

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

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

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

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-773597

243951

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6220 Société : R.A.M.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : BENAINO MAJDA
 Date de naissance : 12/05/62
 Adresse : 8 RES ABIR EL OUFRA OULFA CASABLANCA
 Tél. : 0661325795 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 29/11/2019
 Nom et prénom du malade : BENAINO MAJDA Age : 57
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Entorse du genou de l'articulation
 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 : 29/11/2019

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

VOLET ADHERENT

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
29/11/2022		0	250	INP : [Signature]

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LE CORAIL Dr. AMHARFECH Nabil 15, Bd de la Lybie - Val d'Anfa - Casa Tél: 0522.39.82.22 / 0522.94.02.85 INPE: 092019942 N°: 052069960000076	29/11/2025	285,75

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	29/11/2022	dx	200

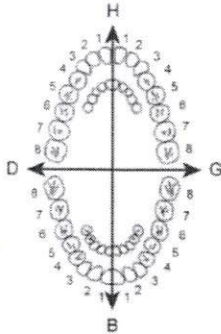
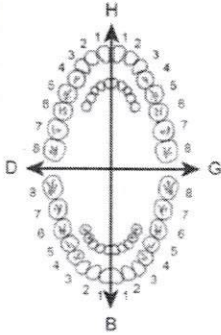
[illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 - casablanca



الدكتور كريم الزايدى

أخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca , le: 28/11/2022

Bessimo Mafsha

1) Doflu
122,70 / par semaine 156

2) Alucor su
133,00 / gallo

3) Oushu 2mg
30,35
285,17 / gallo

PHARMACIE LE CORAIL
Dr. AMHARACH Nabil
9 Bis, Bd de la Lybie - Val d'Anfa - Casa
Tél : 0522.39.82.22 / 0522.94.02.85
INPE : 092019942
ICE : 001701996000076

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste
141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George »,
1^{er} Etage - Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George », 1^{er} Etage - Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

إخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

Casablanca, le:

CASABLANCA 29/11/2022

COMPTE-RENDU RADIOGRAPHIE

Mme BENAINO MAJDA

Incidence pied gauche de face+ 3/4

pas de lésions

Visite

Docteur Karim EZAIDI
Chirurgien Traumatologue - Orthopédiste
Bd. J. 24 - Loc. Moulay Thami N° 141
Rond-Point George - 1^{er} Etage - Appt. 5
Casablanca - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

-141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George », 1^{er} Etage -Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

Tel : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

Docteur Karim EZAIDI

Chirurgien - Traumatologue - Orthopédiste

Ex- chirurgien au CHU Ibn Rochd - Casablanca

Ex- Chirurgien au CHR Mohamed 5 -casablanca



الدكتور كريم الزايدى

اخصائي في جراحة و تقويم العظام و المفاصل

جراح سابق بالمستشفى الجامعي ابن رشد الدار البيضاء

جراح سابق بالمستشفى الجهوي محمد الخامس الدار البيضاء

CASABLANCA LE 29/11/2022

Casablanca , le:

FACTURE N9500

Mme BENAINO MAJDA

Consultation

250DH

Radiographie

300 DH

Total 550DH

La présente facture est arrêtée à la somme

Cinq cent cinquante dirhams



141 Lot. Moulay Thami, Angle Bd. Oum Rabiaa Et Bd. Zoubir « Rond-Point George », 1^{er} Etage -Appt. 5 El Oulfa - Casablanca

Tél : 05 22 90 90 93 - Email : Dr.ezaidi@gmail.com - INPE : 091216432 - Patente N° : 36054868

ملغ

122.70

في

في هذه

246400030-04

• تحدث إلى الصيدلاني إذا كنت بحاجة مسرعة ونصيحة.

• إذا ظهرت أي تأثيرات غير مرغوب فيها، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلاني. هذا ينطبق أيضا على جميع التأثيرات الجانبية حتى وإن لم يرد ذكرها في هذه النشرة.

• يجب أن تتحدث مع طبيبك إذا لم تتحسن أعراض مرضك أو إذا تراجعت حالتك الصحية.

في هذه النشرة:

1. ما هو دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ولماذا يستعمل ؟
 2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل أن تتناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ؟
 3. كيف تتناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ؟
 4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟
 5. كيف يحفظ دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ؟
 6. محتويات العبوة ومعلومات أخرى.
- 1. ما هو دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ولماذا يستعمل ؟**
- رمز التصنيف الصيدلاني العلاجي (ATC): C05CA53، الجهاز القلبي الوعائي.
- إن هذا الدواء مقو وريدي (يزيد توتر الأوردة) كما أنه واق للأوعية الدموية (أي أنه يزيد مقاومة الأوعية الدموية للشعرة الدقيقة).
- يستعمل في علاج اضطرابات الدوران الوريدي (ثقل الساقين، الألم، وعدم القدرة على تثبيت الساقين)، وفي علاج الأعراض الوظيفية المتعلقة بنوبات الواسبر.
- 2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل أن تتناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ؟**
- لا تتناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة:
- إذا كان لديك حساسية مفرطة تجاه جزيئات الفلافونويد الدقيقة المنقاة، أو تجاه أي من المكونات الأخرى لهذا الدواء.

تحذيرات واحتياطات

نوبات الواسبر

إذا كنت تتناول هذا الدواء لعلاج نوبة الواسبر، ولم تهدأ هذه النوبة خلال 15 يوما، وجب عليك استشارة الطبيب.

اضطرابات الدوران الوريدي

يقوم هذا الدواء بكل فعالية عندما يتوافق مع أسلوب حياة جيد وصحي.

- تجنب التعرض لأشعة الشمس، للحرارة، للوقوف لفترات طويلة، زيادة الوزن.
- تجنب التعرض للبرودة ارتداء الجوارب المناسبة في تحسين الدورة الدموية.

استشر طبيبك أو الصيدلاني قبل تناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة.

الأطفال

لا ينطبق.

الأدوية الأخرى ودافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة

أخبر طبيبك أو الصيدلاني إذا كنت تتناول حاليا أو تناولت مؤخرا أو قد تتناول أي دواء آخر.

تناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة مع الطعام والشراب

لا ينطبق.

الحمل والإرضاع

إذا كنت حاملا أو مرضعا، أو كنت تعتقدين بأنك حامل أو تخططين للحمل، فاستشري طبيبك أو الصيدلاني قبل أخذ هذا الدواء.

الحمل

كإجراء احتياطي، يفضل تجنب استعمال دافلون 500 ملغ أثناء الحمل.

الإرضاع

نظرا لعدم توفر بيانات كافية حول مرور الدواء في حليب الأم، يوصى بعدم إرضاع الطفل أثناء تناول هذا الدواء.

قيادة السيارات واستعمال الآلات

لا ينطبق.

دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة تحتوي على

لا ينطبق.

3. كيف تتناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ؟
- احرص دوما على تناول هذا الدواء مع الأتزام بالبطريقة التي أشار بها طبيبك أو الصيدلاني. في حال الشك، استشر طبيبك أو الصيدلاني.
- المات الدوران الوريدي:** الجرعة الاعتيادية هي قرصان يوميا، قرص عند الظهيرة وآخر مساء خلال وجبات الطعام.

نوبات الواسبر: الجرعة الاعتيادية هي 6 أقراص يوميا في الأيام الأربعة الأولى، ثم 4 أقراص يوميا في الأيام الثلاثة التالية خلال وجبات الطعام.

في حال الحمل: دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة أكثر من اللازم.

• **مستشورة:** أو الصيدلاني.

البيانات المتوفرة في قرص جرعة دافلون 500 ملغ محدودة، ولكن الأعراض قد تشمل الإسهال، الغثبان، ألم البطن، الحكة والطفح.

إذا نسبت أن تتناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة لا ينطبق.

إذا توقفت عن تناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة لا ينطبق.

4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة ؟

كما هي الحال مع بقية الأدوية، فمن الممكن أن يسبب هذا الدواء آثارا جانبية، رغم أنها لا تحدث عند كافة الأفراد.

يصفى معدل نواتج التأثيرات الجانبية المسجلة والمذكورة أدناه استنادا إلى النظام التالي:

- الشائعة جدا (تصيب أكثر من 1 من أصل 10 مستعملين)
- الشائعة (تصيب إلى 10 من أصل 100 مستعمل)
- الغير شائعة (تصيب 1 إلى 10 من أصل 1000 مستعمل)
- النادرة (تصيب 1 إلى 10 من أصل 10000 مستعمل)
- النادرة جدا (تصيب أقل من 1 من أصل 10000 مستعمل)

تردد معروف (عدم توفر معلومات كافية تشير إلى نسبة تلك الاحتمالات)

قد تشمل التأثيرات الجانبية:

- الشائعة: إسهال، عسر الهضم، غثبان، تقوى.
- الغير شائعة: التهاب القولون.
- النادرة: شعور بالدوخة، صداع، دوخة، طفح، حكة، شرى.
- تستدعي معرفة: ألم بطني، وذمة معزولة في الوجه، في الحلق، في الشفتين. وبشكل استثنائي، وذمة وعائية (كوبك).

الإبلاغ عن الآثار الجانبية

إذا أصبت بأي آثار جانبية، تحدث إلى طبيبك أو الصيدلاني. هذا يشمل أي آثار جانبية محتملة حتى وإن لم يرد ذكرها في هذه النشرة. يمكنك أيضا الإبلاغ عن التأثيرات الجانبية مباشرة عن طريق نظام الإبلاغ الوطني. عند الإبلاغ عن الآثار الجانبية قلت تساعد بتقدير مزيد من المعلومات عن سلامة هذا الدواء.

5. كيف يحفظ دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ؟

احفظه بعيدا عن مرأى الأطفال ومقتاول أيديهم.

لا تستعمل دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة بعد انتهاء تاريخ الصلاحية المبين على العلبة. يستند تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر المذكور.

ليست هناك احتياطات خاصة لحفظ هذا الدواء.

لا تزم الدواء في الجارير أو مع النفايات المنزلية أسال الصيدلاني عن كيفية التخلص من الأدوية الغير مستعملة. إن هذه الاحتياطات تساهم في حماية البيئة.

6. محتويات العبوة ومعلومات أخرى

ما هي مكونات دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة ؟

المواد الفعالة هي:

جزيئات الفلافونويد الدقيقة المنقاة 500 ملغ

بكمية تعادل:

..... 90 مللغ

..... 450 ملغ

..... 50 ملغ

..... 20 ملغ

لكل قرص ممتص

المكونات الأخرى هي:

كاربو كسيد ميثيل، النشا الصودي، سيلولوز دقيق التيلور، جيلاتين، ستيرات المغنيزيوم، تلك.

غلاف القرص: ثاني أكسيد التيتاني (E171)، غليسيرول، لوري سولفات الصوديوم، ماكروغول 6000، هيرموزول، أكسيد الحديد الأصفر (E172)، أكسيد الحديد الأحمر (E172)، ستيرات المغنيزيوم.

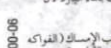
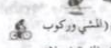
كيف يتناول دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة وما هي محتويات العبوة الخارجية ؟

يتوفر هذا الدواء على شكل أقراص ممتصة. علب تحتوي على 30 قرصا ممتسا.

آخر تاريخ تم فيه المصادقة على هذه النشرة الداخلية هو: يناير 2019

سرفيه - المغرب

SERVIER MAROC
Imm. ZEVAOC, Lot FATH 4
Bd Abdelhadi BOUTALEB
20180 Casablanca



السلوك الصحي:

اضطرابات الدوران الوريدي

تجنب الجلسات أو الوقوف طويلا، ارتد دافلون 500 ملغ، أقراص ممتصة على سريكة.

تجنب التعرض لأشعة الشمس والحرارة.

تأكد من اتباع نظام غذائي صحي ومتوازن وبممارسة النشاط البدني بانتظام (المشي وركوب الدراجات ...).

تجنب الملابس الضيقة؛ ارتداء الجوارب أو جوارب الضغط وفصل ساقك بلافا بالرد لان هذا يعزز الدورة الدموية.

الواسبر:

أشرب 1.5 إلى 2 لتر من الماء يوميا، واستهلك الأطعمة الغنية بالألياف لتجنب الإمساك (الفواكه والخضروات الخضراء والخضروات الجذرية، وتجنب المدخن والقهوة والكحول والأطعمة الغنية بالتوابل).

مارس الرياضة بانتظام لتحقيق تدفق الدم، وتجنب ارتداء الأشياء الثقيلة.

Si votre médecin constate que votre dosimétrie a été légèrement endommagée, 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

LOT 211146
EXP 04/2024
PPV 30.00DH

Si l'ulcère n'a pas été complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 4 semaines.

Traitement des ulcères de l'estomac (ulcère gastrique) :

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

Si l'ulcère n'est pas complètement cicatrisé, la dose peut être augmentée à 40 mg une fois par jour pendant 8 semaines.

Prévention de la récurrence de l'ulcère duodénal ou gastrique :

La dose recommandée est de 10 mg ou 20 mg une fois par jour. Votre médecin peut augmenter la dose à 40 mg une fois par jour.

Traitement de l'ulcère duodénal et gastrique provoqué par des AINS (anti-inflammatoires non stéroïdiens) :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour pendant 4-8 semaines.

Prévention des ulcères du duodénum et de l'estomac si vous prenez des AINS :

La dose recommandée est de 20 mg une fois par jour.

Traitement et prévention des ulcères provoqués par une infection par Helicobacter pylori :

La dose recommandée est de 20 mg d'OEDES® 20 mg deux fois par

- Troubles du goût.
- Troubles de la vue, tels que vision trouble.
- Respiration sifflante ou souffle court (bronchospasme).
- Sécheresse buccale.

neur de la bouche.

« muguet » qui peut affecter l'intestin et est n.

incluant la jaunisse, pouvant entraîner une es urines sombres et de la fatigue. (écie).

une exposition au soleil.

thralgie) ou musculaires (myalgie).

res (néphrite interstitielle).

tr.

rare (peuvent affecter jusqu'à 1

- Modification du nombre de cellules du sang incluant l'agranulocytose (déficit en globules blancs).
- Aggravité.
- Hallucinations visuelles, sensorielles ou auditives.
- Troubles hépatiques sévères entraînant une insuffisance hépatique et une inflammation du cerveau.

• Apparition soudaine d'éruptions cutanées sévères, bulles ou desquamations importantes de la peau pouvant être associées à une fièvre importante et à des douleurs articulaires (érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson, nécrolyse épidermique toxique).

- Faiblesse musculaire.
- Gonflement des seins chez l'homme.

Effets indésirables de fréquence indéterminée (ne peut pas être estimé à partir des données disponibles).

- Inflammation de l'intestin (entraînant des diarrhées)
- Si vous prenez OEDES® 20 mg pendant plus de trois mois, il est possible que le taux de magnésium dans votre sang diminue. De faibles taux de magnésium peuvent se traduire par une fatigue, des contractions musculaires involontaires, une désorientation, des convulsions, des sensations vertigineuses, une accélération du

- Erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer).
- Méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du cancer) – si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par OEDES® 20 mg, gélule gastro-résistante.

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine avec OEDES® 20 mg pour le traitement d'un ulcère à Helicobacter pylori, il est important que vous informiez votre médecin de tous les autres médicaments que vous prenez.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Voir Posologie.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

10. 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'oméprazole est excrété dans le lait maternel mais il est peu probable qu'il y ait une influence sur l'enfant lorsqu'il est utilisé à doses thérapeutiques.

Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre OEDES® 20 mg pendant l'allaitement.

11. Sportifs :

Sans objet.

12. Conduire de véhicule et utilisation des machines :

OEDES® n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines. Des effets secondaires tels qu'un étourdissement et des troubles visuels peuvent se produire (voir effets indésirables). Si c'est le cas, vous ne devez pas conduire de véhicules ou utiliser des machines.

13. Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage :

Si vous avez pris plus de OEDES® 20 mg que vous n'auriez dû : Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

14. Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Respecter les doses prescrites •
إحترموا الجرعات الموصوفة

Uniquement sur ordonnance - Liste I
بوصفة طبية فقط - قائمة 1

6 3881
118001160044
Arcoxia 90 mg
7 comprimés
P.P.V.: 133,00 DH
Distribué par MSD Maroc
AMM 452/16 DMP/21/NT0
70042492/
120916-1

Each film-coated tablet contains 90 mg etoricoxib
Excipients with known effect: lactose monohydrate.
See leaflet for more information

Oral use

Keep out of the sight and reach of children.

Read the package leaflet before use.

Store in original package in order to protect from moisture.

Medicinal product subject to medical prescription.

FAB/MFG
02-2021

LOT

EXP
02-2024
U021058

