

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

tions 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.

macie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

ologie 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.

que :

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

ducation :

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 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.

ladie 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 caractére 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

Maladie

Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : *15916* Société : *RAM*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ARI RENE HASSAN

Date de naissance :

01/01/1949

Adresse :

LOT ATTADAMOUNE RUE 6 M^e-50 OULFA CASA

Tél. :

*0676 0217441
0522 2894779*

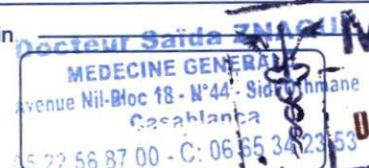
Total des frais engagés :

22126,80

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



MUPRAS

Date de consultation :

03/11/2020

Nom et prénom du malade :

BOUSSAID Hafid

Age: *65 ans*

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Arthrose. 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 :

CASA

Le : *03/11/2020*

Signature de l'adhérent(e) :

A. Guy

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
03/11/2020	C		150.00	  MÉDECIN GÉNÉRAL CHIQUET SAINT-GERMAIN MEILLEURS SALUTS

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
SAINA MED Bd El Hachem - Sidi Othman Tunis - 1359 95 159 47 47 Tunisie	03/11/20	750,00 DH
HARMACIE HANDE Anc 105 10/10/2020	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	

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.

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 CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000

(Création, remont, adjonction)
ionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES COINS

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 الزناڭي

الطب العام

شارع النيل بلوك 18، رقم 44
 سيدى عثمان - الدار البيضاء
 الهاتف : 05 22 56 87 00 - المحمول : 06 65 34 23 53

08/11/2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في

BOUSSAID HAFIDA

190.00 X3 RELIEF comp NS
 1C 1g № 3 نس
 بعد الغراء

190.00 2 STEPHANIE HAMZA INFANT
 1C 1g 161 نس

96.00 STEPHANIE HAMZA INFANT
 1C 1g 161 نس
 Lot. Hajjatoh Rue 6 N° 3 Lot de
 Casablanca - Tel: 0522 93 10 22
 Progr. e № 3
 1g 1g نس
 قبل الفطر

140.00 41

RELIEF drage
 10pp (d.s.d) NS

69.00 51

MYO 811
 1C X 20 - نس

56.30 X 67 STEPHANIE HAMZA
 1C 1g 25.00 نس
 Lot. Hajjatoh Rue 6 N° 3
 Casablanca - Tel: 0522 93 10 22
 D- cure
 Flac / 15 jours
 3 mois
 =>

2/ MIKO Penotran 1200
51.50 1 ouverte le 2/12/87 AS

81 Spectrum collage
33.00 3 Feis 15 juillet 1987 NS

~~1326,80~~

06 22 56 87 00 - C: 06 65 34 23 65
Avenue NII BOUC 18 - MAA - SIDI OTHMANE
SOCIETE MEDICINE GENERALE ZAHIA
SOCIETE PHARMACIE HAMZA

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

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





Relief® Compléments alimentaires pour articulations douloureuses.

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

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix :

190.00DHS

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*), bleuet (*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.



Relief® Compléments alimentaires pour articulations douloureuses.

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

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix :

190.00DHS

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*), bleuet (*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.



Relief® Compléments alimentaires pour articulations douloureuses.

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

Lot N°:

18101602

PER:

02/2023

Prix:

190.00DHS

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*), bleuet (*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.

Prazol® 20_m

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 à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un 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.

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

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI) 20 mg
Excipients qsp 1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- 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 grossesse 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_m 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 à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un 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.

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

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI) 20 mg
Excipients qsp 1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- 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 grossesse 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

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 à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un 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.

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

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Prazol® 20 mg :

Oméprazole (DCI) 20 mg
Excipients qsp 1 gélule

FORME PHARMACEUTIQUE

- Gélule contenant des microgranules gastrorésistants.
- 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 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).

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 :



CONFORT ARTICULAIRE



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

CERVICALES - DOS - LOMBAIRES

• Apaisant et Relaxant

L'oranger Amer et l'huile de majolaine sont reconnus pour leurs propriétés myorelaxantes

• Améliore la mobilité

La scutellaire contribue au bon fonctionnement des muscles du squelette

préférence avant fin /

PPC : 69,00 DH

V001 - ETMYOB30CPMC



6 111250 430289

730115.01.19

Produits de Santé pour Nature

30 comprimés
Poids net : 25,00 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. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou la 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 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. Information 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 (alités 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-convulsivants,
- Etat pathologique où 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.

Avertissements 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 lithiasie 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 D : 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 pyridimone pris durant des périodes prolongées peuvent accélérer le cycle dans l'organisme du calcifédoïl (= forme majeure circulante de la vitamine D).
- Un traitement aux glucocorticoïdes pourrait alléger 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 élaboré :

1) Prenez trois flacons (2 ou 4 ampoules) de D-CURE (200 UI) tous les jours.

SPECTRUM 0.3%, Collyre
Ciprofloxacine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourrez 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 notable : 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, keratites (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), nourrissons et enfants en
âge (28 jours à 23 mois et nouveau-nés (0-27 jours)

A titre indicatif la posologie usuelle est la suivante :

Abces 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, keratites, ulcères cornées :

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'appreciation du médecin

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN
Mode et voies d'administration.

Voie ophthalmique

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 entirant 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, recommencez 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 allez voir un 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 listés 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
- Déposés blancs sur la surface de l'œil (cornée), gêne
- Peu
- Mau
- Dom
- à la lu
- ocula
- lacry
- paupi
- Nau
- Rares
- Org
- Hyp
- Eto
- Don
- fatigu

- Douleur à l'oreille
- Décharge de Sinus
- Diarrhée, douleurs abdominales
- Inflammation de la peau,
- Intolérance au médicament
- Test de laboratoire anormaux

Chez l'enfant.

Dans les études cliniques aucune réaction indésirable à 12 ans

Déclaration des effets indésirables suspectés.

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

Mises en garde spéciales et précautions particulières.
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 manière accidentelle, n'appelez pas le service d'urgence. Néanmoins, aucune complication sérieuse s'est attestée.

Des réactions allergiques à type d'urticaire démarquent généralement (brusque gonflement du visage, de la langue et/ou de l'œil, éruption cutanée, douleur articulaire) pouvant mettre en jeu la vie, ont été observées et traitées par des médicaments de la famille des quinolones.

Si vous remarquez les premiers signes d'une éruption cutanée, y compris une urticaire des démangeaisons ou des picotements, contactez immédiatement votre médecin. Si vous avez besoin d'un traitement en urgence, suivez les instructions de votre médecin.

Si vos symptômes s'aggravent ou reviennent soudainement, devenez plus sensibles à d'autres infections avec l'utilisation prolongée.

Si vous êtes âgé ou si vous prenez des médicaments qui peuvent entraîner une inflammation ou une affection de tendon pendant le traitement, comme l'acné, une inflammation ou un état inflammatoire, arrêtez le médicament. Si vous ressentez une douleur, un gonflement ou une raideur de temps après la prise de ce médicament arrêtez-le.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES D'EMPLOI.

N'utiliser SPECTRUM 0.3% collyre chez les enfants de moins de 12 ans. Suivez les instructions de votre médecin.

Ne pas prolonger le traitement au-delà de la date prescrite. En l'absence d'amélioration rapide ou en cas de symptômes persistants, consultez votre médecin.

Liaisons aux excipients.

En raison de la présence de chlorure de benzalkonium dans ce médicament, il peut entraîner des irritations oculaires.

Évitez le contact avec les lentilles de contact soufflées. Attendez au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium peut décolorer les lentilles.

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

Interactions.

Interactions avec d'autres médicaments :

L'efficacité de ce collyre peut être perturbée par l'instillation concomitante avec une autre préparation (chaque instillation). Si vous utilisez une pomade ophtalmique, attendez au moins 15 minutes avant de l'instiller. Afin d'éviter d'éventuelles interactions, il est recommandé d'attendre au moins 15 minutes entre l'application de ce médicament et celle d'une autre préparation ophtalmique.

LOT: A090195-1

PER: 03-2022

PPV: 33,00DH

DOCTEUR Saïda ZNAÏGI
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 الزناڭي

الطب العام
شارع النيل بلوك 18، رقم 44
سيدي عثمان - الدار البيضاء
الهاتف: 06 65 34 23 53 - المحمول: 05 22 56 87 00

03 / 11 / 2020

Casablanca, le الدار البيضاء، في

BOUSSAID HAFID

AURE FIX

ORTHOPEDIC PRODUCTS

REF AO-91 X

750,00

SAIDAMED

Boulevard Nil N° 75 Bis Hay El Mansour
700 22 59 95 15 / 05 22 59 47 47
Casablanca

05 22 56 87 00 - C: 06 65 34 23 53
Avenue Nil - Sidi Othmane - Casablanca
DOCTEUR SAÏDA ZNAÏGI
MÉDECINE GÉNÉRALE