



Facture: VFE23-0075166

CASABLANCA Le, 03/05/2023

**DEPOT CASA PV
Agent commercial : NAIMA.56
Mode de règlement :
ESPECE : 591.48**

ICE CLIENT :
INP CLIENT :
N° CLIENT : C23-0020692
MR DAHANI ABDELBIR

CASA
0684006565

Code Article	Code TVA	Désignation	Qté	P.U.TTC	Remise %	P.U. Net .TTC	Montant TTC
50045L	20	CHAUSSURE PODOMED DECHARGE DE L'AVANT PIED SEMELLE LONGUE L=P41-43	1	590.00	0	590.00	590.00

Code	Base	Taux	Montant
20	491.67	20	98.33
Total	491.67		98.33

Total HT 491.67

Total TVA 98.33

Droit timbre 148

Total TTC 591.48

Arrêtée la présente Facture à la somme de TTC:
**CINQ CENT QUATRE-VINGT-ONZE DIRHAMS
QUARANTE-HUIT CENTIMES.**

LOCAMED SERVICE
MATERIEL MEDICAL
Vente en Magasin
7, Rue Lahcen AITJOUI - Casablanca
Tél: 0522 86 37 17 / 0522 86 16 82
0522 86 39 89

05 27 62 27 28 / 05 22 86 22 22 - info@locamed.ma - www.locamed.ma

DOHAMMEDIA	10, rue de l'Europe, 20000 Agadir, Morocco, +212 524 74 90
MARRAKECH	Route 1000, Km 10, Route 1000, Route 1000, Morocco, +212 524 2642150, +212 524 2642150
AGADIR	10, rue de l'Europe, 20000 Agadir, Morocco, +212 524 67129
KENITRA	10, rue de l'Europe, 20000 Agadir, Morocco, +212 524 74590, +212 524 74590
FES	10, rue de l'Europe, 20000 Agadir, Morocco, +212 524 74590, +212 524 74590
MEKNES	10, rue de l'Europe, 20000 Agadir, Morocco, +212 524 74590, +212 524 74590

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 canalaire, 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 canalaire.

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

N° W21-765161

159296

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 3526 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : DAHANI ABDELLKBIR

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0684006565 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. AMINE BELMOUBARIK
Traumatologue Orthopédiste
INPE 091174458

Date de consultation : 02/05/23

Nom et prénom du malade : DAHANI ABDELLKBIR Age :

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : fracture du 2^{ee} stade

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Le : / /

Autorisation CNDP N° : AA-215/2019

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
02/05/23			CG	INP : Dr AMINE Traumatologue Orthopédiste 011744

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 Pharmacie SARY 99, Bd Brahim Roudani - Berrechid - 05 22 33 61 86 - INP: 062052521 05 22 33 61 86	02.05.23	75.30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
LOCATION SERVICE MATERIEL MEDICAL	2020.5.22 23					591,42
Vente en Magasin						
Rue Lahcen Arjoun-Casablanca						
0522 86 37 17/0522 86 18 82						
0522 86 39 89						

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	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																					
	<table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td></td> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td style="border-top: none;">D</td> <td style="border-top: none;">00000000</td> <td style="border-top: none;">00000000</td> </tr> <tr> <td></td> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;"> </td> <td style="text-align: center;"> </td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">G</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>			H	25533412	21433552		00000000	00000000	D	00000000	00000000		35533411	11433553	B			G			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
H	25533412	21433552																				
	00000000	00000000																				
D	00000000	00000000																				
	35533411	11433553																				
B																						
G																						
				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

ROYAUME DU MAROC

MINISTERE DE LA SANTE

DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE

A LA REGION CASABLANCA SETTAT

DELEGATION PROVINCIALE DE BERRECHID

CENTRE HOSPITALIER PROVINCIAL DE BERRECHID

HOPITAL PROVINCIAL DE BERRECHID

BERRECHID, LE :

21/5/23

ORDONNANCE

DAHANI ABDELBKIR

22.20

1) Cadeopipane



10x 363.

53.10

2) Relaxed Benz lepp



591,48

3) Ondesur le Benz.

صيدلية ساري

Pharmacie SARY

99 Bd Brahim Roudani

- Berrechid -

Té: 05 22 33 61 86 - INP: 062052527

75.30

LOCAMED SERVICE

MATERIEL MEDICAL

Vente en Magasin

7, Rue Lahcen Arjoun-Casablanca

Té: 0522 86 37 17/0522 86 16 83

0522 86 39 89

Dr. AMINE BELMOUBARIK
Traumatologue Ortopédiste
INP: 0522 774458

été mis en évidence lors d'études en laboratoire. rubrique 2
- Avertissements et précautions). Il est possible que le paracétamol puisse altérer la fertilité, de façon réversible à l'arrêt du traitement.

Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Ce médicament peut provoquer de la somnolence. Vous devez donc éviter de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine lorsque vous prenez ce médicament.

3. COMMENT PRENDRE Relaxol 500 mg/2mg comprimé ?

RESERVE A L'ADULTE DE PLUS DE 16 ANS

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

La dose quotidienne est de 1 à 2 comprimés par prise, 3 fois par jour, à 4 heures d'intervalle au minimum.

NE PAS DEPASSER 6 COMPRIMÉS PAR 24 HEURES

La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises (paracétamol ou bien thiocolchicoside).

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 6 comprimés (3 g).

La dose maximale journalière du Paracétamol (en tenant compte de tous les médicaments contenant du Paracétamol dans leur formule) ne doit pas excéder 60 mg/kg par jour (sans dépasser 3 g/) dans les situations suivantes :

- Adultes de moins de 50 kg. • Si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment. • Si vous souffrez de déshydratation. • Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteint du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteint de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ne dépassez pas la dose recommandée ni la durée du traitement.

Ce médicament ne doit pas être utilisé pour un traitement à long terme (voir la rubrique 2).

Mode d'administration : Voie orale.

Avaler les comprimés avec un verre d'eau.

Utilisation chez les enfants et les adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans pour des raisons de sécurité.

Si vous avez pris plus de RELAXOL que vous n'auriez dû : Si vous avez pris accidentellement du Relaxol ou si vous avez pris PLUS de RELAXOL que vous n'auriez dû, parlez-en immédiatement à votre médecin ou à votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre RELAXOL : Ne doublez pas une dose pour compenser une dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

4. QUELS SONT LES EFFET INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

• Liés au paracétamol

Rarement, une réaction allergique peut survenir :

- boutons et/ou des rougeurs sur la peau, • urticaire, • brusque gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer (œdème de Quincke), • malaise brutal avec baisse importante de la pression artérielle (choc anaphylactique).

Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin. À l'avenir, vous ne devrez

plus jamais prendre de médicaments contenant du paracétamol.

De très rares cas d'effets indésirables cutanés graves ont été rapportés.

Exceptionnellement, ce médicament peut diminuer le nombre de certaines cellules du sang : globules blancs (leucopénie, neutropénie), plaquettes (thrombopénie) pouvant se manifester par des saignements du nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

Autres effets indésirables possibles (dont la fréquence ne peut être estimée sur la base de données disponibles) : troubles du fonctionnement du foie, diminution importante de certains globules blancs pouvant provoquer des infections graves (agranulocytose), destruction des globules rouges dans le sang (anémie hémolytique) chez les patients présentant un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase, éruption cutanée en plaques rouges arrodiées avec démangeaison et sensation de brûlure laissant des tâches colorées et pouvant apparaître aux mêmes endroits en cas de reprise du médicament (erythème pigmenté fixe), douleur localisée dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule gauche et la mâchoire d'origine allergique (syndrome de Kounis), difficulté à respirer (bronchospasme). Dans ce cas, consultez un médecin.

• Liés au thiocolchicoside

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

- somnolence, • diarrhée, douleur à l'estomac (gastralgie).

Peu fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

- démangeaisons, • nausées, vomissements, • réactions allergiques de la peau.

Rare (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000)

- irritations de la peau (urticaire), • agitation et altération des sens et de la raison (obnubilation passagère), • douleur et brûlure à la gorge, à la poitrine et à l'estomac (pyrosis).

Très rare (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

- diminution de la pression artérielle (hypotension).

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles)

- convulsions (voir rubrique 2 « Avertissements et précautions »), • inflammation du foie (hépatite) (voir rubrique 2 « Avertissements et précautions »), • gonflement des membres, du visage, des lèvres, de la gorge et/ou de la langue (œdème de Quincke), réactions allergiques graves (choc anaphylactique).

Déclaration des effets indésirables suspectés : Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne sera pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via l'adresse email : pharmacovigilance.maroc@sanofi.com/ Téléphone : +212 (0) 5 22 66 90 00. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. INFORMATIONS CONSERVATION Relaxol 7

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser RELAXOL après la date de péremption mentionnée sur la boîte (La date d'expiration fait référence au dernier jour du mois mentionné).

À conserver à une température inférieure à 25 °C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égoût ni avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribuent à protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Que contient RELAXOL 500 mg/2 mg, comprimé ?

La substance active est : Paracétamol 500 mg
Thiocolchicoside 2 mg

Pour un comprimé

Les autres composants sont : Amidon de maïs, Hydroxypropylcellulose, carboxyméthylalginon, Stéarate de magnésium, talc.

Qu'est-ce que RELAXOL 500 mg/2mg, comprimé et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimés, sous blister (PVC/Alu), Boîte de 20.

Conditions de prescription et de délivrance : Tableau A (Liste I).

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : Août 2019 (paracétamol), Décembre 2016 (thiocolchicoside).

Relaxol® 500mg /2mg

Paracétamol/ thiocolchicoside

Comprimés

SANOFI

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

• Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire. • Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien. • Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourra 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. QU'EST-CE QUE Relaxol et DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un relaxant musculaire. Il est utilisé chez les adultes et les adolescents de plus de 16 ans en tant que traitement d'appoint de contractures musculaires douloureuses. Il doit être utilisé pour des affections aiguës liées à la colonne vertébrale.

Ne pas prendre un autre médicament contenant du paracétamol.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE Relaxol ?

Ne prenez jamais Relaxol :

• Si vous avez une hypersensibilité au thiocolchicoside et/ou au paracétamol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6). • Si vous avez une maladie grave du foie. • Si vous présentez une affection caractérisée par une perte de contrôle et du mouvement des muscles (paralysie flasque). • Si vous souffrez d'une faiblesse musculaire (hypotonie musculaire). • Si vous êtes enceinte, pourrez tomber enceinte ou pensez que vous pourrez être enceinte. • Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception. • Si vous allaitez.

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée. (voir « Posologie » et « Si vous avez pris plus de RELAXOL que vous n'auriez dû »).

Avertissements et précautions : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre RELAXOL 500 mg/2 mg comprimé.

Si vous remarquez des symptômes pouvant indiquer une atteinte du foie pendant le traitement avec ce médicament (par exemple : perte d'appétit, nausée, vomissement, douleurs abdominales, fatigue, urine foncée, jaunisse, démagéosans) vous devez arrêter de prendre/d'utiliser RELAXOL 500 mg/2 mg, comprimé et demander immédiatement un avis médical si l'un des symptômes apparaît.

En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra éventuellement réajuster la dose.

Utilisez ce médicament avec précaution et prévenez votre médecin si vous souffrez de crises épileptiques ou présentez un risque de convulsions, car Relaxol pourrait aggraver ces troubles.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement décrites à la rubrique 3. Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée ou pour une durée dépassant 7 jours. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez du thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études

en laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en à votre médecin si vous avez plus de questions.

Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

Vous devez demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament :

• Si vous pesez moins de 50 kg. • Si vous avez une maladie du foie ou une maladie gravis des reins. • Si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment. • Si vous souffrez de déshydratation. • Si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous présentez des maladies de longue durée, si vous êtes atteints du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie génétique) et héritaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves, ou encore si vous êtes atteints de la maladie de Gilbert (maladie héritaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang). • Si vous êtes allergique à l'aspirine et/ou aux anti-inflammatoires non stéroïdiens. • La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée. • En cas de sevrage récent d'un alcoolisme chronique, le risque d'atteinte hépatique est majoré. • En cas d'hépatite virale aigüe, arrêtez votre traitement et consultez votre médecin.

Analyses de sang : Prévenez votre médecin si vous prenez RELAXOL et que vous devez faire un test sanguin car ce médicament peut laisser les résultats de votre taux d'acide urique (urémie) et de sucre (glycémie) dans le sang. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Enfants et adolescents : N'administrez pas ce médicament à des enfants ou des adolescents âgés de moins de 16 ans.

Autres médicaments et RELAXOL 500 mg/2 mg, comprimé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourrez prendre tout autre médicament.

Aucun trouble (interaction) n'a été observé lorsque ce médicament est associé à d'autres médicaments.

« Ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol. Vous risqueriez un surdosage ».

Si vous suivez un traitement anticoagulant par voie orale (par warfarine ou antivitamine K AVK), la prise de Paracetamol aux doses maximales (4g/jour) pendant plus de 4 jours nécessite une surveillance renforcée des examens biologiques dont notamment l'INR. Dans ce cas, consultez votre médecin.

L'efficacité du paracétamol peut être diminuée si vous prenez simultanément des résines chélatrices - médicament qui diminue le taux de cholestérol dans le sang (respectez un intervalle de plus de 2 heures entre les 2 prises).

Si vous recevez en même temps que du paracétamol, un traitement par flucloxacilline (un antibiotique), vous risquez de présenter une acidose métabolique (sang trop acide à l'origine d'une accélération de la fréquence respiratoire).

La toxicité du paracétamol peut être augmentée, si vous prenez :

• Des médicaments potentiellement toxiques pour le foie. • Des médicaments qui favorisent la production du métabolite toxique du paracétamol tels que les médicaments antiépileptiques (phénobarbital, phénytoïne, carbamazépine, topiramate). • De la rifampicine (un antibiotique). • En même temps de l'alcool.

RELAXOL 500 mg/2 mg, comprimé avec des aliments, boissons et de l'alcool : La consommation de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée.

Grossesse, allaitement et fertilité

Si vous êtes enceinte ou que vous alliez une grossesse, prendre ce médicament.

Ne prenez pas :

• si vous êtes t être enceinte. • de contraception. Ce médicament

Ne prenez pas ce maternel.

Ce médicament a une potentielle des cellules spermatiques (nombre anormal de chromosomes); ceci a

RELAXOL 500MG/2MG
CP B20

P.P.V : 53DH10



6 118000 060833

ou planifiez en avant de

vous pourrez utilisant pas

dans le lait

GROSSESSE - ALLAITEMENT

GROSSESSE.

Il est possible de prendre ce médicament pendant votre grossesse, à condition que cela soit pendant un temps bref (quelques jours) et aux doses recommandées. Cependant, en fin de grossesse, la prise abusive de codeïne peut entraîner un effet néfaste chez le nouveau-né. Par conséquent, il convient de toujours demander l'avis de votre médecin avant de prendre ce médicament et de ne jamais dépasser la dose préconisée.

ALLAITEMENT

Ce médicament passe dans le lait maternel. De trop fortes doses de codeïne administrées chez les femmes qui allaitent peuvent entraîner des pauses respiratoires ou des baisses de tonus du nourrisson. En cas d'allaitement la prise de ce médicament est contre-indiquée.

CONDUCTEURS ET UTILISATEURS DE MACHINES

L'attention est appelée notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines sur 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 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 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.



Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base)	15,62 mg
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.	

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N.Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitements.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des 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 A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Codoliprane®
Paracétamol / Codeïne
400 mg/20 mg 16 Comprimés sécables

PPV: 22DH20
PER: 03/25
LOT: M970

6 118000 040217

