

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 canaux, 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 canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

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

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

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



Déclaration de Maladie

N° W21-700909

162402

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 13152 Société : RAM

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Miry Oussama

Date de naissance : 14-2-1995

Adresse : 145 Par copline Mohammed

Tél. : 0661220943 Total des frais engagés : 612,90 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr Ahmed ARJOUN
Traumatologue - Orthopédiste
14, Résidence Zahraa, Bd Houria
Mohammedia - Tél: 9523 08383
INP: 121600852 - ICE: 002069366000083

Date de consultation : 08 MAI 2023

Nom et prénom du malade : Miry Oussama Age: 28 ans

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : Lombalgie

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 : DEDJA Le : 22/05/2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
08 MAI 2023	C.	2	300 dt	INP : 1211009252

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Responsable	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE ALIA KAMEL EL ALIA Ed. BEN ABDELMAJID Rue Moghrib Arobi - Alia Mohammedia - Tél : 05 23 32 24 35	08/05/2023	31290

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

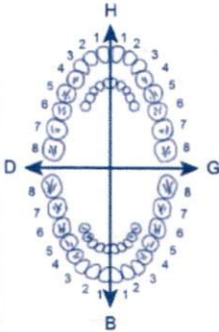
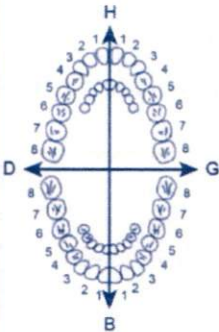
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

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	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> DATE DU DEVIS <input type="text"/> DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														
	<table border="1"> <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	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DR. Ahmed ARJOUN

Spécialiste en

Traumatologie - Orthopédie

Ex. Médecin au CHU Ibn Rochd de Casablanca

Ex. Médecin aux Hopitaux d'Espagne

- Traitement et chirurgie des fractures et des lésions des tendons des membres
- Chirurgie des rhumatismes et des tumeurs des membres
- Traitement de l'arthrose par plasma riche en plaquettes (PRP) ou par pose de prothèses (Hanche, Genou)
- Traitement des lombalgies par thermocoagulation
- Traumatologie du sport
- Arthroscopie



الدكتور أحمد عرجون

إختصاصي في جراحة و تقويم

العظام و المفاصل

طبيب سابق بالمركز الإستشفائي الجامعي ابن رشد بالدار البيضاء

طبيب سابق بمستشفيات إسبانيا

- علاج و جراحة كسور العظام و إصابات أوتار الأطراف
- جراحة الروماتيزم و أورام الأطراف
- علاج خشونة المفاصل بالبلازما الغنية بالصفائح الدموية أو الإستبدال الإصطناعي للمفاصل الورك - الركبة
- علاج آلام الظهر بالتردد الحراري
- علاج الإصابات الرياضية
- التنظير الباطني للمفاصل

Ordonnance

08 MAI 2023

Mohammedia le : المحمدية في :

Mr (Mme) : Mrs. Dussama السيد (ة) :

13700 Coltrax 4mg
2cp. 2x1j x 6j
7400 Suoxol 3700x2
1cp 2x1j x 10j
4030 Fenac gel
1 appl. le soir x 15j
6150 Mobic 15
1cp à midi + 14j après le repas

3/1290

Dr Ahmed ARJOUN
Traumatologue - Orthopédiste
14, Résidence Zahraa - Bd Houria
Mohammedia - Tél: 0523 30 83 83
INP: 121009252 - ICE: 002069361000088

PHARMACIE EL ALIA
KAMILI Khallia
Ep. BENABERRAZIK
Rue Maghrib Arabi - Alho
Mohammedia - Tél: 05 23 32 24 35



Nous vous remercions de votre confiance et vous souhaitons bon rétablissement

14, إقامة زهراء تقاطع شارع الحرية و شارع سبتة - المحمدية - الهاتف: 05 23 30 83 83
14, Résidence Zahraa, Angle Bd Houria et Bd Sebta - Mohammedia - Tél.: 05 23 30 83 83

• Veuillez lire attentivement l'intégralité de la 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'informations 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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Comprimés	p cp
THIOCOLCHICOSIDE (DCI)	4 mg
Excipients Q.S.P.	1 Comprimé

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Lactose et saccharose (pour la forme comprimé)

Solution injectable IM	p ampoule
THIOCOLCHICOSIDE (DCI)	4 mg
Excipients Q.S.P.	2 ml

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

Sodium (IM)

Classe pharmacothérapeutique

Classe pharmacothérapeutique : MYORELAXANT.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Traitement d'appoint des contractures musculaires douloureuses en pathologie rachidienne aiguë chez les adultes et les adolescents à partir de 16 ans.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

POSOLOGIE :

Comprimés :

La dose recommandée et maximale est de 8 mg toutes les 12 heures (soit 16 mg par jour). La durée du traitement est limitée à 7 jours consécutifs.

Solution injectable IM :

La dose recommandée et maximale est de 4 mg toutes les 12 heures (soit 8 mg par jour). La durée du traitement est limitée à 5 jours consécutifs.

Ne dépassez pas la dose recommandée ni la durée du traitement. Ce médicament ne doit pas être utilisé pour un traitement à long terme.

Utilisation chez les enfants et les adolescents

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

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION :

COLTRAX® Comprimés : Voie orale.

COLTRAX® Ampoules : Voie intramusculaire.

DUREE DE TRAITEMENT :

NE DEPASSEZ PAS LA POSOLOGIE NI LA DUREE DE TRAITEMENT PRESCRITES PAR VOTRE MEDECIN.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais COLTRAX :

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la thiocolchicoside, à la colchicine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.
- Si vous êtes enceinte, pourriez tomber enceinte ou pensez que vous pourriez être enceinte.
- Si vous êtes une femme en âge d'avoir des enfants n'utilisant pas de contraception.
- Si vous allaitez.
- En cas de trouble de la coagulation ou si vous suivez un traitement anticoagulant (contre-indication liée à la voie intramusculaire) Pour la forme Ampoules.

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

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

COMME TOUS LES MEDICAMENTS, COLTRAX EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS INDESIRABLES, MAIS ILS NE SURVIENNENT PAS SYSTEMATIQUEMENT CHEZ TOUT LE MONDE.

Les effets indésirables suivants surviennent fréquemment :

- Des troubles digestifs tels que diarrhée et douleurs à l'estomac. Si ces effets surviennent, vous devez prévenir votre médecin.
- De la somnolence.

Les effets indésirables suivants surviennent peu fréquemment :

- Des troubles digestifs tels que nausées et vomissements. Si ces effets surviennent, vous devez prévenir votre médecin.
- Des réactions sur la peau telles que des démangeaisons, des rougeurs, des boutons, des vésicules.

Coltrax® 4 mg

12 comprimés



Des
épilept
Une a
Un ma
les mini
ampoule
Si l'un d
contactez

45/70

ment :
ue telle
forme
uence
Je telle
u et du
Il peut
action
malaise
puvant
isons,
d'un
tients
dans
orme
et

DUOXOL® 500 mg/2 mg

Comprimé

Boîte de 20

Paracétamol - Thiocolchicoside

- 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'informations 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.

COMPOSITION :

Paracétamol..... 500 mg
Thiocolchicoside..... 2 mg
Excipients :q.s.p..... 1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'apoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou prolongés.

- Pour éviter le risque de surdosage au paracétamol, vérifier l
- Le thiocolchicoside doit être administré avec prudence che
- En cas de diarrhée, prévenez votre médecin qui pourra év
- Eventuellement, ingérer les comprimés avec un pansemer
- Ne pas dépasser la dose prescrite.

- Il est conseillé de consulter un médecin pour des traitemen

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMAN

En raison de la présence de lactose, ce médicament est co
malabsorption du glucose et de galactose, ou de déficit en la
L'amidon de blé peut provoquer des réactions allergiques che
les personnes souffrant de maladies coeliakes.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLU
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A
DUOXOL® peut augmenter la toxicité du chloramphénicol.

En cas de traitement avec des anticoagulants oraux, on peut l'administre

Examens paracliniques :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin pa
de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

DUOXOL 500mg/2mg
Boîte de 20 comprimés

37,00

عقبة من 20 قرصا

DUOXOL 500mg/2mg

20 comprimés



tements
aments.

ACIEN.
ome de
ces chez

NALER
ACIEN.

lection.
dosage

FENAC Promopharm GEL à 1 %

Diclofénac sodique

Composition :

Diclofénac sodique (DCI).....1 g
Excipients q.s.p.....100 g

Propriétés :

Anti-inflammatoire non stéroïdien dérivé de l'acide phénylacétique du groupe des acides arylcarboxyliques. Sous forme de gel, le Diclofénac possède une activité anti-inflammatoire et antalgique.

Indications thérapeutiques :

- Tendinites des membres supérieurs et inférieurs.
- Oedèmes post-opératoires et post-traumatiques.

Contre-indications :

- Femmes enceinte (à partir du 6^{ème} mois).
- Allergie au diclofénac ou aux substances d'activité proche, telles que les autres AINS et l'aspirine.
- Allergie à l'un des excipients.
- Peau lésée, quelle que soit la lésion : dermatoses suintantes, eczéma, lésions infectées, brûlures ou plaies.

Effets indésirables :

Effets indésirables liés à la voie d'administration :

- Rares manifestations allergiques cutanées à type de prurit ou érythème localisé.

Réactions d'hypersensibilité :

- Dermatologiques ;
- Respiratoires : la survenue de crise d'asthme peut être liée chez certains sujets à un AINS. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué ;
- Générales : réactions de type anaphylactique.

Autres effets systématiques des AINS : ils sont fonction du passage transdermique de la quantité de gel appliquée, de la surface traitée, du degré d'intégrité cutanée et de l'utilisation ou non d'un pansement occlusif (effets digestifs, rénaux).

Précautions d'emploi :

- Le diclofénac, administré sous forme de gel, est réservé à l'adulte, en l'absence d'innocuité démontrée chez l'enfant.
- Le port de gants par le masseur kinésithérapeute, en cas d'utilisation intensive.

Mode d'emploi et posologie :

Voie topique.

- Entorses : 2 à 4 applications par jour.
- Tendinites : 3 à 4 applications par jour.

Présentation et autres formes :

FENAC promopharm 1% - Tube de 50 g de gel
FENAC promopharm 100 mg - Boîte de 10 suppositoires (liste II)
FENAC promopharm 25 mg - Boîte de 30 comprimés (liste II)
FENAC promopharm 50 mg - Boîte de 30 comprimés (liste II)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc

Fenac Promopharm 1%
(Diclofénac sodique)

Gel dermique

Tube de 50 g

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240389

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur son utilisation. Si vous avez d'autres questions, si vous avez besoin de plus d'informations 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, car cela pourrait être nocif.

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

Notice

Mobic® 7,5 mg

Meloxicam

comprimé

Mobic® 15 mg

Meloxicam

comprimé sécable

Composition

La substance active est :

meloxicam 7,5 mg ou 15 mg

Les autres composants sont :

citrate de sodium, lactose monohydraté, cellulose microcristalline, povidone, silice colloïdale anhydre, crospovidone, stéarate de magnésium.

Pour 1 comprimé.

QU'EST CE QUE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament, présenté sous forme de comprimé ou comprimé sécable, est un anti-inflammatoire non stéroïdien.

Il est indiqué chez l'adulte

(plus de 15 ans), en traitement :

- de courte durée des douleurs aiguës d'arthrose
- de longue durée de certains rhumatismes inflammatoires.

INFORMATIONS NECESSAIRES AVANT DE PRENDRE MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable

Ne pas utiliser Mobic 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable dans les cas suivants :

- grossesse ou allaitement,
- antécédents d'allergie (crise d'asthme, polypes nasaux, brusque gonflement du cou et du visage (oedème de Quincke), urticaire déclenché par ce médicament ou un médicament apparenté tels que d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, l'aspirine,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du produit,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ayant récidivé ou en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins non dialysée,
- maladie grave du coeur,
- saignement de toute nature.

Prendre des précautions particulières avec MOBIC 7,5 mg comprimé ou 15 mg comprimé sécable :

Il n'existe pas de données d'efficacité et de sécurité chez l'enfant de moins de 15 ans.

AVANT LE TRAITEMENT, PREVENIR VOTRE MEDECIN EN CAS :

- d'antécédents digestifs (oesophagite, gastrite, ulcère de l'estomac ou du duodénum anciens),
- d'insuffisance cardiaque ou d'hypertension artérielle,



Boehringer
Ingelheim

- de maladie du coeur, du foie ou du rein,
- de traitement par diurétiques ou d'intervention chirurgicale récente.

AU COURS DU TRAITEMENT, ARRETER LE TRAITEMENT ET CONTACTER IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE en cas :

- d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration noire des selles). Des cas d'hémorragies fatales sont rapportés avec l'ensemble des anti-inflammatoires non stéroïdiens,
- de signes évocateurs d'une allergie à ce médicament, en particulier crise d'asthme, brusque gonflement du visage et du cou, décollement de la peau (cf. effets indésirables éventuels).

Ce médicament existe sous d'autres dosages ou d'autres formes pharmaceutiques qui peuvent être plus adaptés.

Dans tous les cas, la dose maximale recommandée de 15 mg / jour ne doit jamais être dépassée.

Ce médicament contient

un anti-inflammatoire non stéroïdien : le meloxicam.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens tels que l'aspirine.

PPV: 61DH50
PER: 01/26
LOT: M094

Mobic® 15 mg

Meloxicam

14 comprimés sécables



6 118000 040569

sur
gray
et re

Alla
Par
d'u

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre COLTRAX :

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

Prévenez votre médecin avant de prendre le médicament si vous souffrez ou avez souffert de convulsions ou d'épilepsie.

Pendant le traitement, prévenez votre médecin :

• Si vous avez une crise convulsive, le traitement doit être arrêté. Si vous remarquez des symptômes pouvant indiquer une atteinte du foie pendant le traitement avec ce médicament (par exemple : perte d'appétit, nausée, vomissement, inconfort abdominal, fatigue, urine foncée, jaunisse, prurit (démangeaisons), vous devez arrêter de prendre COLTRAX et demander immédiatement un avis médical si l'un des symptômes apparaît.

Respectez rigoureusement les doses et la durée du traitement.

Vous ne devez pas utiliser ce médicament à une dose plus élevée ou pour une durée dépassant 7 jours pour les comprimés et une durée de 5 jours pour la forme injectable. Ceci est dû au fait que les produits formés dans votre organisme lorsque vous prenez thiocolchicoside à des doses élevées peuvent provoquer des lésions sur certaines cellules (nombre anormal de chromosomes). Cela a été mis en évidence lors d'études chez l'animal et d'études en laboratoire. Chez l'homme, ce type de lésions cellulaires est un facteur de risque de cancer, d'altération de la fertilité masculine et peut-être dangereux pour un enfant à naître. Parlez-en avec votre médecin si vous avez plus de questions. Votre médecin vous renseignera sur toutes les mesures relatives à une contraception efficace et sur les risques potentiels d'une grossesse.

En raison de la survenue rare de malaise de type vagal, éviter les conditions pré disposantes et une surveillance d'une dizaine de minutes sera effectuée après l'injection pour la forme ampoules.

Ne pas associer dans la même seringue le thiocolchicoside avec d'autres produits.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Informez votre médecin si vous prenez, ou avez pris, un autre médicament.

Coltrax® 4 mg

12 comprimés

6 118000 120322

Informez votre médecin si vous prenez, ou avez pris, un autre médicament.

SIG TRA VO GR Ne S qu n C

Informez votre médecin si vous prenez, ou avez pris, un autre médicament.

U O pens enfants naître.

Ne prenez pas ce médicament si vous allaitez car ce médicament passe dans le lait maternel.
IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUTES FEMMES DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MEDICAMENT.

EFFETS SUR LA CAPACITE DE CONDUIRE DES VEHICULES OU D'UTILISER DES MACHINES

Ce médicament peut provoquer fréquemment de la somnolence. Vous devez en tenir compte avant de conduire un véhicule ou d'utiliser une machine. La somnolence augmente si vous consommez de l'alcool ou des médicaments contenant de l'alcool pendant le traitement.

CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Si vous avez pris plus de COLTRAX®, comprimés, que vous n'auriez dû :

Des signes digestifs à type de diarrhée ou de vomissement sont possibles.

En cas de surdosage, une surveillance médicale et un traitement symptomatique sont recommandés.

INFORMEZ IMMEDIATEMENT VOTRE MEDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

CONDUITE A TENIR AU CAS OU L'ADMINISTRATION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES A ETE OMISE.

Si vous oubliez de prendre COLTRAX® :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

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

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE :

Sans Objet.

Liste I

PRECAUTIONS PARTICULIERES DE CONSERVATION

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.

A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les égouts. Demandez conseil à votre pharmacien.

L'AMM AU

45/20

C92409-05
ACV0200013-05

IMP AJDIR

DUOXOL® 500 mg/2 mg

Comprimé
Boîte de 20

Paracétamol • Thiocolchicoside

- 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'informations 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.

COMPOSITION :

Paracétamol..... 500 mg
Thiocolchicoside..... 2 mg
Excipients : q.s.p..... 1 comprimé
Excipients à effet notoire : Amidon de blé, lactose.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est préconisé dans :

- Traitement symptomatique de la douleur d'origine rhumatismale ou musculaire en traumatologie et gynécologie.
- Traitement d'appoint des contractures douloureuses au cours :
 - des affections vertébrales dégénératives et des troubles statiques vertébraux : torticolis, dorsalgies, lombalgies.
 - des affections traumatologiques et neurologiques (avec spasticité).

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas :

- d'hypersensibilité au thiocolchicoside ou au paracétamol,
- de grossesse,
- d'allaitement,
- d'insuffisance hépatocellulaire,
- d'hypersensibilité à l'un des excipients du produit,
- chez l'enfant de moins de 15 ans.

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Chez les patients souffrant d'insuffisance hépatique et/ou rénale, d'affections cardiaques ou pulmonaires, éviter les traitements prolongés.

- Pour éviter l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.
- Chez les patients épileptiques ou à risque de convulsions, surveiller et éventuellement réajuster la posologie.
- Surveiller l'apparition de symptômes gastro-intestinaux, notamment une douleur gastrique.

- En cas de symptômes persistants ou de symptômes excédant 7 jours.

En cas de symptômes persistants ou de symptômes excédant 7 jours, consulter l'avis du médecin.

DUOXOL 500mg/2mg

20 comprimés



6118000120735

DUOXOL 500mg/2mg

Boîte de 20 comprimés

علبة من 20 قرصا

En raison de la malabsorption de l'amidon de maïs, ce médicament ne doit pas être utilisé chez les personnes souffrant d'intolérance au lactose.

INTERACTIONS :

AFIN D'ÉVITER LES INTERACTIONS, il est recommandé de ne pas prendre de médicaments contenant du paracétamol.

SYSTEMATIQUEMENT, avant de prendre DUOXOL®, il est recommandé de consulter le médecin.

En cas de traitement prolongé, il est recommandé de surveiller la fonction hépatique.

Examens de laboratoire :

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique et de la glycémie par la méthode à la glucose oxydase-peroxydase.

38100