

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

## Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

## Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

## Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

La MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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

M22- 0027286

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000971 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : ECHAHIDI MOHAMED SARKA AC1605

Date de naissance : 01/01/1957

Adresse : ALLAMAN BLOC 51 mn MONS HAY MOHAMMED

Tél. : 0634614776 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 : ..... Pathologie : .....

Affection longue durée ou chronique :  ALD  ALC

Pathologie : .....

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : .....

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) :



### RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
03/02/23	S	8	222,00 M	Dr. ENNACIRIACHA GYNECOLOGUE N° 594, Av. Chouhada Hay Mohammadi Casablanca - Tél: 0522 61 81 75

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PARADIS CASA Dr ROUSTANE ZAKIA Bld L, N° 8, Dar Lamane Hay Mohammadi - Casa Tél: 0522.60.80.71	03/02/23	Dr ROUSTANE ZAKIA Bld L, N° 8, Dar Lamane Hay Mohammadi - Casa Tél: 0522.60.80.71

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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	

### 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 canalaire, 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			Coefficient DES TRAVAUX
	H 25533412 00000000	21433552 00000000	G 00000000 35533411	MONTANTS DES SOINS
	B 00000000	11433553		DATE DU DEVIS
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			DATE DE L'EXECUTION
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS				VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

عيادة طبية لأمراض النساء و طب الأطفال

CABINET MEDICAL DE GYNECOLOGIE ET DE PEDIATRIE

الدكتور ثنيوان محمد

## **Dr GHANOUANE Mohamed**

#### Spécialité des Maladies des Enfants

## Nourrissons et Nouveau-nés

الاختصاصي في أمراض الأطفال والرضع والمواليد

جامعة كابن بفنسا

Diplômé de l'Université de CAEN- France

شِفَادَةُ مُسْتَعِجَلَاتٍ طَبِّ الْأَطْفَال

Diplômé Des Urgences Pédiatriques de L'Université de RENNES

## الحسابية-الريو(الضيقه)

## Allergie-Asthme



الدكتورة الناصري عائشة

Dr ENNACIRI Aïcha

Gynécologue Obstétricienne

الطب النسائي والتوليد

خريجة جامعة كان بفرنسا

Diplômée de l'Université de CAEN - France

العقم - الفحص بالصدى - جراحة النساء - أمراض الثدي

## Diplôme d'Echographie et Stérilité de l'Université de Paris V

Casablanca, le: ٢٣/١٢/٢٠٢٤ الدار البيضاء، في

PHARMACIE DU PARADIS CASA  
Dr BOUSTANE ZAKIA  
Bloc L, N° 2, Das Lamane  
Hay Mohamed, Casablanca  
Tél: 06 22 60 80 71

264<sup>o</sup> ♂ Fungus of (H&N)  
 12n of 6♂  
 33.8<sup>o</sup>  Cystoscopy by (J. H. D.)  
 12n of 12  
 6.5/10  WBC downe fetus  
HPI history  
 344<sup>o</sup>  Ref from 80-44  
HPI 39 days all ny  
 1597<sup>o</sup>   


---

 DR. ENNACIRI AICHA  
 GYNECOLOGUE  
 8 SPA, AV. CHOUHADA HABIB MOHAMMADI  
 CARABOUCO - TEL: 0522 618175

# كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية

## بروميسطرين

يرجى الاطلاع بقىته على هذه النشرة قبل استعمال هذا الدواء، لأنها تضم معلومات هامة من أجلك.

• إذا كنت تعاني من حساسية مهبلية أو إذا كان مثلك هذا السرطان السبب؛

• إذا كنت تعاني من حالات تزيف مهبلية مجهولة السبب؛

• إذا كنت تعاني من تسمك مفرط للمخاط الرحمي (فرط تنس

الرتين) أو ساقية جطة الماء في الوريد (ختار)،

• إذا كنت تعاني من اضطراب التخثر الدموي (مثل نقص في

الثرومبوبلاين)؛

• إذا كنت تعاني أو عانت مؤخرًا من مرض ناجم عن جلط

(نوبة قلبية)، سكتة دماغية أو ذبحة صدرية؛

• إذا عانت حالياً أو سابقاً من مرض في الكبد ولم تتعاف وظيف

ة؛

• إذا كنت تتعرضين (اظطراري فقرة «الحمل والرضاعة والمحض»)؛

• في حالة استعمال عازل طبي ذكري مصنوع من لاتكس (ما

انظر في فقرة «أنواع أخرى وكوليبوتروفين، كبسولات مو

في حالة ظهور أحد الأمراض أعلاه للمرة الأولى خلال العلا

توفقي مباشرة عن استعماله واستشارة الطبيب فوراً.

### ما يحتوى هذه النشرة؟

1. ما هو كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية؟

2. ما المعلومات اللازم معرفتها قبل استعمال كوليبوتروفين؟

3. كيف يجب استعمال كوليبوتروفين؟

4. ما هي التأثيرات غير المرغوب فيها؟

5. كيف يجب حفظ كوليبوتروفين؟

6. محتوى العلبة والمعلومات الأخرى.

1. ما هو كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية وفي أي حالات يستعمل؟

المصنف الصيدلي العلاجي: إستروجينات طبيعية وشبكة اصطناعية عن طريق موضعى غير مشتركة، رقم

G03CA: ATC

### سوالية طبية ومرافق متنظمة

استعمال علاج هرموني بديل محفوف بالمخاطر التي يجب اعتبارها عند اتخاذ قرار الشروع في العلاج أو مواصلته.

تعتبر تجربة العلاج في حالة سن يأس مبكر (سبب قصور مبيضي أو عملية حرليجية) محدودة، إذا بلغت سن اليأس بشكل مبكر، قد تختلف المخاطر المرتبطة بعلاج هرموني بديل، أقصى درجة المخاطر.

قبل الشروع في علاج هرموني بديل (أو استئصاله)، سوف يستفسر الطبيب عن سوابقك الطبية الشخصية والعائلية من الممكن أن يصف لك اختبارا سريريًا. وقد يتضمن فحص النساء و/أو فحص خاص بطبع النساء عند الضرورة.

عندما تبنين في العلاج بواسطة كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية، يجب زيارة الطبيب بانتظام لكي يراقب حالتك على الأقل مرة في السنة). خلال هذه الزيارات، يجب التحدث إلى الطبيب عن منافع ومخاطر مواصلة العلاج بدواء كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية.

احترمي توصيات الطبيب فيما يخص عمليات الاستكشاف المنتظم للتصوير الإشعاعي للثديين.

لا تستعمل أيدا كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية:

إذا كنت معنية بأحد الحالات التالية، إذا كان لديك شك بشأن النقطة أسلفه، أخبر الطبيب قبل استعمال كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية.

لا تستعمل أيدا كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية:

إذا كانت لديك حساسية لبروميسطرين أو أحد المكونات الأخرى المتوفرة في هذا الدواء المذكورة في الفقرة 6.

إذا كنت تعاني أو عانت في الماضي من سرطان الثدي أو إذا اشتئي يوجد سرطان الثدي لديك؛



- إذا كنت تعاني من سرطان حساس للإستروجينات (معتمد الرحمن) (علبة الرحم) أو إذا كان مثل هذا السرطان مشتبه به.
- إذا كنت تعاني من حالات تزيف مهبلية مجهولة السبب؛
- إذا كنت تعاني من تسمك مفرط للمخاط الرحمي (فرط تنس
- إذا كانت لديك حالياً أو سابقاً جطة الماء في الوريد (ختار)،
- إذا كنت تعاني من اضطراب التخثر الدموي (مثل نقص في الثرومبوبلاين)؛
- إذا كنت تعاني أو عانت مؤخرًا من مرض ناجم عن جلط (نوبة قلبية)، سكتة دماغية أو ذبحة صدرية؛
- إذا عانت حالياً أو سابقاً من مرض في الكبد ولم تتعاف وظيف
- إذا كنت تعاني من مرض دموي ثان يسمى «بورفيريا» بناءً على تراثها.

تحذيرات واحتياطات

الصيدلي الطبيب أو الصيدلي أو الممرض/ة قبل استعمال كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية، لأنها قد تعود مجدداً أو تتفاقم خلال إداحت ذلك، يجب استشارة الطبيب ببوتيرة أكبر لإجراء فحص الأورام الرحمية؛

• تطور المخاط الرحمي خارج الرحم (انتباذ بطاني رحمي) (فرط تنسج بطانية الرحم)؛

• خطير متزايد تطور المخاط الرحمية (انتباذ بطانية دموية)؛

• خطير متزايد تطور السرطان الحساس للإستروجينات (ما الجدة)؛

• ارتفاع الضغط الشرياني؛

• اضطرابات كبدية مثل ورم حميد في الكبد؛

• داء السكري؛

• حصى صفراوية؛

• صداع نصفي (شقيقة) أو صداع حاد؛

• مرض ناجم عن اختلال وظيفة الجهاز المناعي يصيب الع

تمامي منتشرة)؛

• الصرع؛

• الربو؛

• مرض يصيب طبلة الأنف والسمع (تصلب الأذن)؛

• نسبة مرتفعة من الشحوم (غلسيريدات ثلاثية) في الدم؛

• احتباس الماء الناجم عن اضطرابات قلبية أو كلوية.

توقف عن استعمال كوليبوتروفين، كبسولات مهبلية واستشارة الطبيب قبل استعمال علامات جلطة دموية مثل:

• انتفاخ مؤلم وأحرار الساق؛

• ألم مفاجئ في الصدر؛

• صعوبات في التنفس.

للزيد من المعلومات، انظر في فقرة «الحمل والرضاعة والمحض» (الجلد أو أبيض العين) (البركان)، قد يشير ذلك إلى اصفرار الجلد أو أبيض العين (البركان)، قد تنصم الأعراض ضد ارتفاع هام في الضغط الشرياني (الشقيقة) يظهر لأول مرة.

إذا لاحظت علامات جلطة دموية مثل:

• انتفاخ مؤلم وأحرار الساق؛

• ألم مفاجئ في الصدر؛

• صعوبات في التنفس.

للزيد من المعلومات، انظر في فقرة «الحمل والرضاعة والمحض» (الجلد أو أبيض العين) (البركان).

# FUNGILYSE®

## (Econazole nitrate)

### FORMES ET PRESENTATIONS

- Ovules gynécologiques à 100 mg : boîte de 6 ovules
- Ovules gynécologiques à 150 mg : boîte de 3 ovules
- Crème dermique à 1% : tubes de 25 g et 50 g

### COMPOSITION

Ovules gynécologiques à 100 mg

Nitrate d'éconazole

Excipient qsp.

Ovules gynécologiques

Nitrate d'éconazole

Excipient qsp.

Crème dermique

Nitrate d'éconazole

Excipient qsp.

**FUNGILYSE®**

**6 ovules à 100 mg**

Econazole

PPU 26DH40

EXP 11/2024  
LOT 10062 2

### PHARMACODYNAMIE

Le mode d'action est basé sur l'inhibition de la synthèse de la membrane de la cellule des stéroïdes, soit sur

Le spectre antifongique concerne les levures dermatophytes.

L'éconazole nitrate pénètre les couches cellulaires dermiques les plus profondes et s'y trouve à des concentrations inhibitrices des hyphes.

Par ailleurs, il atteint des concentrations fongicides dans les couches supérieures du derme et de l'épiderme. Il s'accumule en grande quantité dans la couche cornée.

Des études de résorption vasculaire après applications locales et vaginales ont été entreprises, elles objectivent la très faible résorption (environ 1%) et permettent ainsi d'éliminer pratiquement toute incidence du point de vue systémique.

### INDICATIONS

Ovules gynécologiques

Traitements locaux des mycoses vulvo-vaginales associées ou non à une surinfection par des bactéries à gram +

Crème dermique

L'application de diverses préparations à usage topique (pommades, crèmes) est indiquée dans :

- Mycoses dermatomoqueuses à :

- Dermatophytes (*Trichophyton*, *Epidermophyton*, *Microsporum*)
- *Candida* et autres levures
- *Malassezia furfur* (agent du pityriasis versicolor et du pityriasis capitis)
- Actinomycètes
- *Pityrosporum ovale*
- *Nocardia*



# Megasfon®

Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours utiliser ce médicament en suivant les informations fournies dans cette notice et non pas celles données par votre pharmacien.

- MEGASFON® n'a rien à faire pour tout conseil ou
- 3. Comment utiliser MEGASFON® ?
- 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5. Comment conserver MEGASFON® ?
- 6. Contenu de l'emballage et autres informations.

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

Classe pharmacothérapeutique : ANTISPASMODIQUE

MUSCULOTROPE.

MEGASFON® appartient à une classe de médicaments appelés de l'utérus.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAIRE AVANT D'UTILISER MEGASFON® ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucre, contactez-le avant d'utiliser MEGASFON® 80 mg, comprimé orodispersible.

### N'utilisez jamais MEGASFON® :

- Si vous êtes allergique au phloroglucinol, au triméthylphloroglucinol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam dans le MEGASFON®, comprimé orodispersible.

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser MEGASFON®.

### Enfants et adolescents

MEGASFON® 80 mg, comprimé orodispersible : Sans objet. MEGASFON® 160 mg, comprimé orodispersible : Ce dosage n'est pas adapté à l'enfant.

MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire : Ce dosage n'est pas adapté à l'enfant.

### Autres médicaments et MEGASFON®

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

### MEGASFON® avec des aliments et boissons

Sans objet.

### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser ce médicament.

### Grossesse

L'utilisation de ce médicament ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

### Allaitement

L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaite.

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

MEGASFON® n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

**MEGASFON® 80 mg, comprimé orodispersible contient :**  
De l'aspartam qui contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylcétonurie ne pouvant être éliminée correctement. Du lactose, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose, un déficit en lactase de lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

**MEGASFON® 160 mg, comprimé orodispersible contient :**  
De l'aspartam qui contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylcétonurie ne pouvant être éliminée correctement.

**MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire contient :**  
Sans objet.

### 3. COMMENT UTILISER MEGASFON® ?

Toujours utiliser ce médicament en suivant les indications de votre médecin ou pharmacien.

**Chez l'adulte** : médecin ou pharmacien en cas de 2 comprimés orodispersibles au moment de la crise. La durée du renouvellement en cas de spasmes importants, en respectant un intervalle de 2 heures entre chaque prise sans dépasser un 6 comprimés orodispersibles par jour.

### Chez l'enfant (plus de 2 ans)

1 comprimé orodispersible au moment de la crise. Renouvez en cas de spasmes importants, en respectant un intervalle de 2 heures entre chaque prise sans dépasser un

**Chez l'adulte** : médecin ou pharmacien

1 comprimé orodispersible, au moment de la crise. Renouvez en cas de spasmes importants en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 3 comprimés orodispersibles par jour.

### Utilisation chez les enfants et adolescents

Ce dosage n'est pas adapté à l'enfant.

### MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire :

#### Chez l'adulte

1 suppositoire, trois fois par jour en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 3 suppositoires par jour.

#### Utilisation chez les enfants

Ce dosage n'est pas adapté à l'enfant.

#### Voie et mode d'administration

### MEGASFON® comprimé orodispersible : Voie orale.

Chez l'adulte, les comprimés sont à dissoudre dans un verre d'eau ou à laisser fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.

Chez l'enfant, les comprimés sont à dissoudre dans un verre d'eau.

### MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire : Voie rectale.

**Si vous avez utilisé plus de MEGASFON® que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez d'utiliser MEGASFON® :**

N'utilisez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

**Si vous arrêtez d'utiliser MEGASFON® :**

Sans objet.

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

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

### Fréquence indéterminée :

• Une éruption étendue squameuse rouge avec des masses

sous la peau et des cloques accompagnée de fièvre à l'instaration du traitement (pustulose exanthémate aiguë généralisée). Si vous développez ces symptômes, arrêtez d'utiliser ce médicament et contactez votre généraliste ou consultez immédiatement un médecin.

Dans cer-

Vous rec-

• Par des

démarqu-

• Ou par un

Quincke)

• Ou par la

artérielle

• Ou par la

phényletique).

**Déclaration des effets secondaires**

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Cela s'applique à tout effet indésirable que ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez déclarer les effets indésirables directement ou via le centre national de pharmacovigilance. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### 5. COMMENT CONSERVER MEGASFON® ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants. N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte.

**MEGASFON® 80 mg, comprimé orodispersible :** Pas de conservation à une température ne dépassant pas 25°C et à l'abri de l'humidité.

**MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire :** A conserver à une température ne dépassant pas 25°C. Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout 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.

**CE QUE CONTIENT MEGASFON® ET CONTENU DE L'EMBALLAGE EXTERIEUR ?**

MEGASFON® se présente sous forme de comprimé orodispersible et suppositoire :

- MEGASFON® 80 mg, comprimé orodispersible, boîte de 10 et boîte de 20.

- MEGASFON® 160 mg, comprimé orodispersible, boîte de 10 et boîte de 20.

- MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire, 1 suppositoire

**• Les substances actives :** Phloroglucinol/triméthylphloroglucinol Phloroglucinol hydraté.....150 mg (Sous forme de phloroglucinol anhydre)

Excipients q.s.p.....1 comprimé

**Excipient à effet notoire :** Aspartam.

MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire :

**• Les substances actives :** Phloroglucinol/triméthylphloroglucinol Phloroglucinol hydraté.....160 mg (Sous forme de phloroglucinol anhydre)

Excipients q.s.p.....1 comprimé

**Excipient à effet notoire :** Aspartam.

MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire :

**• Les substances actives :** Phloroglucinol/triméthylphloroglucinol Phloroglucinol hydraté.....150 mg (Sous forme de phloroglucinol anhydre)

Excipients q.s.p.....1 suppositoire

**Qu'est-ce que MEGASFON® et contenu de l'emballage extérieur ?**

MEGASFON® se présente sous forme de comprimé orodispersible et suppositoire :

- MEGASFON® 80 mg, comprimé orodispersible, boîte de 10 et boîte de 20.

- MEGASFON® 160 mg, comprimé orodispersible, boîte de 10 et boîte de 20.

- MEGASFON® 150 mg/150 mg, suppositoire, boîte de 8.

**Conditions de livraison :**

Médicament non soumis à prescription médicale.

**Date de révision de la notice :**

Juin 2020.

**PHARMA5**

Laboratoires PHARMA 5

21 Rue des Asphodèles - Casablanca - Maroc  
Site de fabrication : Zone Industrielle Ouled Saleh - Bouskoura - Maroc  
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable