

# 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 :

- Reclamation : 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



**MUPRAS**  
Mutuelle de Prévoyance  
& d'Actions Sociales  
de Royal Air Maroc

## Déclaration de Maladie

M22- 0056189

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule :

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés :

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

Age :

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) :

## VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0056189

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :



# 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
18/04/23	C	1	10 M	Dr KERZAZI Mohammed CHIRURGIEN 39 Bd Mohammed V - OUJDA Tél 0536 68 45 10

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Dr. ZAKRAOUI MOHAMMED INPE: 08-247 195 32 Méd. 88-1 Tél: 0536 68 45 10 39 Bd Mohammed V - OUJDA Tél 0536 68 45 10	18/04/23	242,80

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

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

# VOLET ADHERENT

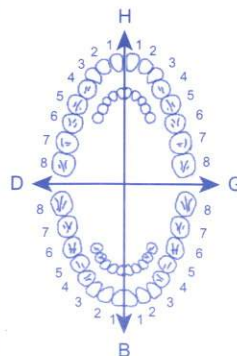
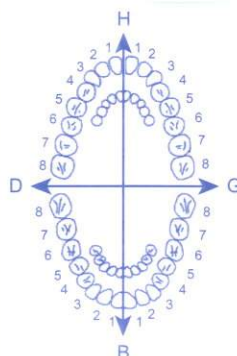
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

# Important :

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient															
				Coefficient DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																	
	<table> <tr> <td colspan="2">H</td></tr> <tr> <td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>D</td><td>G</td></tr> <tr> <td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr> <td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr> <td colspan="2">B</td></tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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

Dr KERZAZI Mohamed

CHIRURGIEN

Expert Assermenté

Près la Cour d'Appel d'Oujda

ICE : 001669855000097

39, Boulevard Mohammed V

Tél. : 05 36 68 45 10 - OUJDA



الدكتور كرزازي محمد

طبيب جراح

خبير محلف

لدى محكمة الاستئناف بوجدة

39، شارع محمد الخامس

الهاتف : 05 36 68 45 10 - وجدة

Oujda, le 18/04/2023 في وجدة

17,70x2

25,40 25,40 (2 flacons) (4 fl.)

21,00x2 21,00 (2 flacons) (4 fl.)

42,00 42,00 (2 flacons) (4 fl.)

57,60x2 57,60 (2 flacons) (4 fl.)

114,40 114,40 (2 flacons) (4 fl.)

51,00 51,00 (2 flacons) (4 fl.)

242,80 242,80 (2 flacons) (4 fl.)

Dr. ZAKRAOUI MOHAMED  
PHARMACIE CLINIQUE  
INPE 185

32, Bd. M  
Tél: 0536 70 47 32

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



## ELUDRIL® 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml

Chlorhexidine-Chlorobutanol  
solution pour bain de bouche

**Veuillez lire attentivement cette notice d'utiliser ce médicament. Elle contient informations importantes pour vous.**

- Si vous avez d'autres questions, si doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables mentionnés dans cette notice, ou un des effets mentionnés comme veuillez en informer votre médecin pharmacien.

### **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?
3. COMMENT UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Il est préconisé comme traitement local d'appoint des affections de la cavité buccale et lors de soins post-opératoires en odonto-stomatologie.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?

N'utilisez jamais ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche

L'utilisation de ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml,

la solution pour bain de bouche est contre-indiquée en cas de traitement au chlorhexidine, au chlorobutanol ou à la

0,5 ml/0,5 g pour

yeux et du conduit

au-delà de 5 ans, la notice à tenir doit

à une utilisation prolongée.  
avant utilisation.  
allergiques.  
effets indésirables  
d'autres



et il est recommandé d'éviter compte tenu des interférences possibles (antagonisme, inactivation....).

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### **Grossesse et allaitement**

Pendant la grossesse ou l'allaitement, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre tout médicament

### **Liste des excipients à effet notoire :**

Rouge cochenille A (E124), alcool.

3. COMMENT UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?
- RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 6 ANS

### **Mode d'administration**

Utilisation locale en bain de bouche.

La solution doit être diluée avant utilisation.

## ELUDRIL® 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml

Chlorhexidine-Chlorobutanol  
solution pour bain de bouche

**Veuillez lire attentivement cette notice d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.**

- Si vous avez d'autres questions, si vous doutez, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou si vous remarquez des effets indésirables mentionnés dans cette notice, ou si vous avez des effets mentionnés comme mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

### **Dans cette notice :**

1. QU'EST-CE QUE ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?
3. COMMENT UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Il est préconisé comme traitement local d'appoint des affections de la cavité buccale et lors de soins post-opératoires en odonto-stomatologie.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?

N'utilisez jamais ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche

L'utilisation de ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche est contre-indiquée en cas de

Chlorhexidine, au

0,5 g pour

yeux et du

au-delà de 5

à une

allergiques.

ments

d'autres

est à éviter compte tenu des interférences possibles (antagonisme, inactivation.....).

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### **Grossesse et allaitement**

Pendant la grossesse ou l'allaitement, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant de prendre tout médicament

### **Liste des excipients à effet notoire :**

Rouge cochenille A (E124), alcool.

### **3. COMMENT UTILISER ELUDRIL 0,5 ml/0,5 g pour 100 ml, solution pour bain de bouche ?**

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 6 ANS

### **Mode d'administration**

Utilisation locale en bain de bouche.

La solution doit être diluée avant utilisation.



# FEBREX<sup>®</sup> Adulte

## COMPOSITION :

Phéniramine maléate .....	25 mg
Paracétamol .....	500 mg
Acide ascorbique (Vit C) .....	200 mg
Excipients q.s.p .....	1 sachet
Excipients à effet notoire :	
Granulés sans sucre : Aspartame.	
Granulés avec sucre : Saccharose 7.9g.	

## PROPRIÉTÉS :

**FEBREX<sup>®</sup>** Adulte agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en saison froide.
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre (céphalées, myalgies).
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

## INDICATIONS :

- Traitement symptomatique des affections ORL aiguës : rhumes, rhinorhées, rhinorrhées.
- Traitement symptomatique des états grippaux.
- En cas d'affection bactérienne, une antibiothérapie peut être nécessaire.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Insuffisance hépatocellulaire.
- Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
- Adénome prostatique.
- Enfant de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie pour **FEBREX<sup>®</sup>** sans sucre (présence d'aspartame).
- Granulés avec sucre : En raison de la présence du saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase isomaltase.
- EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

## MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de fièvre élevée ou persistante, de survenue de signes de surinfection ou de persistance des symptômes au-delà de 5 jours, une réévaluation du traitement doit être faite.

### Mises en garde :

- Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.
- Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments. Chez l'adulte de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

### Précautions d'emploi :

- L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs (barbituriques en particulier) qui potentialisent l'effet sédatif des antihistaminiques est à éviter pendant le traitement.
- Granulés avec sucre : tenir compte, dans la ration journalière, de la teneur en saccharose.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs est déconseillée pendant le traitement. **AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.**

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

En l'absence de données, par mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou d'allaitement.

**D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.**

## CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament, surtout en début de traitement. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées, de médicaments contenant de l'alcool ou de médicaments sédatifs.

## DÉSIRABLES :

**CE MÉDICAMENT PEUT ENTRAÎNER CHEZ CERTAINES PERSONNES DES EFFETS PLUS OU MOINS**

- Somnolence, plus marquée en début de traitement.
- Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, rétention urinaire.
- Vision orthostatique.
- Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.

Le sujet âgé.

- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion mentale, hallucinations.
- Plus rarement, des effets sont à type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
- Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie, thrombocytopénie et anémie hémolytique.
- Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, oedème de Quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportés. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.
- SIGNALEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.**

## POSOLOGIE :

Adulte et enfant (à partir de 15 ans) : 1 sachet 2 ou 3 fois par jour.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures. Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou tiède. Lors d'affections grippales, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau tiède le soir, à l'apparition des premiers symptômes. En effet, la boisson tiède ainsi constituée favorise la diurèse et la transpiration propices à une élimination plus rapide des toxines. En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

## DURÉE DE TRAITEMENT :

Ne pas utiliser de façon prolongée sans l'avis du médecin et en particulier si les troubles persistent au-delà de 5 jours.

## FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés (avec sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.  
Granulés (sans sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

**A CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE NE DÉPASSANT PAS 25°C ET À L'ABRI DE L'HUMIDITÉ. NE PAS DÉPASSER LA DATE DE PÉREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.**

**NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.**



# FEBREX Adulte

## COMPOSITION :

Phéniramine maléate	25 mg
Paracétamol	500 mg
Acide ascorbique (Vit C)	200 mg
Excipients q.s.p	1 sachet
Excipients à effet notoire :	
Granulés sans sucre : Aspartame.	
Granulés avec sucre : Saccharose 7.9g.	

## PROPRIÉTÉS :

**FEBREX®** Adulte agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les éternuements en salve.
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies).
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

## INDICATIONS :

- Traitement symptomatique des affections ORL aiguës : rhumes, rhinites allergiques, rhinopharyngites.

- Traitement symptomatique des états grippaux.

En cas d'affection bactérienne, une antibiothérapie peut être nécessaire.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ce médicament **NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ** dans les cas suivants :

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Insuffisance hépatocellulaire.
- Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
- Adénome prostatique.
- Enfant de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie pour **FEBREX®** sans sucre (présence d'aspartame).
- Granulés avec sucre : En raison de la présence du saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase isomaltase.

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

## MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de fièvre élevée ou persistante, de survenue de signes de surinfection ou de persistance des symptômes au-delà de 5 jours, une réévaluation du traitement doit être faite.

### Mises en garde :

- Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.
- Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments. Chez l'adulte de plus de 50 kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

### Précautions d'emploi :

- L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs (barbituriques en particulier) qui potentialisent l'effet sédatif des antihistaminiques est à éviter pendant le traitement.
- Granulés avec sucre : tenir compte, dans la ration journalière, de la teneur en saccharose.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs est déconseillée pendant le traitement.  
**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

## AVERTISSEMENT :

En raison de la mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou de allaitement.

**IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE CONSULTER VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER CE MEDICAMENT.**

PHARMED  
LOT  
UT-AV  
PPV-21DH00  
8986  
05-25

## EFFETS INDESI- RABLES DE CE MEDICAMENT :

Ces effets sont à surveiller chez certaines personnes des effets plus ou moins gênants :

- Sédation ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
  - Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, risque de rétention urinaire.
  - Hypotension orthostatique.
  - Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.
  - Incoordination motrice, tremblements.
  - Confusion mentale, hallucinations.
  - Plus rarement, des effets sont à type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
  - Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie, thrombocytopénie et anémie hémolytique.
  - Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, oedème de quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportés. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.
- SIGNALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.**

## POSOLOGIE :

Adulte et enfant (à partir de 15 ans) : 1 sachet 2 ou 3 fois par jour.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

Les prises doivent être espacées d'au moins 8 heures.  
Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou tiède.  
Lors d'affections grippales, il est préférable de prendre ce médicament dans de l'eau tiède le soir, à l'apparition des premiers symptômes. En effet, la boisson tiède ainsi constituée favorise la diurèse et la transpiration propices à une élimination plus rapide des toxines.  
En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

## DUREE DE TRAITEMENT :

Ne pas utiliser de façon prolongée sans l'avis du médecin et en particulier si les troubles persistent au-delà de 5 jours.

## FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés (avec sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.  
Granulés (sans sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

**A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE DEPASSANT PAS 25°C ET A L'ABRI DE L'HUMIDITE.  
NE PAS DEPASSER LA DATE DE PEREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.**

**NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.**

# NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

## SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral

### Hémisuccinate de méthylprednisolone

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

#### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral et dans quel cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?
  3. Comment utiliser SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?
  6. Contenu de l'emballage et autres informations.
- 1. QU'EST-CE QUE SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : CORTICOIDES A USAGE SYSTEMIQUE NON ASSOCIES : code ATC : H02AB04  
Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

#### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?

N'utilisez jamais SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral :

- dans la plupart des infections,
- dans certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- dans certains troubles mentaux non traités,
- en cas de vaccination par des vaccins vivants ou vivants atténués en cas de traitement par des corticoïdes à des posologies supérieures à 10 mg/j d'équivalent-prednisone (ou > 2 mg/kg/j chez l'enfant ou > 20 mg/j chez l'enfant de plus de 10 kg) pendant plus de deux semaines et pour les « bolus » de corticoïdes (à l'exception des voies inhalées et locales), et pendant les 3 mois suivant l'arrêt de la corticothérapie : risque de maladie vaccinale généralisée éventuellement mortelle,
- si vous êtes allergique à l'hémisuccinate de méthylprednisolone ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,

- en administration par voie intrathécale et épidurale,
  - troubles de la coagulation ou traitement anticoagulant en cours, en cas d'injection intramusculaire.
- Ce médicament est généralement déconseillé en association avec l'aspirine (acide acétylsalicylique) à fortes doses (voir « Prise en compte des médicaments »).
- EN CAS DE DOULEUR, MANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN.
- Avertissements**  
Ce médicament doit être utilisé sous surveillance médicale.

#### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenez votre médecin en cas de :

- allergie,
- vaccination récente,
- ulcère digestif, maladies du colon, intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin,
- diabète,
- hypertension artérielle, insuffisance cardiaque congestive ou facteurs de risque cardiovasculaire,
- infection (notamment antécédents de tuberculose) ou en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou du sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- insuffisance hépatique,
- insuffisance rénale,
- sclérodémie (également connue sous le nom de sclérodémie systémique, une maladie auto-immune), car le risque d'une complication grave appelée crise rénale sclérodémique peut être augmenté,
- ostéoporose,
- myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- troubles convulsifs,
- stress inhabituel,
- maladie de Cushing,
- hypothyroïdie,
- herpes oculaire,
- phéochromocytome (tumeur généralement bénigne caractérisée par une production excessive d'hormones pouvant notamment provoquer une hypertension artérielle).

#### PENDANT LE TRAITEMENT

Prévenez votre médecin en cas d'apparition de :

- symptômes psychologiques ou psychiatriques en particulier en cas de suspicion de dépression ou d'idées suicidaires,
- manifestations cutanées (sarcome de Kaposi),
- troubles oculaires,
- troubles du rythme cardiaque,
- troubles musculaires,
- et en cas d'utilisation de l'aspirine ou des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel et une supplémentation en potassium.

L'utilisation prolongée des corticoïdes chez les enfants et les personnes âgées nécessite une surveillance particulière.

#### APRES LE TRAITEMENT :

L'arrêt brutal des corticoïdes peut entraîner des conséquences pouvant être fatales. Respectez toujours les indications de votre médecin.  
Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

P.P.V. : 57,60



- قصور قلبي احتقاني (لدى المرضى المعرض للخطر)، اضطراب ضربات القلب
- خثار، ارتفاع ضغط الدم، انخفاض ضغط الدم
- انصمام رئوي، فواق
- قرحة في الجهاز الهضمي مع احتمال ثقب وإلحاق عوي، نزف هضمية، التهاب البنكرياس، التهاب بريتوني، التهاب المريء (يمكن أن يكون مصحوباً بالتهابات قشرية)، انتفاخ البطن، آلام في البطن، إسهال، صعوبة الهضم، غثيان قد يسبب ميثيل بريدينزولون تلف الكبد؛ وردت تقارير عن حالات التهاب الكبد وزيادة انزيمات الكبد.

#### • التهاب الكبد

- تورم مفاجئ في الوجه والرقبة بسبب الحساسية (وذمة كوينك)، نمو مفرط في مسارب الشعر لدى السيدات (كثرة الشعر)، بقع صغيرة حمراء مائلة للون الأرجواني على الجلد (نمشات زرقية)، كدمات على الجلد (كدمات)، إضعاف الجلد (ضمر جلدي)، احمرار الجلد (حمامي)، إفراز العرق بشكل غزير (فرط التعرق)، علامات تمدد الجلد، طفح جلدي (طفح)، حكة، ارتكابه، حب الشباب، تكون آفة للجلد
- ضعف عضلي، آلام في العضلات (آلم عضلي)، مرض العضلات (اعتلال عضلي)، انخفاض في العضلات (ضمر عضلي)، هشاشة العظام (هشاشة عظام)، تدمير الخلايا العظمية (تنخر العظام)، كسر، مرض بالمفاصل سببه عصبي، آلام في المفاصل، تأخر النمو

#### • عدم انتظام الدورة الشهرية

- تأخر انتظام الجروج، تورم الأعضاء بسبب تراكم السوائل (وذمة طرية)، تعب، عدم ارتياح، تفاقم في موضع الحقن
- زيادة كمية الكالسيوم في البول، انخفاض كمية البوتاسيوم في الدم، انخفاض امتصاص السكريات، زيادة الضغط في العين، زيادة الإنزيمات في الكبد، زيادة نسبة حمض اليوريك في الدم، تشييط ردود الأفعال في اختبارات الجلد
- كسر بسبب انضغاط النخاع الشوكي، قطع في الوتر.

#### الإبلاغ عن الآثار الجانبية

- إذا تعرضت لأي آثار غير مرغوب فيه، فأخبر طبيبك أو الصيدلي أو ممرض/ممرضتك عنه. ينطبق هذا أيضاً على أي آثار غير مرغوب فيها لم يرد ذكرها في هذه النشرة. يمكنك أيضاً الإبلاغ عن الآثار غير المرغوب فيها مباشرة من خلال النظام القومي للإبلاغ بالإبلاغ عن الآثار غير المرغوب فيها، أنت تسهم في توفير المزيد من المعلومات عن مدى سلامة الدواء.

#### 5. كيف يمكن حفظ سوليوميد رول 120 مغ/2 مل، مسحوق جاف بالتجميد ومحلول ومحلول للحقن؟

يُحفظ هذا الدواء بعيداً عن مראى ومتناول الأطفال.

يجب عدم استعمال هذا الدواء بعد تاريخ انتهاء الصلاحية المدون على العبوة.

يشير تاريخ انتهاء الصلاحية إلى آخر يوم من الشهر المذكور.

يحفظ هذا الدواء في درجة حرارة تقل عن 25 درجة مئوية.

بعد الفتح / إذابة المحلول / التخفيف: يجب استخدام العقار مباشرة.

لا تستخدم هذا الدواء إذا لاحظت عليه أي علامات تلف مرئية.

لا تتخلص من أي دواء بالصفاء الصحي أو مع النفايات المنزلية اطلب

من الصيدلي التخلص من الأدوية التي لم تعد تستخدمها، ستساهم

هذه التدابير في حماية البيئة.

#### 6. محتوى العبوة ومعلومات أخرى

علام يحتوي سوليوميد رول 120 مغ/2 مل، مسحوق جاف بالتجميد ومحلول للحقن؟

#### • المادة الفعالة هي:

هيميسوكسينات ميثيل البريدنيزولون 152.06 مغ

نسبة مائية من ميثيل بريدينزولون 120.00 مغ

#### • المكونات الأخرى هي:

مسحوق جاف بالتجميد: أحادي فوسفات الصوديوم اللامائي،

ثنائي فوسفات الصوديوم اللامائي، محلول هيدروكسيد الصوديوم

بنسبة 210.

المذيب: ماء مخصص للحقنات الحقن.

ماء مخصص للحقنات الحقن.

ما هو عقار سوليوميد رول 120 مغ/2 مل، مسحوق جاف بالتجميد

ومحلول للحقن وعلام تحتوي العبوة الخارجية؟

هذا الدواء يُقدم في شكل مسحوق جاف بالتجميد ومُذيب للحقن.

عبوة تحتوي على قنبلة مسحوق وحقنة (سرنجة).

الحاصل على تصريح بطرح المنتج في السوق في المغرب:

معامل فايزر ش.م.

طريق الوليدية، الكيلو 0.500

ص.ب 24000.35

الجديدة، المغرب

الشخص المسؤول عن طرح الدفعات

فالد فارم

PAR INDUSTRIEL D'INCARVILLE

FRANCE - REUIL - DE-VAL 27100

آخر تاريخ تم فيه مراجعة هذه النشرة هو

يوليوز 2018

#### معلومات أخرى

المعلومات التالية تخص فقط أصحاب المهن الطبية:

يجب إذابة المحلول باستخدام حقنة (سرنجة) مُزوَّدة بإبرة ذات قطر

خارجي 0.8 مم (ما يعادل مقياس 21).

يمكن أن يؤدي استخدام إبرة أكبر قطراً إلى سقوط السدادة في

الفاوروة.

طريقة استخدام الحقنة ذاتية الكسر:

هام: الحقنة محززة مسبقاً عند عنق الزجاج. البقعة الملونة على

قطعة الغطاء تتيح توجيهه. امسك الحقنة، والنقطة الملونة ناحيتك.

تدفع الحقنة بسهولة بوضع الإبهام على النقطة الملونة والثني

الخفيف من أعلى لأسفل كما هو مبين في الرسم.



#### إن هذا دواء

الدواء هو منتج يؤثر على صحتك واستهلاكه خلافاً للتعليمات

يعرضك للخطر.

أُتيح بدقة وصفة طبيبك وطريقة الاستخدام التي وصفها لك. اتبع

نصائح الصيدلي.

يعرف كل من طبيبك والصيدلي الدواء وفوائده وأخطاره.

لا تقطع العلاج الموصوف لك من تلقاء نفسك.

لا تكرر العلاج دون استشارة طبيبك.

لا تترك الأدوية مطلقاً في متناول الأطفال

# NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR.

**SOLUMEDROL 120 mg/2 ml,**  
lyophilisat et solution pour usage parentéral  
Hémisuccinate de méthylprednisolone

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- 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 vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?
3. Comment utiliser SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.
1. **QU'EST-CE QUE SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique : CORTICOIDES A USAGE SYMPTOMATIQUE NON ASSOCIÉS : code ATC : H02AB04  
Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral ?

N'utilisez jamais SOLUMEDROL 120 mg/2 ml, lyophilisat et solution pour usage parentéral :

- dans la plupart des infections,
- dans certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- dans certains troubles mentaux non traités,
- en cas de vaccination par des vaccins vivants ou vivants atténués en cas de traitement par des corticoïdes à des posologies supérieures à 10 mg/j d'équivalent-prednisone (ou > 2 mg/kg) chez l'enfant ou > 20 mg/j chez l'enfant de plus de 10 kg) pendant plus de deux semaines et pour les « bolus » de corticoïdes (à l'exception des voies inhalées et locales), et pendant les 3 mois suivant l'arrêt de la corticothérapie : risque de maladie vaccinale généralisée éventuellement mortelle,
- si vous êtes allergique à l'hémisuccinate de méthylprednisolone ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6,

- en administration par voie
- troubles de la
- en com

00556009100



médicale.

## AVANT LE TRAITEMENT

Prévenez votre médecin en cas de :

- allergie,
- vaccination récente,
- ulcère digestif, maladies du colon, intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin,
- diabète,
- hypertension artérielle, insuffisance cardiaque congestive ou facteurs de risque cardiovasculaire,
- infection (notamment antécédents de tuberculose) ou en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou du sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- insuffisance hépatique,
- insuffisance rénale,
- sclérodémie (également connue sous le nom de sclérodémie systémique, une maladie auto-immune), car le risque d'une complication grave appelée crise rénale sclérodermique peut être augmenté.
- ostéoporose,
- myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- troubles convulsifs,
- stress inhabituel,
- maladie de Cushing,
- hypothyroïdie,
- herpes oculaire,
- phéochromocytome (tumeur généralement bénigne caractérisée par une production excessive d'hormones pouvant notamment provoquer une hypertension artérielle).

## PENDANT LE TRAITEMENT

Prévenez votre médecin en cas d'apparition de :

- symptômes psychologiques ou psychiatriques en particulier en cas de suspicion de dépression ou d'idées suicidaires,
- manifestations cutanées (sarcome de Kaposi),
- troubles oculaires,
- troubles du rythme cardiaque,
- troubles musculaires,
- et en cas d'utilisation de l'aspirine ou des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (exceptionnelle). Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel et une supplémentation en potassium.

L'utilisation prolongée des corticoïdes chez les enfants et les personnes âgées nécessite une surveillance particulière.

## APRES LE TRAITEMENT

L'arrêt brutal des corticoïdes peut entraîner des conséquences pouvant être fatales. Respectez toujours les indications de votre médecin.

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



# ديكسيريول كريم، في أنبوب من 250 غ

(غليسيريول / فازلين / بارافين سائل)

ينصح بهذا الدواء:

- في علاج تكميلي لجفاف الجلد الذي يصطحب ببعض إصابات الجلد مثل التهاب الجلد التأتبي، حالات السمك، الصدفية.
  - في علاج تكميلي للحروق السطحية المنتشرة في مناطق محدودة.
- يجب عليك الاتصال بطبيبك إذا لم تواجه أي تحسن أو تشعر بالراحة بعد 30 يوما.

## 4. الجرعات :

استخدم دائما هذا الدواء تماما كما هو موضح في هذه النشرة أو حسب توجيهات الطبيب أو الصيدلي. تحقق مع طبيبك أو الصيدلي إذا كان لديك شك.

عن طريق الجلد، مخصص للاستعمال الخارجي.  
عند البالغين والأطفال، بما في ذلك الرضع، تطبيق طبقة دقيقة

من الكريم على المناطق اللازم علاجها، مرة إلى مرتين في

- يرجى الاطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.
- احتفظ بهذه النشرة، قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.
- إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
- لقد تم وصف هذا الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر، حتى في حال وجود أعراض مشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.
- إذا أصبحت أحدى التأثيرات غير المرغوب فيها خطيرة أو لاحظت أي تأثير غير مرغوب فيه لم يذكر في هذه النشرة، أخبر الطبيب أو الصيدلي.

## 1. مكونات الدواء :

المواد الفعالة:

غليسيريول ..... 15,00 غ

# DEXERYL® Crème, en tube 250 g

(Glycérol, Vaseline, Paraffine liquide)

699081  
01/2022  
01/2025  
PPV : 61.00 dhs

Veuillez lire attentivement la notice avant de prendre le médicament.

- Gardez cette notice à portée 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.

51,00

## 1. Composition du médicament :

### Principes actifs :

Glycérol .....	15,00g
Vaseline .....	8,00g
Paraffine liquide .....	2,00g

Ce médicament est préconisé :

- comme traitement d'appoint de la sécheresse cutanée qui accompagne certaines affections de la peau telles que dermatite atopique, états ichtyosiques, psoriasis.
- comme traitement d'appoint des brûlures superficielles de faibles étendues.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 30 jours.

## 4. Posologie :

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

Voie cutanée, réservé à l'usage externe.

Chez l'adulte et l'enfant, y compris le nourrisson, appliquez la crème en couche mince sur les zones à