

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

- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 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 caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

N° W19-423235

160094 Optique Autres

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire		
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule :	10.23.21	Société :	
<input type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom :		MOUATASSAR SALAH	
Date de naissance :			
Adresse :		HAY EL HANTRA 02 RUE 03 SMT 12 App 13, Ain Chok CASA	
Tél. :	06 61 25 63 89	Total des frais engagés :	841,80 Dhs

Cadre réservé au Médecin			
Cachet du médecin :			
Date de consultation :	04 / 05 / 2023	Age :	
Nom et prénom du malade :		Melle MOUATASSAR WAFAA	
Lien de parenté :	<input type="checkbox"/> Lui-même	<input type="checkbox"/> Conjoint	<input type="checkbox"/> Enfant
Nature de la maladie :		Affection respiratoire	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :			
Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.			

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.
Fait à : Casablanca Le : 09 / 05 / 2023
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
04/05/2023	§		300DH	INP : 10912351011 Dr. Hind JANAH Pneumo-Allergologue 21 Rés. Saïfia Apt. 15, Bd. Al Qods Casablanca T. +212 662 4546

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	04/05/23	5.41.80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particulier	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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.

CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hind JANAH

Pneumophtisiologue - Allergologue
pour Adulstes et Enfants

Maladies respiratoires - Asthme et allergies
Tuberculose - Pathologie du sommeil - Tests cutanés
Explorations Fonctionnelles Respiratoires



الدكتورة هند جناح

أخصائية أمراض الجهاز التنفسي والحساسية
للكبار والصغار

أمراض السلس - الأمراض المتعلقة بالنوم - اختبارات الحساسية
الكشف الوظيفي التنفسي

Membre de la European Respiratory Society

Membre de la société Marocaine des Maladies Respiratoires

Membre de l'association Marocaine de Formation Continue en Allergologie

عضو في الجمعية الأوروبية لأمراض الرئة

عضو في الجمعية المغربية للأمراض التنفسية

عضو في الجمعية المغربية لامراض كبار

04/05/2023

Casablanca, le

Mme MOUNTASSAR Wafaa

OXYFLOW 250 MG

02 bouff x2/j , pendant 3 mois

DILATOR SPRAY

02 bouff x4/j , pendant 8 jours

NAUREUS CP

101 cp /j le soir , pendant 2 mois

METANAZ SPRAY NASAL

02 pulv x2/j pendant 10 j puis 02 pulv /j , pendant 2 mois

PREDNI 20 MG

02 cp /j le matin , pendant 4 jours

541.80

Dr. Hind JANAH
Pneumophtisiologue
404 Rés. Safaa Appt. 15. Bd. Al Qods
Ain Chok - Casablanca
Tél. 0522 214546
Fax 091235101

suspe

ECOSPRAY 100µg/dose, en flacon pressurisé, flacon de 300 doses Salbutamol

Veuillez lire attentivement la notice avant de prendre ce médicament.

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information 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. Composition du médicament

La substance active : Salbutamol 100 µg/dos

(Sous forme de sulfate de Salbutamol 120 µg/dose)

Excipients : Gaz propulseur : Tétrafluoroéthane (HFA-134 a propellant)

Liste des Excipients à effet notoire : Sans objet

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Agoniste sélectif des beta₂ récepteurs par voie inhalée -bronchodilatateur.

Antiasthmatique

3. Indications thérapeutiques

Ce médicament est un bêta-2 mimétique.

C'est un bronchodilatateur (il augmente le calibre des bronches) à action rapide et de courte durée (4 à 6 heures) qui s'administre par voie inhalée.

Il est indiqué en cas de crise d'asthme ou de gêne respiratoire au cours de la maladie asthmatique ou de certaines maladies des bronches.

En fonction de la sévérité de votre maladie, votre médecin peut vous le prescrire seul ou en complément d'un traitement de fond continu par un ou plusieurs autres médicaments.

Il peut également vous être prescrit en traitement préventif de l'asthme déclenché par l'effort.

4. Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement

* Posologie :

En cas de crise d'asthme ou de gêne respiratoire: dès les premiers symptômes, inhalez 1 à 2 bouffées.

Cette dose peut éventuellement être répétée quelques minutes plus tard si nécessaire.

Si les troubles ne régressent pas rapidement, consultez immédiatement un médecin.

Prévention de l'asthme d'effort: inhalez 1 à 2 bouffées, 15 à 30 minutes avant l'exercice.

La dose quotidienne ne doit habituellement pas dépasser 15 bouffées (voir Mises en garde).

Dans tous les cas se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

En cas de persistance des troubles, consulter impérativement votre médecin.

* Mode d'administration :

Inhalation par distributeur avec embout buccal.

Voie respiratoire exclusivement.

L'efficacité de ce médicament est en partie dépendante du bon usage de l'appareil de distribution. Il convient donc de lire très attentivement le mode d'emploi. Au besoin, n'hésitez pas à demander à votre médecin de vous fournir des explications détaillées.

Mode d'emploi:

Après avoir agité l'appareil, enlevez le capuchon,

videz vos poumons en expirant profondément,

présentez l'embout buccal à l'entrée de la bouche, le fond de la cartouche métallique dirigé vers le haut,

commencez à inspirer et pressez sur la cartouche

retirez l'embout buccal de la bouche et retenez

par mesure d'hygiène, l'embout buccal doit être

Contrôlez votre technique d'inhalation devant une

bouche, les points suivants sont à surveiller: soit la

de l'inspiration, soit l'inspiration n'a pas été suffisante

Nettoyage:

Votre aérosol-doseur doit être nettoyé au moins un

Comment nettoyer votre aérosol-doseur?

1. Séparez la cartouche de l'applicateur en plastique

2. Rincez soigneusement l'applicateur en plastique

3. Séchez soigneusement l'applicateur aussi bien

4. Une fois ces opérations effectuées, remettez et

Ne plongez pas la cartouche métallique dans l'eau

Utilisation d'une chambre d'inhalation:

Le produit devra être inhalé immédiatement après déclenchements successifs) de l'aérosol doseur d'

* Durée du traitement

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

* Fréquence d'administration

En cas de crise d'asthme ou de gêne respiratoire.

Le médicament doit être inhalé dès les premiers symptômes.

En prévention de l'asthme d'effort: le médicament a

5. Contre-indications

LOT: KJ20074
PER: 03/2025
PPV: 55 DH 00

nez ou la
après la fin

e de deux

Bien agiter avant chaque utilisation

PREDNI® 20 Cooper

Comprimé effervescent sécable - Boîte de 20

(Prednisolone)

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 reître.

Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?
3. Comment prendre Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : GLUCOCORTICOÏDES - USAGE SYSTÉMIQUE - Code ATC : H02AB06 (H. Hormones non sexuelles). Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïden).

Indications thérapeutiques :

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg. Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?

Ne prenez jamais Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable

- Si vous êtes allergique à la substance active (prednisolone) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.
- Si vous devez être vacciné par un vaccin vivant (par exemple contre la rougeole, la varicelle, la fièvre jaune...).

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale. Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment.
- Si vous avez eu ou avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin.
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement.
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue des muscles) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue des muscles).

présentant une intolérance galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient 25,2 mg de sodium (composant principal du sel de cuisine/table) par unité. Cela équivaut à 1,26 % de l'apport alimentaire quotidien maximal demandé de sodium pour un adulte.

3. COMMENT PRENDRE Predni 20 Cooper, comprimé effervescent sécable ?

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg. La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle. Le dosage de PREDNI 20 Cooper est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses inférieures à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avalez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

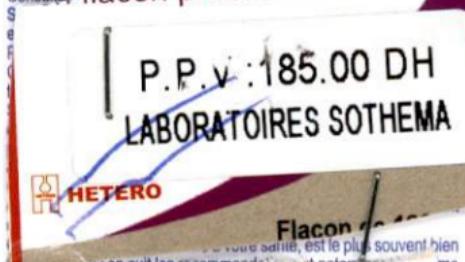
Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin. En cas de traitement prolongé, suivez les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Si vous avez pris plus de Predni 20 Cooper, consultez immédiatement un médecin.

4. Informations supplémentaires



Le flacon que vous utilisez, est le plus souvent bien

me le

me le</

METANAZ® 50µg/dose

Suspension pour pulvérisation nasale
(DCI : Furoate de mométasone)

1. Dénomination, forme pharmaceutique & présentation du médicament :

METANAZ® 50µg/dose, suspension pour pulvérisation nasale, boîte d'un flacon.

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'information 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.

2. Composition du médicament

- Composition en substance active :

Mométasone Furoate anhydre équivalent en mometasone..... 50 µg/dose

- Excipients :

Glycérol, cellulose dispersible (Avicel CL 611), acide citrique anhydre, polysorbate 80, solution de chlorure de benzalkonium à 10% ml/v, citrate de sodium, eppi.

- Liste des Excipients à effet notable :

Chlorure de benzalkonium

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

Corticoïdes à usage local.

4. Indications thérapeutiques

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

Il est indiqué:

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
- chez l'adulte: pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

5. Posologie

Posologie

Rhinite allergique:

• Adulte et enfant de plus de 12 ans: la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

• Enfant entre 3 et 11 ans: la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin. La mise en route et la durée du traitement sont fonction de l'exposition allergénique.

Polypose nasosinusienne:

La dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 2 fois par jour. Lorsque les symptômes régressent, la dose sera diminuée à 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour.

En cas de persistance des troubles, ne pas augmenter la dose, mais consulter votre médecin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode d'administration

Voie nasale.

• Agiter légèrement le flacon avant emploi.

• Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Inutilisée, celle-ci reste amorcée pendant environ 2 semaines. Au-delà, elle devra à nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Fréquence d'administration

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Durée du traitement

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

6. Contre-indications

Ne prenez jamais METANAZ 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation

• allergie à l'un des composants,

• saignements de nez;

• en cas d'hépès du nez, de la bouche ou des yeux.

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

7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, METANAZ 50 µg/dose, suspension pour pulvérisation

indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de tête, de saignements de nez, d'irritation de la muqueuse du nez, de réactions d'hypersensibilité, de sécheresse de la muqueuse du nez, de manifestations cutanées, et très rarement de troubles du goût et de l'odorat.

Une candidose nasale peut parfois apparaître, il conviendra alors d'interrompre le traitement. Consultez votre médecin afin qu'il envisage avec vous un traitement adapté. Da

Très rarement : possibilité de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil).

LOT: GA2089
PER: 01/2024
PPV: 110 DH 00

Cipla
Etiquette

Naureus®

0,5 mg/ml, solution buvable

5 mg, comprimé pelliculé

Desloratadine

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NAUREUS® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NAUREUS® ?
3. Comment prendre NAUREUS® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAUREUS® ?
6. Informations pratiques

DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Antihistaminiques anti-H1 - code ATC :

Desloratadine qui est un antihistaminique.

Contre l'allergie qui ne vous rend pas votre réaction allergique et ses symptômes. Ce médicament n'est pas destiné à être utilisé ?

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable est indiqué chez les adultes, de 1 an et plus.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé est indiqué chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus.

NAUREUS® soulage les symptômes associés à la rhinite allergique.

Fertilité

Aucune donnée n'est disponible sur la fertilité chez l'humain.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

À la dose recommandée, il est peu probable que ce médicament affecte votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Bien que la plupart des personnes ne ressentent pas de somnolence, il est néanmoins recommandé de tester votre réponse à ce médicament avant d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable contient du sorbitol, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

3. COMMENT PRENDRE NAUREUS® ?

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

Posologie :

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable :

Enfants de 1 à 5 ans : prendre 2,5 ml de solution buvable une fois par jour.
Enfants de 6 à 11 ans : prendre 5 ml de solution buvable une fois par jour.
Adultes et adolescents de 12 ans et plus : la dose recommandée est de 10 ml de solution buvable une fois par jour.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé :

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : La dose recommandée est de 1 comprimé une fois par jour avec de l'eau.

Mode d'administration :

Ce médicament est destiné à la voie orale.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable : Avalez la dose de solution buvable et puis buvez un peu d'eau. Vous pouvez prendre ce médicament au moment ou en dehors des repas.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé : Avalez le comprimé en entier, au moment ou en dehors des repas.

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre NAUREUS®.

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie. Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

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

- Réactions allergiques sévères
- Battements du cœur rapides
- Vomissements
- Vertige
- Douleur musculaire
- Agitation avec mouvements corporels augmentés
- Eruption cutanée
- Douleur d'estomac
- Pesanteur d'estomac
- Somnolence
- Hallucinations
- Inflammation du foie
- Battements du cœur irréguliers ou plus intenses
- Nausées
- Diarrhées
- Insomnie
- Convulsions
- Anomalies du bilan hépatique sanguin

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité de la peau au soleil, y compris en cas de soleil voilé, ainsi qu'au rayonnement ultraviolet (UV) par exemple aux lampes UV d'un solarium
- Modification du rythme des battements du cœur
- Coloration jaune de la peau et/ou des yeux
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Enfants

Fréquent chez les enfants âgés de moins de 2 ans : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- Diarrhée
- Fièvre
- Insomnie

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Rythme lent des battements du cœur
- Modification du rythme des battements du cœur
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Déclaration des effets indésirables :

Si vous avez des effets indésirables, veuillez appeler votre pharmacien ou votre médecin.

Naureus®

0,5 mg/ml, solution buvable
5 mg, comprimé pelliculé

Desloratadine

Veuillez lire attentivement 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, interrogez votre médecin ou 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que NAUREUS® et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre NAUREUS® ?
3. Comment prendre NAUREUS® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver NAUREUS® ?
6. Informations supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE NAUREUS® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : antihistaminiques anti-H1 - code ATC : R06AX27

Qu'est-ce que NAUREUS® ?

NAUREUS® contient de la desloratadine qui est un antihistaminique.

Comment agit NAUREUS® ?

NAUREUS® est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

Quand NAUREUS® doit-il être utilisé ?

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable est indiqué chez les adultes, les adolescents et les enfants de 1 an et plus.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé est indiqué chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus.

NAUREUS® soulage les symptômes associés à la rhinite allergique

Fertilité

Aucune donnée n'est disponible sur la fertilité chez l'humain.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

À la dose recommandée, il est peu probable que ce médicament affecte votre capacité à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Bien que la plupart des personnes ne ressentent pas de somnolence, il est néanmoins recommandé de tester votre réponse à ce médicament avant d'accomplir des activités exigeant une vigilance, telles que conduire des véhicules ou utiliser des machines.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable contient du sorbitol, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

3. COMMENT PRENDRE NAUREUS® ?

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

Posologie :

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable :

Enfants de 1 à 5 ans : prendre 2,5 ml de solution buvable une fois par jour.

Enfants de 6 à 11 ans : prendre 5 ml de solution buvable une fois par jour.

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : la dose recommandée est de 10 ml de solution buvable une fois par jour.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé :

Adultes et adolescents de 12 ans et plus : La dose recommandée est de 1 comprimé une fois par jour avec de l'eau.

Mode d'administration :

Ce médicament est destiné à la voie orale.

NAUREUS® 0,5 mg/ml, solution buvable : Avalez la dose de solution buvable et puis buvez un peu d'eau. Vous pouvez prendre ce médicament au moment ou en dehors des repas.

NAUREUS® 5 mg, comprimé pelliculé : Avalez le comprimé en entier, au moment ou en dehors des repas.

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre NAUREUS®.

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

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

- Réactions allergiques sévères
- Battements du cœur rapides
- Vomissements
- Vertige
- Douleur musculaire
- Agitation avec mouvements corporels
- Éruption cutanée
- Douleur d'estomac
- Pesanteur d'estomac
- Somnolence
- Hallucinations
- Inflammation du foie
- Battements du cœur irréguliers ou accélérés
- Nausées
- Diarrhées
- Insomnie
- Convulsions
- Anomalies du bilan hépatique sanguin

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Faiblesse inhabituelle
- Augmentation de la sensibilité de la peau au soleil, y compris en cas de soleil voilé, ainsi qu'au rayonnement ultraviolet (UV) par exemple aux lampes UV d'un solarium
- Modification du rythme des battements du cœur
- Coloration jaune de la peau et/ou des yeux
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Enfants

Fréquent chez les enfants âgés de moins de 2 ans : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10

- Diarrhée
- Fièvre
- Insomnie

Fréquence indéterminée : la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles

- Rythme lent des battements du cœur
- Modification du rythme des battements du cœur
- Anomalie du comportement
- Agressivité
- Prise de poids, augmentation de l'appétit

Déclaration des effets indésirables :

