

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.



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

Déclaration de Maladie

M22- 0042220

Atteint avec ceuplement

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 7560

Société : RAN

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : TREDANO Naima

Date de naissance : 19.03.59

Adresse : Rue 222 N 222 Hay NY

Abdellah-Ceiga

Tél. : 0668319180

Total des frais engagés : 427.700H Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 20/03/2023

Nom et prénom du malade : N. TREDANO NAIMA

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Affection longue durée

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 : Casa

Le : 01 / 06 / 2023

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Adresses Mails utiles

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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

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
20/03/2023			G	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

20/03/23

427,90

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

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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

	H	
25533412	21433552	
00000000	00000000	
D		G
00000000	00000000	
35533411	11433553	
	B	

(Création, remont, adjonction)

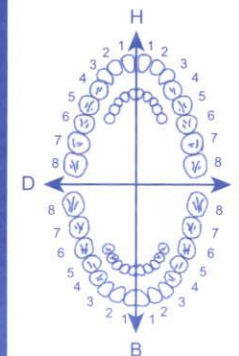
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

Coefficient
DES TRAVAUX

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

Docteur Otman TAZI

Ancien Médecin Interne des Hôpitaux de Toulouse-France au Service

d'Endocrinologie et Maladies Métaboliques

Diplôme en Pathologie Hypothalamo Hypophysaire

Diplôme en Diabétologie

Diplôme en Nutrition Appliquée

Capacité de Traitement par Pompe à Insuline

Diplôme en Echographie

Holter Glycémique

Casablanca le, 20/03/2023

Mme TREDANO Naima

13,40x2
6,80x3
3x7000
55,00
31,20
40,00
14,00
30,60
427130
LÉVOTHYROX 87,5 µg par jour soit :

Lévothyrox 50 µg : 1 comprimé + Lévothyrox 25 µg : 1 comprimé et 1/2 le matin à jeun (pendant 02 mois)

CIVASTINE 10 mg

1 comprimé le soir (pendant 02 mois)

AMOXIL 1G

1 comprimé, matin et soir (pendant 06 jours)

FLUIDIFIANT Adulte

1 cuillerée à soupe, 3 fois par jour (pendant 05 jours)

BIOMYLASE

2 comprimés, 3 fois par jour (pendant 07 jours)

DOLIPRANE 1000 mg

1 comprimé, 3 fois par jour (pendant 03 jours)

IMODIUM 2

1 gélule, 3 fois par jour (pendant 03 jours)

Pharmacie YASHINA
Mme. MOUNIRI S.
Box. 44, Abdelhadi Riss 232
N° 60 Ain Chock Cas
Tél: 21.95.37

Docteur Otman TAZI
Endocrinologie - Diabétologie
Nutrition

293 Bd. Abdelmoumen, Imm. Morjana,
2ème Etage, Appt. N° 4 - Casablanca
Tél : 05 22 86 41 90 - 05 22 86 56 34

ليفوتيروكس[®] قرص قابل للقطع

ليفوتيروكسين صودي، عن طريق الفم

يجب قراءة هذه النشرة بأكملها بانتباه قبل استعمال هذا الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة بالنسبة لك

عراض التي لديك، لأن ذلك قد يسبب له الضرر
من أي من الآثار الجانبية المحتملة غير المذكورة في هذه النشرة

الحمل.

راك بين ليفوتيروكس مع مضادات الغدة الدرقية في علاج التدرق لا يشار إليه خلال فترة الحمل. في الواقع، روكس يجتاز قليلا جدا حاجز المشيمة، في حين مضادات الدرقية تجتازها بسهولة. لهذا قد يؤدي إلى خطورة نقص قصور الغدة الدرقية عند الجنين. اعة الطبيعية هي ممكنة خلال فترة العلاج.

ر الغدة الدرقية أو فرط التدرق قد يضعف الخصوبة.
ي تكييف علاج قصور الغدة الدرقية بواسطة ليفوثيروكس
أساس المراقبة البيولوجية لأن أخذ تحت الجرعة قد لا
(قصور الغدة الدرقية و أخذ فوق جرعة يمكن أن يسبب
التدرق.

• احتفظ بهذه النشرة، فقد تحتاج لقرأها من جديد
• إذا كانت لديك أسئلة أخرى، اسأل طبيبك أو
• وصف لك هذا الدواء شخصياً. لا تعطيه لأحد
• إذا كنت تواجه أي آثار جانبية، تحدث مع طبيبك
انظر الفقرة 4

تحتو

Levothyrox® 50µg, 1

Comprimés sécables B/30

PPV: 13.40 DH

فایں سماع :



4- ما

6"118001"102013" 336 12 B

Levothyrox® 50µg,

Comprimés sécables B/30

PPV: 13.40 DH

862

1- ماهو ليفوتير وكس قرص قابل للقطع و

[illegible]

الصنف الصيدلانى العلاجى

هذا الدواء هر مونة درقية

دواعی الاستعمال

آثار على القدرة على قيادة المركبات و استخدام الآلات

البفوتير وكس ليس لديه أى آثار على قيادة المركبات و استخدام الآلات



Amoxil 500mg et Amoxil 1g comprimés dispersibles
Boîte de 12 et 24 comprimés dispersibles.
Amoxicilline

Veillez 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, à vous ou à votre enfant. 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 ou votre pharmacien. 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 AMOXIL comprimé dispersible et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AMOXIL comprimé dispersible ?
3. Comment prendre AMOXIL comprimé dispersible ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver AMOXIL comprimé dispersible ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.
1. **QU'EST-CE QUE AMOXIL, comprimé dispersible, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : J01CA04.

Qu'est-ce que AMOXIL ?

AMOXIL est un antibiotique. Le principe actif est l'amoxicilline. Celui-ci appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines ».

Dans quels cas AMOXIL est-il utilisé ?

AMOXIL est utilisé pour traiter des infections causées par des bactéries dans différentes parties du corps.

AMOXIL peut également être utilisé en association à d'autres médicaments pour traiter les ulcères de l'estomac.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE AMOXIL, comprimé dispersible ?

Ne prenez jamais AMOXIL, comprimé dispersible :

- si vous êtes allergique à l'amoxicilline, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (mentionnés dans la rubrique 6).
- si vous avez déjà présenté une réaction allergique à un antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou de la gorge.

Ne prenez pas AMOXIL si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus. En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

Avertissements et précautions :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre AMOXIL, comprimé dispersible si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse (fièvre, fatigue extrême)
- avez des problèmes rénaux
- n'urinez pas régulièrement

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL.

Tests sanguins et urinaux :

- Si vous devez effectuer :
- des analyses d'urine (dosage du glucose) le fonctionnement de votre foie,
- un dosage d'œstrogène pendant la grossesse (si vous développez normalement).

Informez votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre AMOXIL, comprimé dispersible car ces médicaments peuvent influencer les résultats de ces tests.

Autres médicaments et AMOXIL, comprimé dispersible :

Informez votre médecin si vous prenez, avez pris ou devez prendre tout autre médicament.

- Si vous prenez de l'allopinolol (utilisé pour traiter l'hypertension), le risque de réaction cutanée allergique est augmenté.
- Si vous prenez du probénécide (utilisé pour traiter l'hypercholestérolémie), votre médecin peut décider d'adapter votre dosage.
- Si vous prenez des médicaments destinés à fluidifier le sang (tels que la warfarine), vous pourriez avoir des saignements supplémentaires.
- Si vous prenez d'autres antibiotiques (tels que les tétracyclines) AMOXIL peut être moins efficace.
- Si vous prenez du méthotrexate (utilisé dans le traitement de cancer et du psoriasis sévère) AMOXIL peut provoquer une augmentation des effets indésirables.

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 votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :

AMOXIL peut provoquer des effets indésirables (comme des réactions allergiques, des vertiges et des convulsions) susceptibles de réduire votre capacité à conduire. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines à moins que vous vous sentiez bien.

AMOXIL, comprimé dispersible contient de l'aspartame :

Ce médicament contient 20 mg d'aspartame par comprimé. L'aspartame (E951) est une source de Phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

3. COMMENT PRENDRE AMOXIL, comprimé dispersible ?

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.

- Faire dissoudre complètement chaque comprimé dans un verre d'eau et bien remuer le mélange jusqu'à ce qu'il soit homogène. Avaler immédiatement le mélange.
- Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Posologie habituelle :

Enfants pesant moins de 40 kg :

Toutes les posologies sont déterminées en fonction du poids de l'enfant en kilogrammes.

- Votre médecin vous indiquera la quantité d'AMOXIL que vous devez administrer à votre bébé ou votre enfant.
- La posologie habituelle est de 40 mg à 90 mg par kilogramme de poids corporel et par jour, à administrer en deux ou trois prises.
- La dose maximale recommandée est de 100 mg par kilogramme de poids corporel et par jour.

Adultes, patients âgés et enfants pesant 40 kg ou plus :

La posologie habituelle d'AMOXIL est de 250 mg à 500 mg trois fois par jour ou 750 mg à 1 g toutes les 12 h, selon la sévérité et le type d'infection.

- **Infections sévères :** 750 mg à 1 g trois fois par jour.
- **Infection des voies urinaires :** 3 g deux fois par jour pendant un jour.
- **Maladie de Lyme (infection transmise par des parasites appelés tiques) :** érythème migrant isolé (phase précoce - éruption cutanée circulaire rouge ou rose) : 4 g par jour, manifestations systémiques (phase tardive - avec des symptômes plus graves ou quand la maladie est étendue à tout le corps) : jusqu'à 6 g par jour pendant 7 jours avec avant ingestion

Uniquement sur ordonnance

RESPECTER LES DOSES PRESCRITES

ppv: 55,00 DH
Lot: 649204
PER: 02/24

avant ingestion
أقبل القرص في كوب من الماء وحرك الخليط

AMOXIL 1g
12 comprimés dispersibles



6 118000 160038

fonctionnement normal.

Si vous avez pris plus d'AMOXIL, comprimé dispersible que vous n'auriez dû : Si vous avez pris trop d'AMOXIL, cela peut entraîner des maux de ventre (nausées, vomissements ou diarrhée) ou la formation de cristaux dans les urines rendant celles-ci troubles ou provoquant des douleurs en urinant.

Consultez votre médecin dès que possible. Apportez le médicament pour le montrer à votre médecin.

FLUIDIFIANT des voies respiratoires ADULTE Solution Buvable

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.

FORMULE

Carbocistéine 5,00 g

Excipients :

Saccharinate de sodium, hydroxyde de sodium, rouge cochenille A, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, glycérol, excipient aromatisé hypocalorique, hypoglycémique q.s.p. 100 ml

Flacon de 150 ml.

EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE :

Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de Propyle, sodium, rouge cochenille A.

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

MUCOLYTIQUE

(R: Système respiratoire)

Ce médicament en modifiant les sécrétions bronchiques, facilite leur évacuation par la toux.

INDICATIONS :

Ce médicament est préconisé chez l'adulte (plus de 15 ans) en cas d'affections respiratoires récentes avec difficulté d'expectoration (difficultés à rejeter en crachant les sécrétions bronchiques).

POSOLOGIE USUELLE : voie orale.

1 cuillère à soupe 3 fois par jour.

Pour les enfants de moins de 15 ans : utiliser **BRONCHATHIOL®** Enfant.

- À prendre de préférence en dehors des repas.

- La durée de traitement doit être brève et ne pas excéder 5 jours.

CONTRE-INDICATIONS

La forme adulte est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 15 ans.

EFFETS INDESIRABLES

À fortes doses, on peut parfois constater l'apparition de phénomènes digestifs : gastralgies, nausées, diarrhées.

Mises en garde spéciales et Précautions d'emploi :

Faites attention avec **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable :

Mises en garde spéciales

Ce médicament est réservé à l'adulte (plus de 15 ans).

À prendre de préférence en dehors des repas.

La durée de traitement doit être brève et ne pas excéder 5 jours.

Les toux productives, qui représentent un élément fondamental de la défense broncho-pulmonaire, sont à respecter.

BRONCHATHIOL®

Carbocistéine 5%

PPV 31DH20
PER 09/24
LOT K2097

ADULTE

de péremption mentionnée sur le
- Conditions de conservation
Pas de précautions particulières de conservation.



Fabriqué par **bottu s.a.**
Sous licence **MELISANA PHARMA**
82, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Imp ADIR
06/19 - 101012

Carbocistéine 5%

BRONCHATHIOL®



BIOMYLASE®

Comprimés pelliculés ; Boîte de 24

Sirop ; Flacon de 125 ml

Alpha-amylase

- 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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Comprimé :	Pour 1 Cp enrobé
Alpha-amylase *Soit 2142,9 Unités Pharmacopée Européenne par Comprimé. Excipients	3000 U CEIP* q.s.p. 1 Cp
Sirop :	Pour 1 ml de sirop
Alpha-amylase *Soit 142,86 Unités Pharmacopée Européenne par ml de sirop. Excipients	200 U CEIP* q.s.p. 1 ml

EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE

Comprimé : Saccharose et Jaune orangé S (E110).

Sirop : Saccharose, Glycérol, Parahydroxybenzoate de méthyle sodique (E219), Parahydroxybenzoate

Classe pharmaco-thérapeutique

Ce médicament appartient à la

DANS QUELS CAS UTILISER

Ce médicament est indiqué dans

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie

• **Comprimé :**

Adulte : 1 Comprimé, 3 fois par jour

• **Sirop :**

Adulte : 1 cuillère à soupe (15 ml)

Enfant de plus de 3 ans (plus de 25 kg) :

Nourrisson et enfant de 6 mois à 3 ans :

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Avaler les comprimés, sans les mâcher.

Durée du traitement

Pour les comprimés : Ne prolongez pas le traitement.

En l'absence d'amélioration continuez le traitement.

Ne pas utiliser ce médicament en cas de diabète.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER

Ne prenez jamais BIOMYLASE

• En cas d'antécédents d'allergie

cas du sirop).

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDICÉ DE CONSULTER

VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

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

بيوميلاز

200 U.CEIP/ml



4200

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants : allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :

En cas de surdosage ou de symptômes inhabituels, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient des colorants. Ne les associez pas à une alimentation quotidienne recommandée (voir la notice).

PPV:14DH00

PER:05/25

LOT:L1930

Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions d'usage recommandées, est compatible avec la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.





Imodium® 2 mg

lopéramide

gélule

Veillez 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?
3. COMMENT PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER IMODIUM 2 mg, gélule ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE IMODIUM 2 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

ANTI-DIARRHÉIQUE

Indications thérapeutiques

Ce médicament est indiqué dans le traitement symptomatique des diarrhées aiguës et chroniques de l'adulte et de l'enfant de plus de 8 ans.

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE IMODIUM 2 mg, gélule ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

Si votre médecin vous a informé de certains sucres, contactez-le avant de prendre le médicament.

Contre-indications

Ne prenez jamais IMODIUM 2 mg

- Si vous êtes allergique (hypersensibilité) à l'un des autres composants contenus dans la gélule,
- en cas de sang dans les selles et/ou
- en cas de maladie chronique de l'intestin (et/ou du côlon), notamment au cours des poussées aiguës de rectocolite hémorragique.
- chez l'enfant de moins de 8 ans.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec IMODIUM 2 mg, gélule :

Mises en garde spéciales

Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est à dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de prescrire une réhydratation qui pourra se faire par voie orale ou par voie intraveineuse.

Précautions d'emploi

- Ce médicament ne doit pas être utilisé lorsqu'une inhibition du transit intestinal doit être évitée.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de diarrhée survenant au cours d'un traitement antibiotique (risque de colite pseudo-membraneuse).
- L'administration de ce médicament doit être interrompue en cas de constipation ou de distension abdominale.
- En cas d'insuffisance hépatique, prévenir votre médecin ; une surveillance médicale étroite peut s'avérer nécessaire en cas de traitement par ce médicament.
- Ce traitement est un complément des règles diététiques : se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres).
- s'alimenter le temps de la diarrhée :
 - en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés.
 - en privilégiant les viandes grillées, le riz.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en

ou un syndrome de malabsorption du glucose (maladies héréditaires rares).

avec d'autres médicaments et d'autres médicaments

Si vous avez pris récemment un autre médicament, ou si vous obtenez un médicament sur ordonnance, parlez-en à votre pharmacien.

dans la grossesse et l'allaitement

La prise de ce médicament pendant la grossesse ou l'allaitement ne sera utilisée que si le médecin juge que les bénéfices l'emportent sur les risques.

Si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre. L'allaitement demeure possible en de traitement bref par ce médicament.

LOT : 21E001
PER : 01 2026

IMODIUM 2MG GELULE
20 Gél

P.P.V : 30DH50



6 118000 010845