

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'H
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

M22- 0053696

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : SLAOUI KHANATA
 Date de naissance : 1956
 Adresse : 50 lot KHANATA
 Tél. : 0611820500 Total des frais engagés : 577,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr KERZAZI Mohamed
CHIRURGIEN
39 Bd Mohammed V - BOUJDA
Tel 05 36 68 45 10

Date de consultation : 21/02/2023
 Nom et prénom du malade : SLAOUI KHANATA Age : 65
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Syndrome inflammatoire
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC Pathologie :
 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 : 21/02/2023 Le : 21/02/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
21/02/23		1	1500	Dr. KERZAZI MOHAMED CHIRURGIEN DENTISTE 39 Bd Mohammed V - OUJDA Tel: 0535 08 45 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. ZAKRAOUI MOHAMED PHARMACIE LA CLINIQUE INPE 082037143 32, Bd. Med. Bellakhdar - OUJDA Tel: 0536 70 47 96 / GSM: 0661 09 82 32		427,90

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

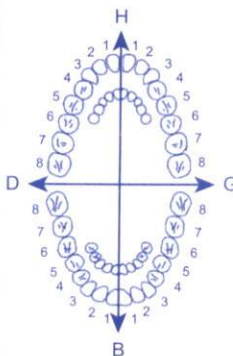
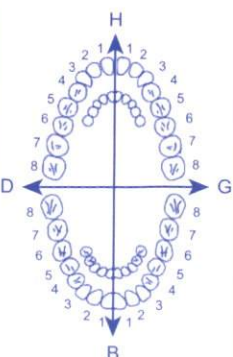
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				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 <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
																		

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr KERZAZI Mohamed

CHIRURGIEN

Expert Assermenté

Près la Cour d'Appel d'Oujda

ICE : 001669855000097

39, Boulevard Mohammed V

Tél. : 05 36 68 45 10 - OUJDA

الدكتور كرزازي محمد

طبيب جراح

خبير محلف

لدى محكمة الاستئناف بوجدة

39، شارع محمد الخامس

الهاتف : 05 36 68 45 10 - وجدة



3510

L Beaudouze



Oujda, le 21/02/2023

SLAONE KHANTTA

63,90

Biphosphonate 2P / mo - f



57,60

John M. Smith 120 - g 1m



94,00

x 2

188,00

MYOUPLEX 2100 - g (2 bottles)



38,00

Falun 1h / 1 on on on on



Dr. ZAKRAOUI MOHAMED
PHARMACIE LA CLINIQUE
INPE: 092037185

32, Bd. Med. Bellakhoar - Oujda
Tél.: 0536 70 47 96 / GSM: 0631 00 00 00

45,30

Falun 1h / 1



427,90 Pias de Line 3m



Dr KERZAZI Mohammed
CHIRURGIEN
39 Bd. Mohammed V - OUJDA
Tél. : 05 36 68 45 10

Bécidouze®

(Complexe vitaminique B₁ - B₆ - B₁₂)

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

Comprimés dragéifiés : Boîte de 20

COMPOSITION :

Thiamine mononitrate (vit. B ₁).....	250 mg
Pyridoxine chlorhydrate (vit. B ₆).....	250 mg
Cyano cobalamine (vit. B ₁₂).....	1,8 mg
20 dragées	1 comprimé dragéifié

BECIDOUZE®

PPV 35DH10
EXP 09/2025
LOT 26008 3

posante neurologique

des excipients.

B₁₂ sur la croissance des
tissus à taux élevés, le risque de poussée évolutive doit être
pris en compte.

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

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne peut être administré en
cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du
galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

saccharose : 366,67 mg, en tenir compte chez les patients diabétiques.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS
MEDICAMENTS, SIGNELEZ SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT
EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Association contre-indiquée

Vitamine B₆

- Lévodopa

Inhibition de l'activité de la lévodopa lorsqu'elle est utilisée sans inhibiteur de la
dopadécarboxylase périphérique.

Eviter tout apport de pyridoxine en l'absence d'inhibiteur de la dopadécarboxylase.

Association à prendre en compte

Vitamine B₁₂

- Antisécrétoires antihistaminiques H₂

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques
années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer
l'absorption digestive de la vitamine B₁₂

- Antisécrétoires inhibiteurs de la pompe à protons

Risque de carence en cyanocobalamine après traitement prolongé (quelques
années), la réduction de l'acidité gastrique par ces médicaments pouvant diminuer
l'absorption digestive de la vitamine B₁₂

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.



MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolpérisone HCl

Veillez lire attentivement l'intégralité de la notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin à l'avenir.

Si vous avez toute autre question ou un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :

TOPLERISONE (DCI).....150mg

Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinylique partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité:

MYDOFLEX est un myorelaxant

4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolpérisone qui est un décontracturant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

5. Posologie et mode d'administration :

Chez l'adulte la dose initiale est en général d'un comprimé pelliculé de MYDOFLEX (soit une dose de 150 mg) matin, midi et soir (soit une dose journalière de 450

9. Interactions

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Bien que la question n'ait été étudiée dans des études appropriées, le médicament n'a été étudié avec des benzodiazépines, anti-inflammatoires, analgésiques qui sont en association à la tolperisone. Une étude prospective a démontré que

GTIN: 06118001260850
LOT: 4017
MFG: 06 2022
EXP.: 06 2025
PPV: 94Dhs00



...multiples, dextrométhorphanes, d'antipsychotiques. Cependant, on ne connaît pas de telles interactions potentielles.

Interaction avec les aliments

Sans objet.

Interaction avec les produits naturels

Sans objet.

10. Utilisation pendant la grossesse

Les études de reproduction n'ont pas démontré de risque pour le fœtus. Il n'y a pas d'étude humaine sur le sujet. Ne prenez MYDOFLEX pendant la grossesse ; il ne sera prescrit qu'en cas de nécessité. Une femme qui prend MYDOFLEX car il est possible de allaiter.

11. Effet possible sur la conduite

Une étude chez des personnes a montré que la prise de 1 comprimé de MYDOFLEX 3 fois par jour pendant 8 jours n'a pas d'influence sur l'allongement des temps de réaction même après sensibilisation à l'alcool. Il peut être donc qu'une influence négligeable sur la conduite des véhicules. Toutefois certains patients peuvent ressentir de la somnolence et des vertiges, évitez les activités dangereuses.



MYDOFLEX 150 mg

Comprimés pelliculés
Tolpérisone HCl

Veillez lire attentivement l'intégralité de la notice avant de prendre ce médicament.
Gardez cette notice, vous pourriez en avoir besoin à l'avenir.

Si vous avez toute autre question ou un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

MYDOFLEX 150mg, boîte de 30 comprimés pelliculés

2. Composition du médicament :

Composition :

TOPLERISONE (DCI).....150mg

Excipients : Acide citrique anhydre, povidone, cellulose microcristalline PH102, eau purifiée, cellulose microcristalline PH112, dioxyde de silice colloïdale, Crospovidone, stéarate de magnésium, alcool polyvinylique partiellement hydrolysé, dioxyde de titane, polyéthylène de glycol, Talc

3. Classe pharmaco thérapeutique ou le type d'activité:

MYDOFLEX est un myorelaxant

4. Indications thérapeutiques

MYDOFLEX contient le principe actif chlorhydrate de tolpérisone qui est un décontractant musculaire. Il est utilisé, sur prescription médicale, dans le traitement des spasmes musculaires, lors d'affections douloureuses d'origine musculo-squelettique, notamment de la colonne vertébrale et des grosses articulations. Il peut aussi être prescrit dans l'hypertonie de la musculature squelettique associée à une affection neurologique.

5. Posologie et mode d'administration :

Chez l'adulte la dose initiale est en général d'un comprimé pelliculé de MYDOFLEX (soit une dose de 150 mg) matin, midi et soir (soit une dose journalière de 450

9. Interactions

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Bien que la question n'ait été étudiée dans des études appropriées, le médicament n'a été utilisé avec des benzodiazépines, anti-inflammatoires, analgésiques qui sont en association à la tolpérisone. Une étude prospective a démontré

GTIN: 06118001260850

LOT: 4017

MFG: 06 2022

EXP.: 06 2025

PPV: 94Dhs00



...multiples, dextrométhorphan, d'antipsychotiques. Cependant, on ne connaît pas de telles interactions potentielles.

Interaction avec les aliments

Sans objet.

Interaction avec les produits naturels

Sans objet.

10. Utilisation pendant la grossesse

Les études de reproduction n'ont pas démontré de risque pour le fœtus. Il n'y a pas d'étude humaine sur le sujet. Ne prenez pas MYDOFLEX pendant la grossesse ; il ne sera prescrit qu'en cas de nécessité. Une femme qui prend MYDOFLEX car il est possible de allaiter.

11. Effet possible sur la conduite de véhicules

Une étude chez des personnes a montré que la prise de 1 comprimé de MYDOFLEX 3 fois par jour pendant 8 jours n'a pas d'influence sur l'allongement des temps de réaction même après sensibilisation à l'alcool. Il peut être donc qu'une influence négligeable sur la conduite de véhicules. Toutefois certains patients peuvent ressentir de la somnolence et des vertiges, évitez les activités dangereuses.

ERLUS® 5 mg, comprimé pellicule, boîte de 7, 14 et 28

Desloratadine

Pour les médicaments soumis à la prescription médicale :

- Veuillez lire attentivement l'indication 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 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.

1. Que contient cette notice :

1. Que c'est que ERLUS® 5 mg Comprimé Pellicule
2. Quelles sont les informations à connaître
3. Comment utiliser ERLUS® 5 mg Comprimé Pellicule
4. Quelles sont les informations à connaître
5. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimé Pellicule
6. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimé Pellicule
7. Informations Supplémentaires

1. QUE C'EST QUE ERLUS® 5 mg Comprimé Pellicule :

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'indication :
Antihistaminiques anti-H1 (code ATC : R06)

Indications thérapeutiques :
Erlus® 5 mg comprimé pellicule est indiqué :

- La rhinite allergique ;
- L'urticaire ;

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS

Contre indications :
Liste des informations à connaître avant la prise :

Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients mentionnés à la composition ou à la loratadine. FAITES ATTENTION AVEC ERLUS 5 MG, EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :
Erlus 5 mg comprimé pellicule doit être utilisé avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère

Les patients présentant des maladies hépatiques rares telles qu'une intolérance au galactose, une déficience en lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose-galactose ne doivent pas prendre ce médicament.

Interactions avec d'autres médicaments :
Au cours des études cliniques réalisées avec des comprimés de desloratadine, et dans lesquelles les patients

général de l'érythromycine ou du kétoconazole en association, aucune interaction cliniquement significative n'a été observée.

Les études d'interaction n'ont été réalisées que chez les adultes.
Au cours d'une étude de pharmacologie clinique, il n'a pas été mis en évidence de potentialisation des effets délétères

de l'alcool sur les tests de performances lors de l'association avec Erlus comprimé.
Cependant, des cas d'intolérance et d'intoxication à l'alcool ont été rapportés depuis la commercialisation. Par

conséquent, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.
Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, il faut signaler

SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons :
Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet
Sans objet
Excipients à effet notoire : Ethanol

DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT

Grossesse :
Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malformatif, ni toxique de la desloratadine

n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le nouveau-né. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la reproduction. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter

l'utilisation d'Erlus pendant la grossesse.

La lactation a été identifiée chez les nouveau-nés/nourissons allaités par une femme traitée. L'effet de la

lactation sur les nouveau-nés/nourissons est inconnu. Une décision doit être prise soit d'interrrompre le biberon, soit d'arrêter le traitement avec Erlus en prenant en compte le bénéfice de la

lactation.

Enfin, il est recommandé d'éviter l'association d'Erlus avec d'autres médicaments.

ZADRYL® 10 mg

Comprimés pelliculés sécables
Boîtes de 15 et de 30 comprimés

Cétirizine Dichlorhydrate

- Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative :

Comprimés :

CETIRIZINE (DCI) DICHLORHYDRATE

10 mg

Excipients : q.s.p. 1 comprimé

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE :

Lactose.

Classe pharmaco-thérapeutique :

Antihistaminique H1 non anticholinergique.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Contreintement aux antihistaminiques plus anciens.

ZADRYL® n'a pas d'effets atropiniques ni, dans la majorité des cas, d'effet sédatif.

Il est utilisé dans le traitement des manifestations allergiques diverses : symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle, urticaire.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

POSOLOGIE :

- Adulte et adolescent de plus de 12 ans : 10 mg 1 fois par jour, soit un comprimé.
 - Enfant de 6 à 12 ans : 5 mg 2 fois par jour soit 1/2 comprimé.
 - Chez les patients ayant une insuffisance rénale modérée à sévère, la dose sera réduite à 5 mg une fois par jour ou tous les deux jours selon la sévérité de l'insuffisance rénale (clairance de la créatinine).
- Si vous pensez que l'effet de ZADRYL est trop faible ou trop fort, consultez votre médecin.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

Voie orale.

Les comprimés sont à avaler avec une boisson, indifféremment pendant ou en dehors des repas.

NE DEPASSEZ PAS LA POSOLOGIE NI LA DUREE DE

TRAITEMENT PRESCRITES PAR VOTRE MEDECIN.

DUREE DU TRAITEMENT :

C91411-06

Soit propreté, fatigue, vertiges, céphalée, maux de tête, insomnie, sécheresse de la bouche, troubles de l'accommodation.

Autres effets indésirables ont également été observés : fréquemment : nausées, diarrhée, agitation, toux, abdominale, fourmillement des extrémités, éruption cutanée, asthénie (fatigue extrême), malaise, paralysie partielle.

Plus rarement : convulsions, confusion, tachycardie, augmentation des transaminases réactions allergiques, paresthésies graves, anomalie du fonctionnement du système nerveux, mouvements anormaux, agressivité, pression hallucinatoire, insomnie, urticaire.

très rarement : thrombocytopénie, tremblements, altération du goût, œdème de Quincke, diminution du nombre des plaquettes sanguines, vision floue, cécité, myopie, mouvements circulaires incontrôlés des yeux, syncope, difficulté à uriner, tic, érythème pigmenté fixe. VOUS AVEZ RESENTI UN EFFET INDESIRABLE SUR CEPTIBL D'ETRE DU A CE MEDICAMENT. INFORMEZ IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

Vous ne devez pas dépasser la dose recommandée.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Des précautions sont nécessaires en cas d'épilepsie ou d'antécédent de convulsions.

Bien qu'aucune interaction n'ait été constatée avec l'alcool, évitez la prise de boissons alcoolisées pendant le traitement.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

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