	1 gélule
Excipients qsp	

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastro-résistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- 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 associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante 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 grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

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.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.
- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
- Oesophagite par reflux gastro-œsophagien :
1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :
1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :



Prazol[®] 20 mg

oméprazole

PPV: 96DH00
PER: 11/22
LOT: J1605-2

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 tard 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 QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol [®] 20 mg :	20 mg
Oméprazole (DCI)	1 gélule
Excipients qsp	

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastro-résistants.
- Présentation : boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante contient la substance active oméprazole. Il appartient à la classe des médicaments appelée inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la quantité d'acide produite par votre estomac.

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante est utilisé pour traiter les affections suivantes :

Chez les adultes :

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).
- 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 associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). PRAZOL[®] 20 mg, gélule gastro-résistante 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 grosseur au niveau du pancréas (syndrome de Zollinger-Ellison)

Chez les enfants :

Enfants âgés de plus d'un an et avec un poids corporel ≥ 10 kg

- le reflux gastro-œsophagien (RGO).

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.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

- Maladie ulcéreuse gastroduodénale :

Selon le cas :

- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg matin et soir, associée à deux antibiotiques pendant 7 jours. Cette trithérapie sera suivie par 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 3 à 5 semaines supplémentaires.
- 1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 6 semaines.
- Œsophagite par reflux gastro-œsophagien :
1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :
1 gélule de Prazol[®] 20 mg par jour pendant 4 à 8 semaines.
- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens :



CONFORT ARTICULAIRE



Lot N° : 24330
PER : 07/2022
Prix : 149.00DHS

CERVICALES - DOS - LOMBAIRES

● **Apaisant et Relaxant**

L'oranger amer et l'huile de marjolaine sont reconnus pour leurs propriétés myorelaxantes

● **Améliore la mobilité**

La scutellaire contribue au bon fonctionnement des muscles du squelette

Ce produit n'est pas un médicament mais un complément alimentaire à base de plantes, de taurine, de minéraux et d'huiles essentielles

préférence avant fin /

PPC: 69,00 DH

V001 - ETMYOB30CPMCP



730115.01.19



Produit de Santé par Nature

30 comprimés
Poids net: 35,00 g

Notice: Information de l'utilisateur

D-CURE 25 000 UI; solution buvable; boîte de 4 ampoules.

D-CURE 2.400 UI; solution buvable en gouttes; flacon de 10 ml.

Cholécalciférol (Vitamine D 3)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou la notice de votre médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire. Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information. Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable. Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

PPV: 56,30 DH
LOT: 20F24B
EXP: 06/2022

Que contient cette notice ?

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

1. Qu'est-ce que D-Cure et dans quel cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :
Vitamines.

Indications thérapeutiques :

D-CURE est indiqué dans les cas suivants :

- Carences en vitamine D : rachitisme, ostéomalacie ;
- Prévention de l'ostéoporose,
- Apport insuffisant de vitamine D : obstruction biliaire, les personnes âgées (allitées ou sortant peu), cirrhose, ablation partielle ou totale de l'estomac, augmentation de graisse fécales,
- Traitement et/ou prophylaxie de la déficience en vitamine D : croissance, grossesse, lactation, prise d'anti-convulsifs,
- État pathologique dû à un défaut de sécrétion des glandes parathyroïdiennes d'origine inconnue ou opératoire, familiale à prédominance féminine.

N.B. : Une alimentation variée joue également un rôle prépondérant dans la prévention des carences en vitamine D.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser D-Cure ?

Ne prenez jamais D-CURE :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une sensibilité particulière à la vitamine D (lésions tissulaires de différents organes).
- Si votre sang présente une teneur trop élevée en calcium en particulier chez le nourrisson.
- Si votre urine présente une teneur trop élevée en calcium en particulier lorsque des calculs rénaux sont présents.

Avvertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre D-CURE.

- La vitamine D sera administrée avec prudence chez les patients présentant une insuffisance rénale, une lithiase ou une maladie cardiaque car, chez ces patients, les risques liés à une hypercalcémie sont plus importants.
- Il y a lieu de vérifier la phosphatémie.
- Suspendre le traitement en cas de symptômes dus à l'excès en vitamine : fatigue, nausées, diarrhées, augmentation du volume des urines.
- L'utilisation de fortes doses de vitamine D suppose un contrôle étroit de la teneur en calcium dans le sang et/ou de la teneur en calcium dans les urines.
- La prudence s'impose chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.
- Si vous prenez déjà d'autres médicaments, veuillez lire également la rubrique « Interactions avec d'autres médicaments ».

Autres médicaments et D-Cure :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

- La phénytoïne (médicament utilisé dans l'épilepsie), le phénobarbital (somnifère), la carbamazépine, la primidone pris durant des périodes prolongées peuvent accélérer le cycle dans l'organisme du calcitriol (= forme majeure circulante de la vitamine D).
- Un traitement aux glucocorticoïdes pourrait altérer le métabolisme de la vitamine D.
- Les risques d'une augmentation de la teneur en calcium dans le sang par excès de vitamine D sont accrus chez les patients sous médicaments apparentés à la digitaline.
- La prise simultanée de fortes doses de vitamine D et de calcium (qui par ailleurs peut être nécessaire) augmente le risque d'une augmentation de la teneur en calcium dans le sang (contrôle biologique assidu).
- L'administration concomitante de diurétiques thiazidiques peut accroître le risque d'hypercalcémie.

Interactions avec les aliments ou les boissons :

Non applicable.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. L'administration de vitamine D peut être nécessaire chez la femme enceinte (besoins journalier : 6 gouttes de D-CURE ou 1 ampoule par mois) et sera sans danger aux doses thérapeutiques.

La vitamine D passant dans le lait maternel, éviter la prise de fortes doses par la mère pendant l'allaitement.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

Aucune contre-indication n'est connue à ce jour.

3. Comment prendre D-Cure ?

Veuillez suivre rigoureusement les instructions de la notice, à moins que votre médecin vous en ait donné d'autres. En cas d'incertitude, veuillez consulter votre médecin ou votre pharmacien.

Si aucune amélioration n'apparaît, veuillez consulter à nouveau votre médecin.

- Posologie et durée du traitement :

Que ce soit à titre préventif ou curatif, à chaque indication de la vitaminothérapie D correspond une posologie qui lui est propre. C'est sur cette base que le schéma suivant a été établi :

1) Posologie préventive (Santé) : D-CURE 2.400 UI/jour.

Miko-Penotran® 1200 mg.

Ovule vaginale, boîte de 1 ovule vaginal.

Nitrate de miconazole 1200 mg.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si 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.

Que contient cette notice :

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

1. QU'EST-CE QUE MIKO-PENOTRAN® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique : Antifongiques, Code ATC : G01AF04

Indications thérapeutiques :

Miko-Penotran® est utilisé pour le traitement de l'inflammation vaginale provoquée par certains champignons (vulvo-vaginite à candida) avec des symptômes comme le démangeaison, brûlure, pertes anormales, gonflement et rougeur du vagin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE MIKO-PENOTRAN® ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament : sans objet.

Ne prenez jamais MIKO-PENOTRAN® si :

- Vous êtes allergique au nitrate de miconazole, n'utilisez pas Miko-Penotran®
- Précautions d'emploi : mises en garde spéciales
- Faites attention avec MIKO-PENOTRAN® dans les cas suivants :
 - Miko-Penotran® peut endommager le caoutchouc. Par conséquent, il faut éviter le contact des ovules avec les préservatifs et les diaphragmes utilisés pour la contraception. Autrement, des grossesses non désirées peuvent se produire. Le diaphragme ou le préservatif peut être utilisé 3 jours après l'application de l'ovule.
 - Miko-Penotran® doit être utilisé après que le médecin ait déterminé le facteur ayant provoqué la vaginite par un moyen approprié.
 - N'utilisez pas d'autres produits vaginaux (par ex. tampons, injection vaginale et produits spermicides) pendant le traitement par Miko-Penotran®.
- Miko-Penotran® ne doit pas être utilisé chez les jeunes filles n'ayant pas atteint la maturité sexuelle et chez les vierges.
- Veuillez consulter votre médecin si ces mises en garde s'appliquent à vous, même si c'était à une période antérieure.
- Enfants < et adolescents > : sans objet.

Prises d'autres médicaments :

Il faut absolument informer votre médecin ou votre pharmacien si vous utilisez l'un des médicaments ci-dessous en particulier.

- Les médicaments prévenant la coagulation sanguine (par ex. médicaments contenant les agents actifs l'acénocoumarol, l'anasindione, le dicoumarol, la phénindione, le phénochrome et la warfarine)
- Les médicaments utilisés pour le traitement des ulcères gastroentériques et contenant l'agent actif appelé cispamide
- Les médicaments utilisés pour le traitement des maladies allergiques (par ex. médicaments contenant les agents actifs l'astémizole et la térafénadine)
- Les médicaments inhibant le système immunitaire et contenant l'agent actif appelé cyclosporine
- Les médicaments utilisés pour le traitement du diabète sucré et contenant l'agent actif glimepiride
- Les médicaments utilisés pour le traitement des problèmes comme l'incontinence urinaire, pollakiurie, fuite urinaire (par ex. médicaments contenant les agents actifs l'oxybutynine et la tolérédine)
- Les médicaments utilisés pour le traitement des troubles mentaux et contenant l'agent actif appelé pimozide
- Les médicaments utilisés pour le traitement du cancer (par ex. médicaments contenant l'agent actif le trimetrexate)
- Les médicaments utilisés pour le traitement de l'épilepsie (par ex.

médicaments contenant les agents actifs la carbamazépine, la lophényltoïne et la phénytine)

• Les médicaments dotés d'une nature narcotique et contenant les agents actifs appelés oxycodone et buprénorphine, utilisés en particulier en tant qu'analgésiques pour surmonter

Si vous utilisez les médicaments

médicament ou votre

Aliments et bo

Miko-Penotran® de sa voie d'ad

Interactions av

Sans objet.

Utilisation per

Grossesse :

Consultez vot

Il n'existe pas de données suffisantes sur l'utilisation de Miko-Penotran®

la grossesse.

Si vous êtes

Miko-Penotran®

Si vous devez

pharmacie

Allaitement :

Consultez vot

Consultez vot

l'allaitement

Sportifs :

Sans objet.

Effets sur l'a

L'effet de Miko

des machines n'est pas connu

Liste des excipients à effet notoire : sans objet.

3. COMMENT PRENDRE MIKO-PENOTRAN® ?

Instructions pour un bon usage :

Sans objet.

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

Durée du traitement :

Miko-Penotran® est un médicament à dose unique utilisé pour traiter la

vulvo-vaginite à candida causée par certains champignons. Un seul ovule est placé

dans le vagin une seule fois la nuit avant le coucher. L'application de la dose

unique peut être répétée après 3 jours si le médecin le recommande.

L'administration pendant la période des règles n'est pas recommandée, car l'effet

de Miko-Penotran® peut diminuer ou l'administration serait difficile au cours de

cette période.

N'utilisez pas Miko-Penotran® sans consulter votre médecin.

• Méthode et mode d'administration :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

soigneusement après l'application encore une fois et si possible, ne vous levez

qu'une demi-heure plus tard.

Respectez la durée du traitement précisée par votre médecin.

Miko-Penotran® ne doit pas être avalé ou administré par une autre voie.

• Différents groupes d'âges :

Utilisation chez les enfants :

Miko-Penotran® est administré uniquement dans le vagin.

Veuillez-vous laver les mains soigneusement. Allongez-vous avant d'appliquer le

médicament. Relevez légèrement les jambes vers le haut. Mettez un ovule dans le

vagin et poussez aussi profondément que possible. Veuillez-vous laver les mains

SPECTRUM 0.3%, Collyre
Ciprofloxacine

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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

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

Composition du médicament

Ciprofloxacine (sous forme de Chlorhydrate) 15,00 mg
Excipients: chlorure de sodium chlorure de benzalkonium, Edétate de sodium, acide chlorhydrique, eau pour préparation injectable. q.s.p 5 ml

Liste des Excipients à effet notoire : Chlorure de benzalkonium

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Ce médicament est un collyre (gouttes oculaires) contenant un antibiotique de la famille des Quinolones du groupe des fluoroquinolones Ciprofloxacine.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines infections sévères de l'œil dues à des bactéries pouvant être combattues par cet antibiotique: conjonctivites sévères, kératites (inflammation de la cornée d'origine bactérienne), ulcères de la cornée et abcès de la cornée.

Posologie

Ce collyre est destiné à adulte, adolescents (12-16 ans), enfants (2-11 ans), nourissons et enfants en bas âge (28 jours à 23 mois et nouveau-nés (0-27 jours)

A titre indicatif la posologie usuelle est la suivante :

Abcès cornéens

L'administration doit se faire aux intervalles suivants, même pendant la nuit

Le premier jour instiller 2 gouttes dans l'œil atteint toutes les 15 minutes pendant les six premières heures puis 2 gouttes toutes les 30 minutes pendant le reste de la journée

Le second jour instiller 2 gouttes dans l'œil atteint toutes les heures

Du troisième au quatorzième jour mettre 2 gouttes dans l'œil atteint toutes les 4 heures. Si le patient nécessite un traitement dépassant 14 jours, le schéma posologique est laissé à l'appréciation du médecin traitant.

Conjonctivites, kératites, ulcères cornéens :

Les deux premiers jours, instiller 1 ou 2 gouttes dans le cul-de-sac conjonctival de l'œil ou des yeux infecté(s) toutes les 2 heures pendant l'état de veille, puis 1 ou 2 gouttes toutes les 4 heures jusqu'à disparition de l'infection bactérienne.

Les schémas posologiques peuvent être adaptés selon l'appréciation du médecin

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN

Mode et voies d'administration

Voie ophtalmique

1. Lavez-vous soigneusement les mains.

2. Prenez le flacon de collyre et placez-vous devant un miroir. Renverser le flacon

3. Penchez la tête en arrière. Avec un doigt propre, regardez vers le haut en tirant la paupière vers le bas pour créer un sillon entre la paupière et l'œil. Instiller une goutte dans cet endroit

4. Ne touchez pas votre œil paupières ou d'autres surfaces avec l'extrémité du flacon

5. L'œil fermé, essuyer proprement l'excédent

6. Refermez le flacon après instillation.

Si vous devez traiter les deux yeux, recommencer ces étapes pour l'autre œil

Fréquence du traitement

Se conformer à la prescription de votre médecin,

Durée du traitement

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

La disparition des symptômes ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison

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

Contre-indications

N'utiliser jamais SPECTRUM 0.3% collyre dans les cas suivants :

• allergie à la Ciprofloxacine ou à un autre médicament de la famille des quinolones

• allergie à l'un des composants de ce collyre,

• Si vous allaitez voir rubrique Grossesse et allaitement

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

Effets indésirables

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments SPECTRUM 0.3% collyre est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

La fréquence des effets indésirables potentiels listes ci-dessous est définie de la façon suivante

Très fréquents (survient chez plus de 1 personne sur 10)

Fréquents (survient chez 1 à 10 personnes sur 100)

Peu fréquents (survient chez 1 à 10 personnes sur 1 000)

Rares (survient chez 1 à 10 personnes sur 10 000)

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

Les effets indésirables suivants ont été signalés lors de l'utilisation de ce médicament :

Fréquents.

• Mauvais goût

• Déchirures blanches sur la surface de l'œil (cornée), gêne

Peu fréquents

• Mauv

• Dou

à la lu

ocula

lacr

paup

• Nau

Rare

• Org

• Hyp

• Eto

• Dou

fatig

• Dou

• Dé

• Di

• In

• In

• Test

Chez l'enfant

Dans les études cliniques aucune réaction indésirable à 12 ans

Déclaration des effets indésirables suspects.

La déclaration des effets indésirables suspects permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament.

Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Faites attention avec SPECTRUM 0.3% Collyre :

Mises en garde spéciales.

Ne pas injecter, ne pas avaler,

Si vous avez avalé SPECTRUM 0.3% collyre, d'une

Néanmoins, aucune complication sérieuse s'est atten

Des réactions allergiques à type d'urticaire démange

allergique généralisées (brusque gonflement du visage

artérielle) pouvant mettre en jeu la vie, ont été observ

traitées par des médicaments de la famille des quinol

Si vous remarquez les premiers signes d'une éruption

et compris une urticaire des démangeaisons ou des pr

contactez immédiatement votre médecin. Si vous avez

besoin d'un traitement en urgence

Si vos symptômes s'aggravent ou reviennent soudain

devenir plus sensibles à d'autres infections avec l'utili

utilisation prolongée.

Si vous êtes âgé ou si vous prenez des médicaments

douleur et inflammation, l'asthme ou les problèmes de

d'avoir des problèmes de tendon pendant le traitement

une inflammation ou un état inflammatoire, arrêtez le

médicament. Si vous ressentez une douleur, un gonflem

peu de temps après la prise de ce médicament arrête

PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

N'utiliser SPECTRUM 0.3% collyre chez les enfants d

par votre médecin.

Ne pas prolonger le traitement au-delà de la date pré

En l'absence d'amélioration rapide ou en cas de symp

Liées aux excipients.

En raison de la présence de chlorure de benzalkonium

yeux

Eviter le contact avec les lentilles de contact souples.

attendre au moins 15 minutes avant de les remettre.

Le chlorure de benzalkonium peut décolorer les lentill

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER

PHARMACIEN

Interactions

Interactions avec d'autres médicaments :

L'efficacité de ce collyre peut être perturbée par l'insu

de traitement concomitant par une autre préparation i

chaque instillation. Si vous utilisez une pommade opht

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS, IL

s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance, IL F

DOCTEUR Saïda ZNAGUI

MÉDECINE GÉNÉRALE

Boulevard Nil - Bloc 18 - N° 44

Sidi Othmane - Casablanca

Tél. : 05 22 56 87 00 - GSM : 06 65 34 23 53

الدكتورة سعيدة الزناكي

الطب العام

شارع النيل بلوك 18، رقم 44

سيدي عثمان - الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 56 87 00 - المحمول : 06 65 34 23 53

03/11/2020

Casablanca, le في الدار البيضاء،

BOUSSAID HAFID

AUTO FIX

ORTHOPEDIC PRODUCTS

REF AO-91XL

750100

SAIDAMED

Dr. M. Joulan N°78 Bis Hayat Mansour
Tél : 05 22 59 95 15 / 05 22 59 47 47
Casablanca

05 22 56 87 00 - C. : 06 65 34 23 53
Avenue Nil - Bloc 18 - Sidi Othmane
MÉDECINE GÉNÉRALE
DOCTEUR Saïda ZNAGUI