

## 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



## Déclaration de Maladie

M22- 0035519

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1092 Société : 159260  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : KOUSSAIMY MUSTAPHA  
Date de naissance : 1948  
Adresse : 3 BIS Rue NIZAR EL ABIDI BOURGOGNE  
CASABLANCA  
Tél. : 0666814672 Total des frais engagés : 1009,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade : KOUSSAIMY 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 :

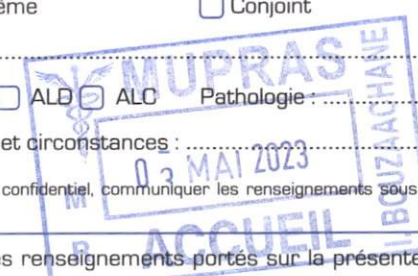
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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) :

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

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien  
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

18/12/2023

10532

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du  
Laboratoire et du Radiologue

Date

Désignation des Coefficients

Montant des Honoraires

18/01/23

2818

900,00 Dh

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature  
du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé des Honoraires

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

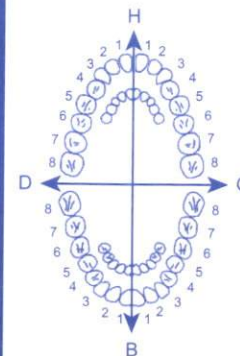
Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

### SOINS DENTAIRES

Dents  
Traitées

Nature des  
Soins

Coefficient



COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DEBUT  
D'EXECUTION

FIN  
D'EXECUTION

### O.D.F PROTHESES DENTAIRES

### DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

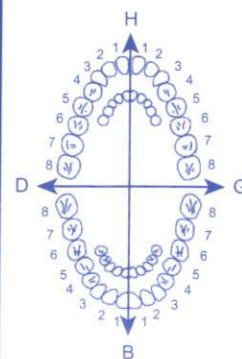
[Création, remont, adjonction]  
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



## ORDONNANCE

Casablanca, le: 18/02/23

جراحة المسالك البولية التناسلية

UROLOGIE

endo-urologie العلاج المطاري

lithotritie تفتيت الحصى

الجراحة العامة والمنظارية

CHIRURGIE GENERALE  
COELIO-CHIRURGIE

جراحة الأطفال

CHIRURGIE PEDIATRIQUE

جراحة النساء

CHIRURGIE GYNECOLOGIQUE

الإنعاش

الإختصاصات الطبية

REANIMATION ET TOUTES  
SPECIALITES MEDICALES

مركز تفتيت الحصى

CENTRE DE LITHOTRIPSIE  
EXTRACORPORELLE

مركز الفحص بالأشعة

CENTRE DE RADIOLOGIE

SCANNER

RADIOLOGIE STANDARD

Mr Koussimy Mustapha

22.20

- Codolipr

1 cp x 3j

53.20

- Exaeryl

1 cp x 3j

33.50

- Profenid

1 cp x 3/5

109.30



**HISTOLABO**

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

**إستولابو**

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

# إستولابو

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 endothéliforme. Ça et là, s'observent des bourgeonnements hyperplasiques intra-luminaux et le contenu est inconstamment sécrétoire. Le tissu interstitiel est fibromusculaire.

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

Page 1/1

## Demande d'examen

part du Dr Meziane Mustapha  
et Prénom du Patient Roussamy Mustapha  
du Prélèvement 17/02/2013 Age 75 ans  
Signes Cliniques Adénocarcinome  
Taille vésicale  
du Prélèvement Prostate  
de l'acte réalisé

### Recherche F.C.V et Biopsie endométriale à visée hormonale

- ☐ Date des Dernières Règles  
☒ Diagnostic Antérieur ou en Cours  
☐ Durée du Cycle
- HISTOLABO**  
**102 Avenue HASSAN II**  
**Casablanca 20070**  
**Tél : 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 MENTIONNE 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

33,90

lent prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas  
irrait lui être nocif.  
ir besoin de la relire.



## MEDICAMENT

**24** Gerules



de.



6 118000 061052

50 mg.  
arate de magnésium, oxyde de fer jaune (E 172), dioxyde de titane (E 171), gélatine, pour une

rique et présentation :

Gélule. Boîte de 24.

**d) Classe pharmaco-thérapeutique :**

ANTI-INFLAMMATOIRES, ANTIRHUMATISMAUX, NON STEROÏDIENS  
(M : Muscle et Squelette).

## 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

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 kétoprofène 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  
lions

relire,  
informations à

Ne le  
nocif, même  
très.

vous remarquez  
notice, parlez-en a

dans quels cas est-il

avant de prendre EXACYL.

utilisé ?

pelliculé ?

ations.

utilisé ET DANS QUELS CAS

# 1. QU'EST-CE QUE EXACYL, comprimé pelliculé ?

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 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'arôme de blé.

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 ralentie) 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 caillots sanguins,
- 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 (antiépileptique), 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 des 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 ophtalmiques 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

### Grossesse

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 (jours) et aux doses recommandées. Cependant, en fin de grossesse, la prise peut entraîner un effet néfaste chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de consulter votre médecin avant de prendre ce médicament et de ne jamais dépasser

se passe dans le lait maternel. De trop fortes doses de codeïne administrées chez les enfants peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses de tonus du nourrisson. Par conséquent, la prise de ce médicament est contre-indiquée.

## CONTRAINDICATIONS 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 prise 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 À TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Prévenir un médecin rapidement.

## EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

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

- Liés à la présence de codeïne : 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.



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# Codoliprane

PARACETAMOL ET CODEINE

PPV: 22DH20

PER: 12/24

LOT: L4072



...omme de terre, povidone, pour un compr

...RIQUE (N. Système nerveux central)

## Codoliprane®

Paracétamol 400 mg

Phosphate de codeïne 20 mg

16 COMPRIMES SECABLES

### CE MEDICAMENT

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

### UTILISER CE MEDICAMENT

UTILISE dans les cas suivants :

à la codeïne



6 118000 040217

Ce médicament **NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ**, sauf avis contraire de votre médecin avec les 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 MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### MISES EN GARDE SPÉCIALES

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 MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À 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).

