

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.

M22- 0035519

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent [e]

Matricule : 1092 Société : 139260

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : KOSSAIMY MUSTAPHA

Date de naissance : 1948

Adresse : 381S Rue NIZAR ELABIDI BOULOGNE CASA BLANCA

Tél. : 0666.81.46.72 Total des frais engagés : 1.009,30 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KOSSAIMY MUSTAPHA Age : 74

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie :

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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACE TUNISIENS 28, Avenue des Chars Casablanca - Tel: 0522 223 044	19/12/2023	10930
	X	

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
HISPOLABO Avenue HASSAN II Casablanca 20070 Tél : 0522 223 044	19/12/23	2818	90,00 Dhs

AUXILIAIRES MEDICAUX

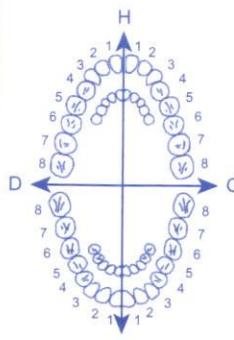
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	COEFFICIENT DES TRAVAUX
				
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			MONTANTS DES SOINS
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	
	D	21433552 00000000 00000000 11433553	B	
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



ORDONNANCE

Casablanca, le: 18/10/2023

جراحة المسالك البولية التناصية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المطاري
lithotritie تفتيت الحصى

جراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE
COELIO-CHIRURGIEجراحة الأطفال
CHIRURGIE PEDIATRIQUE

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش العلاجي
الإختصاصات الطبيةREANIMATION ET TOUTES
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Mr Kousaimy Mustapha22.20 - Codolipr.

1 cp x 37

53.20 - Exaung

1 cp x 37

33.50 - Profend

109.30 1 cp x 37

14، زنقة تقى الدين (زن سابقا) حي المستشفيات 20 000 الدار البيضاء -
14, Rue Taki Eddine Quartier des Hôpitaux - Casablanca -
Tél.: 05 22 20 14 40 / 41-Fax : 05 22 20 13 99 - www.cliniquelasource.ma - E-mail(Administration) : contact@cliniquelasource.ma - E-mail(Médical) : info@cliniquelasource.ma

RDV de Consultation d'Urologie(1er Etage) -Tél.: 05 22 20 14 42 / 43

S.A.R.L - I.F.14415714 - C.N.S.S. 9428120 - T.P. : 36335867



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إِسْتُولَابُو
الدكتورة بناني نجية
مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca le : 17 / 02 / 2023

FACTURE N° 23/0421

Nom et prénom : KOUSSAIMY MUSTAPHA

Organe(s) : Prostate

Cotation : P818

Montant (Dh) : 900,00

HISTOLABO
132 Avenue HASSAN II
Casablanca 20070
Tél : 0522 223 044



HISTOLABO

Dr. Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

إسْتُولَابُو

الدكتورة بناني نجية

مختبر تحليل الخلايا والأنسجة

Casablanca, le 24/02/2023

Dr : MUSTAPHA MEZIANE

Mr : KOUSSAIMY MUSTAPHA

Age : 75 ans

Prélèvement parvenu au laboratoire le : 17/02/2023

Organe : Prostate

COMPTE-RENDU ANATOMOPATHOLOGIQUE

Réf : H2302174

Pièce d'adénomectomie par taille vésicale de 145 g. Le lobe droit mesure 6 * 4 * 4 cm et le lobe médian 4 * 2 cm et le lobe gauche 7 * 4 * 5 cm. A la coupe, l'aspect est blanchâtre micro-kystique sans foyer dur macroscopiquement suspect.

A l'étude histologique, il s'agit d'une dystrophie prostatique hyperplasique.

Les glandes sont d'agencement lobulé et paraissent de taille moyenne et le plus souvent grande à épithélium de bordure cylindrique ou endothélioïde. Ça et là, s'observent des bourgeonnements hyperplasiques intra-luminaux et le contenu est inconstamment sécrétoire. Le tissu interstitiel est fibro-musculaire.

CONCLUSION : DYSTROPHIE PROSTATIQUE HYPERPLASIQUE

Absence de tout indice histologiquement suspect.

HISTOLABO
Dr. Najia BENNANI
132, Av. Hassan II - Casablanca
Tél : 05 22 22 30 44



HISTOLABO

Dr Najia BENNANI
Laboratoire d'Anatomie
et de Cytologie Pathologiques

Demande d'examen

part du Dr Najia Hassania

et Prénom du Patient Koussainy Hassania

du Prélèvement 17/08/03 . Age 25 ans

signements Cliniques Adénocarcinose
Raïle vesicale

du Prélèvement Prostate

re de l'acte réalisé

F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

Date des Dernières Règles

Traitements Antérieurs ou en Cours

Durée du Cycle

HISTOLABO
Tunisie Hassan II
Casablanca 20070
Tel : 0522 223 044

Signature et Cachet

5. EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT MEDICAMENT, CE PRODUIT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :

- Peuvent survenir des réactions allergiques :

- cutanées : éruption sur la peau, démangeaisons, urticaire, aggravation d'urticaire chronique;
- respiratoires : crise d'asthme, gêne respiratoire notamment chez les sujets allergiques à l'aspirine ou à des anti-inflammatoires non stéroïdiens,
- générales : très rarement, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke), choc allergique.

- Peuvent également survenir :

- une hémorragie digestive (cf. Mises en garde spéciales). Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée,
- une réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV,
- exceptionnellement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps.

Dans tous ces cas, il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- Au cours du traitement, il est possible que surviennent également :

- des troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhée, constipation, maux d'estomac, gêne gastro-intestinale, plus rarement une inflammation de l'intestin,
- des maux de tête, des vertiges, une somnolence, exceptionnellement des convulsions et des troubles de l'humeur, des bourdonnements d'oreille, des troubles de la vue, de l'hypertension, une chute des cheveux ou des poils, de l'œdème.

Dans tous ces cas, il faut en avertir votre médecin.

- Des cas d'ulcère gastrique, de perforation intestinale, d'atteintes rénales et d'hépatites ont pu être observés.

- Quelques modifications biologiques peuvent nécessiter éventuellement un contrôle des bilans sanguin et rénal.

Les médicaments tels que PROFENID 50 mg, gélule, pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

6. CONSERVATION

a) Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

b) Précautions particulières de conservation :

A conserver à une température inférieure ou égale à 25°C et à l'abri de l'humidité.

7. DATE DE REVISION DE LA NOTICE

Octobre 2009

Profenid® 50 mg

33,90

sanofi aventis

lisez cette notice avant de prendre ce médicament.

Il est important de lire toutes les informations contenues dans cette notice avant de prendre ce médicament.

Si vous avez des questions ou si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ne prenez pas ce médicament si vous n'avez pas été prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas où il n'aurait pas de symptômes. Si le médicament n'est pas nécessaire, il peut être nocif. Si vous avez des questions, demandez à votre pharmacien ou à votre médecin de vous donner plus d'informations.

Profenid® 50 mg

MÉDICAMENT

24 Gélules



6 118000 061052

50 mg.

gélule contenant 50 mg de ketoprofène et des excipients : lactose monohydraté, arachide de magnésium, oxyde de fer jaune (E 172), dioxyde de titane (E 171), gélatine, pour une

tique et présentation :

Gélule. Boîte de 24.

d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTI-RHUMATISMAUX, NON STÉROÏDIENS
(M : Muscle et Squelette).

2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien : le ketoprofène.

Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :

- certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
- certaines arthroses sévères.

- en traitement de courte durée de :

- certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinite, bursite, épaule douloureuse aiguë),
- certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
- douleurs aiguës d'arthrose,
- douleurs lombaires aiguës,
- douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
- douleurs et œdèmes liés à un traumatisme.

3. ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédent d'allergie au ketoprofène ou à l'un des constituants du produit,

EXACYL®

500 mg

53,20

EXACYL® 500 mg
Acide tranexamique
20 comprimés



6 118000 061250

avant de
lors

re lire,
informations à

t. Ne le
nocif, même
tres.

ous remarquez
otice, parlez-en a

dans quels cas est-il
vant de prendre EXACYL

ulé ?

?
ellulé ?
ations.

1. QU'EST-CE QUE EXACYL, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : B02AA02.

Qu'est-ce que EXACYL, comprimé pelliculé ?

Exacyl contient de l'acide tranexamique. Cette substance appartient à une famille de médicaments appelés les antifibrinolytiques.

Le rôle de ce médicament est de traiter certains types de saignements. Dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament est utilisé pour traiter :

- les saignements provoqués par la dégradation trop rapide des caillots sanguins, due à une libération importante d'enzymes appelées activateurs du plasminogène,
- les saignements au cours d'un traitement par un médicament qui dégrade les caillots sanguins (fibrinolytique),
- les saignements entretenus par la dégradation locale de caillots sanguins, comme par exemple :
 - les règles abondantes,
 - les saignements en dehors des règles,
 - les saignements digestifs,
 - certains types de saignements, provoquant la présence de sang dans les urines, dus à des maladies de la prostate, de la vessie, à des calculs, à des opérations chirurgicales au niveau de la prostate et de l'appareil urinaire,
 - les saignements pouvant survenir pendant certaines opérations chirurgicales de la gorge et du nez (opération des végétations ou des amygdales).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE EXACYL, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais EXACYL, comprimé pelliculé :

- si vous êtes allergique à l'acide tranexamique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés à la rubrique 6.
- si vous souffrez actuellement d'une thrombose artérielle ou veineuse (caillots dans les artères tels que l'infarctus du myocarde ou accident vasculaire cérébral) ou dans les veines tels que thrombose veineuse profonde ou embolie pulmonaire.
- si vous souffrez d'une affection, dénommée « coagulopathie de consommation », dans laquelle des caillots sanguins se forment dans l'ensemble des vaisseaux de l'organisme.

- si vous avez des problèmes rénaux,
- si vous avez des antécédents de convulsions,
- si vous êtes allergique au blé, car ce médicament contient de l'anidrolé.

Si vous pensez être dans l'un de ces cas, ou en cas de doute, informez votre médecin avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé.

Avertissements et précautions

- Prévenez immédiatement votre médecin en cas d'apparition des signes suivants : douleur inhabituelle dans les jambes, faiblesse dans les membres (bras et jambes), douleur de la poitrine, pouls irrégulier ou essoufflement soudain, perte de connaissance, confusion, maux de tête importants et inhabituels, vertiges, troubles de la vue, difficultés à parler (élocution ralente) ou perte de la parole.
- Si vous vous trouvez dans l'un des cas suivants, informez votre médecin afin qu'il puisse décider si EXACYL, comprimé pelliculé vous convient :
 - si vous avez présenté du sang dans les urines car EXACYL, comprimé pelliculé peut entraîner une obstruction des voies urinaires;
 - si vous présentez un risque de survenue de caillot sanguin;
 - si vous prenez un contraceptif oral ou un traitement substitutif de la ménopause;
 - si vous présentez (ou avez déjà présenté) des convulsions ou si vous prenez un traitement contre l'épilepsie et/ou les convulsions (antiepileptique), EXACYL, comprimé pelliculé ne doit pas vous être prescrit.

• si vous êtes sous traitement de longue durée par EXACYL, comprimé pelliculé, il faut prêter attention à de possibles perturbations de la vision des couleurs et, si nécessaire, le traitement doit être interrompu. Des examens ophtalmologiques réguliers (examens de l'œil et notamment acuité visuelle, vision des couleurs, fond de l'œil, champ visuel, etc.) sont indiqués lors de l'utilisation continue et prolongée d'EXACYL, comprimé pelliculé. Si des changements ophtalmologiques pathologiques sont observés, particulièrement en présence de maladies de la rétine, votre médecin doit consulter un spécialiste afin de décider de la nécessité d'utiliser à long terme EXACYL, comprimé pelliculé dans votre cas personnel.

• si vous avez une maladie des reins (insuffisance rénale chronique). Dans ce cas, votre médecin adaptera la dose à votre état.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre EXACYL, comprimé pelliculé.

Autres médicaments et EXACYL, comprimé pelliculé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament. Il peut s'agir de médicaments obtenus sans ordonnance, de vitamines, de minéraux, de produits phytothérapeutiques ou de compléments alimentaires.

Vous devez tout spécialement informer votre médecin si vous prenez :

- d'autres médicaments susceptibles de favoriser la coagulation du sang dénommés antifibrinolytiques,
- des médicaments qui préviennent la formation de caillots sanguins, dénommés thrombolytiques,
- des contraceptifs oraux.

Grossesse et allaitement

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les 3 premiers mois de grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin, lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement

Il est déconseillé d'allaiter pendant la durée du traitement. Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte

MENT

Ce médicament pendant votre grossesse, à condition que cela soit pendant moins de 4 mois et dans les cas recommandés. Cependant, en fin de grossesse, la prise peut entraîner un effet néfaste chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de prendre ce médicament et de ne jamais dépasser la dose recommandée.

Le codeine passe dans le lait maternel. De trop fortes doses de codeine administrées chez les femmes allaitantes peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses de tonus du nourrisson. L'interdiction de prendre ce médicament est contre-indiquée.

TEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

Ce médicament est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines. La possibilité de somnolence attachée à l'usage de ce médicament. Ce phénomène s'atténue après plusieurs prises. Il peut être utile de commencer le traitement le soir. Ce phénomène est accentué par la consommation de boissons alcoolisées.

SPORTIFS

Sportifs, attention, cette spécialité contient une substance pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

POSOLOGIE

CODOLIPRANE EST RESERVE A L'ADULTE

1 comprimé, à renouveler en cas de besoin au bout de 4 à 6 heures, éventuellement 2 comprimés en cas de douleur sévère, sans dépasser 6 comprimés par jour.

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE. IL PEUT NE PAS ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS. NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale. Les comprimés sont à avaler avec un verre d'eau.

FREQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MEDICAMENT DOIT ETRE ADMINISTRE

Les prises doivent être espacées de 6 heures, et 4 heures au minimum. En cas de douleur persistante, les prises systématiques permettent d'éviter les pics de douleur. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures au minimum.

DUREE DU TRAITEMENT

Si la douleur persiste plus de 4 à 5 jours, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Prévenir un médecin rapidement.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MEDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAINER DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS

- Liés à la présence de codeine : constipation, nausées, vomissements, somnolence, vertiges, gêne respiratoire, réactions cutanées.
- Liés à la présence de paracétamol : dans certains cas rares, il est possible que survienne une réaction allergique avec une éruption sur la peau : il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.
- Exceptionnellement taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes), pouvant se manifester par des saignements du nez ou des gencives.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

CONSERVATION

NE PAS DEPASSER LA DATE limite d'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.



Codoliprane

PARACETAMOL ET CODEINE

PPV: 22DH20

PER: 12/24

LOT: L4072



porcine de terre, povidone, pour un comprimé

UE

RIQUE (N.Système nerveux central)

NEUTRE MEDICAMENT

d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par

NEUTRE UTILISER CE MEDICAMENT

NEUTRE UTILISE dans les cas suivants :

à la codeïne

Codoliprane®

Paracétamol 400 mg

Phosphate de codeïne 20 mg

16 COMPRIMES SECABLES



6 118000 040217

Ce médicament NEUTRE GÉNÉRALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec d'autres médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeïne. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).

