

# 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.



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

Déclaration de Maladie : N° P19-0005988

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 4192

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : YOUSSEF CHAOUKI

Date de naissance : 01.01.49

Adresse : HAY MY RACHID G.P. 6 R. 11 N° 42 CAS

Tél. : 06 63 07 27 23 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr BENABOUD Hassan  
Medecin  
Derb Milan Av. 29 N° 80  
Casablanca

Date de consultation : 26/23

Nom et prénom du malade : Youssef Chaouki

Age :

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Bronchite

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 12/06/23

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]

## 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



# 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
2/6/23				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	02/06/23	144290

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

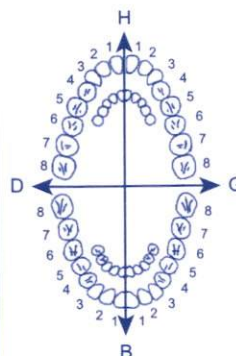
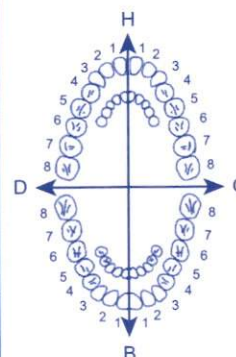
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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 <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 <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div>             H              25533412              00000000              D           </div> <div>             21433552              00000000              G              00000000              35533411              B           </div> </div> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			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"/>

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



Dr. BEN ABOUD Hassan

الدكتور حسن بن عبود

Diplômé en Médecine Générale

Université Salamanque Espagne

DU en Echographie

DU en Diabétologie

DU en Nutrition Diététique

Université Montpellier France

DU en Gynécologie Médicale

Université Strasbourg France

Autorisation N 4971



شهادة الطب العام

خريج جامعة سلمنكا بإسبانيا

شهادة جامعية الفحص بالصدى

شهادة جامعية أمراض السكر

شهادة جامعية أمراض التغذية

خريج جامعة منبولى بفرنسا

شهادة جامعية أمراض النساء

خريج جامعة ستراسبورغ بفرنسا

الرخصة رقم 4971

Casablanca le : 26-28

1442.90

Chouki  
Yassat

20/

197.90 - Broncofer  
(Bou) x 3 fur (16)

14.00 7 Deproene 1g  
160p x 3 fur (16)

40.00 7 Eflipred 20  
3 fur 3 cat / MATIN (16)  
3 fur 2 cat / MATIN



338.00 x 2 Jekethide 500  
(Bou) x 2 fur (20)

\* Rancilast  
1 imp. / (20)

95.00 Berrocin mg  
Turp / MATIN (20)

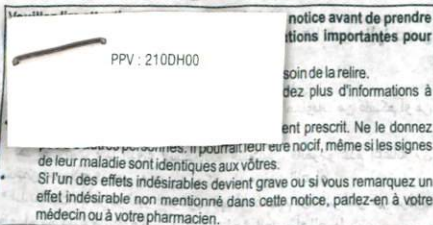
06 61 13 00 07 : الماتنقل - 05 22 81 52 18 : الهاتف - الدار البيضاء - الفداء - 80. رقم 29 ن° 80، El Fida - Casablanca- Tél. / 05 22 81 52 18 - GSM : 06 61 13 00 07  
عمر بن الخطاب زنقة رقم 80، الفداء - الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 81 52 18 - الماتنقل : 06 61 13 00 07  
Omar Ibn Khattab Rue 29 N° 80, El Fida - Casablanca- Tél. / 05 22 81 52 18 - GSM : 06 61 13 00 07



# Romilast® 10 mg

Montelukast sodique  
comprimés pelliculés

Boîtes de 10 et 30 comprimés pelliculés



1. Qu'est-ce que ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ROMILAST® 10 mg, comprimés pelliculés ?
3. Comment prendre ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : R03DC03

### Qu'est-ce que ROMILAST® ?

ROMILAST® est un antagoniste des récepteurs aux leucotriènes qui bloque des substances appelées leucotriènes.

### Comment agit ROMILAST® ?

Les leucotriènes provoquent un rétrécissement et un œdème des voies aériennes dans vos poumons et provoquent également des symptômes d'allergie. En bloquant les leucotriènes, ROMILAST® améliore les symptômes de l'asthme, contribue au contrôle de l'asthme et peut améliorer les symptômes d'allergie saisonnière (connue également sous le nom de rhume des foins ou rhinite allergique saisonnière).

### Quand ROMILAST® doit-il être utilisé ?

Votre médecin vous a prescrit ROMILAST® pour le traitement de votre asthme, pour prévenir les symptômes d'asthme le jour et la nuit.

ROMILAST® est indiqué chez les adultes et adolescents de 15 ans et plus insuffisamment contrôlés par un traitement de fond. L'ajout d'un traitement contrôlé par un traitement de fond.

ROMILAST®

### Chez l'adulte et l'adolescent âgé de 15 ans et plus

La dose recommandée est d'un comprimé à 10 mg par jour à prendre le soir. Si vous prenez ROMILAST®, veillez à ne pas prendre d'autres médicaments contenant le même principe actif, le montelukast.

Ce médicament est destiné à la voie orale.

Vous pouvez prendre ROMILAST® 10 mg pendant ou en dehors des repas.

**Si vous avez pris plus de ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin.

Il n'y a pas d'effets secondaires rapportés dans la majorité des cas de surdosage. Les symptômes rapportés le plus fréquemment chez l'adulte et l'enfant en cas de surdosage comprennent douleurs abdominales, somnolence, soif, maux de tête, vomissements et hyperactivité.

### Si vous oubliez de prendre ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé :

Essayez de prendre ROMILAST® comme votre médecin vous l'a prescrit. Cependant, si vous oubliez de prendre une dose, reprenez le traitement habituel de 1 comprimé par jour.

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

### Si vous arrêtez de prendre ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé :

ROMILAST® ne peut traiter votre asthme que si vous poursuivez votre traitement. Il est important de continuer à prendre ROMILAST® aussi longtemps que votre médecin l'aura prescrit. Cela favorisera le contrôle de votre asthme.

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.

Dans les études cliniques avec Montelukast 10 mg, comprimé pelliculé, les effets indésirables le plus fréquemment rapportés (chez plus de 1 patient traité sur 100 et moins de 1 patient traité sur 10) et considérés comme imputables à Montelukast ont été :

- douleurs abdominales,
- maux de tête.

Ils ont été généralement peu graves et sont survenus avec une fréquence plus grande chez les patients traités par Montelukast que chez ceux recevant un placebo (un comprimé sans substance active).

La fréquence des effets indésirables potentiels, listés ci-dessous, est définie selon la convention suivante :

Très fréquent (pouvant affecter plus d'1 personne sur 10)

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

Peu fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

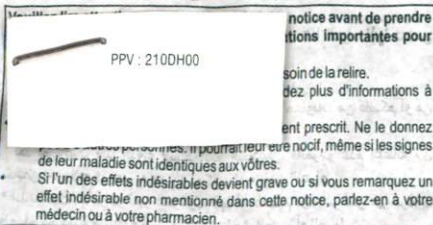
Rare (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000)



# Romilast® 10 mg

Montelukast sodique  
comprimés pelliculés

Boîtes de 10 et 30 comprimés pelliculés



1. Qu'est-ce que ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ROMILAST® 10 mg, comprimés pelliculés ?
3. Comment prendre ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé ?
6. Informations supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : R03DC03

### Qu'est-ce que ROMILAST® ?

ROMILAST® est un antagoniste des récepteurs aux leucotriènes qui bloque des substances appelées leucotriènes.

### Comment agit ROMILAST® ?

Les leucotriènes provoquent un rétrécissement et un œdème des voies aériennes dans vos poumons et provoquent également des symptômes d'allergie. En bloquant les leucotriènes, ROMILAST® améliore les symptômes de l'asthme, contribue au contrôle de l'asthme et peut améliorer les symptômes d'allergie saisonnière (connue également sous le nom de rhume des foins ou rhinite allergique saisonnière).

### Quand ROMILAST® doit-il être utilisé ?

Votre médecin vous a prescrit ROMILAST® pour le traitement de votre asthme, pour prévenir les symptômes d'asthme le jour et la nuit.

ROMILAST® est indiqué chez les adultes et adolescents de 15 ans et plus insuffisamment contrôlés par un traitement de fond. L'ajout d'un traitement contrôlé par un traitement de fond.

ROMILAST®

### Chez l'adulte et l'adolescent âgé de 15 ans et plus

La dose recommandée est d'un comprimé à 10 mg par jour à prendre le soir. Si vous prenez ROMILAST®, veillez à ne pas prendre d'autres médicaments contenant le même principe actif, le montelukast.

Ce médicament est destiné à la voie orale.

Vous pouvez prendre ROMILAST® 10 mg pendant ou en dehors des repas.

**Si vous avez pris plus de ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :**

Consultez immédiatement votre médecin.

Il n'y a pas d'effets secondaires rapportés dans la majorité des cas de surdosage. Les symptômes rapportés le plus fréquemment chez l'adulte et l'enfant en cas de surdosage comprennent douleurs abdominales, somnolence, soif, maux de tête, vomissements et hyperactivité.

### Si vous oubliez de prendre ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé :

Essayez de prendre ROMILAST® comme votre médecin vous l'a prescrit. Cependant, si vous oubliez de prendre une dose, reprenez le traitement habituel de 1 comprimé par jour.

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

### Si vous arrêtez de prendre ROMILAST® 10 mg, comprimé pelliculé :

ROMILAST® ne peut traiter votre asthme que si vous poursuivez votre traitement. Il est important de continuer à prendre ROMILAST® aussi longtemps que votre médecin l'aura prescrit. Cela favorisera le contrôle de votre asthme.

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.

Dans les études cliniques avec Montelukast 10 mg, comprimé pelliculé, les effets indésirables le plus fréquemment rapportés (chez plus de 1 patient traité sur 100 et moins de 1 patient traité sur 10) et considérés comme imputables à Montelukast ont été :

- douleurs abdominales,
- maux de tête.

Ils ont été généralement peu graves et sont survenus avec une fréquence plus grande chez les patients traités par Montelukast que chez ceux recevant un placebo (un comprimé sans substance active).

La fréquence des effets indésirables potentiels, listés ci-dessous, est définie selon la convention suivante :

Très fréquent (pouvant affecter plus d'1 personne sur 10)

Fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

Peu fréquent (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 100)

Rare (pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1 000)

Nettoyage du Disk  
Éliminez l'embout b  
Poudre pour inhaler

ID:651900  
GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
P.V: 338,00 DH  
6 118001 141111

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

### LE DISKUS

100 microgrammes/50 microgrammes/dose,  
250 microgrammes/50 microgrammes/dose,  
500 microgrammes/50 microgrammes/dose,  
poudre pour inhalation en récipient unidose  
propionate de fluticasone/salmétérol

**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 ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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 Seretide Diskus et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**SERETIDE**  
propionate de fluticasone/  
salmétérol  
Diskus

Poudre pour inhalation en récipient unidose 250 et 500 doses

Nettoyage du Disk  
Éliminez l'embout b  
Poudre pour inhaler

ID:651900  
GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
P.V: 338,00 DH  
6 118001 141111

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

### LE DISKUS

100 microgrammes/50 microgrammes/dose,  
250 microgrammes/50 microgrammes/dose,  
500 microgrammes/50 microgrammes/dose,  
poudre pour inhalation en récipient unidose  
propionate de fluticasone/salmétérol

**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 ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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 Seretide Diskus et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Seretide Diskus ?
3. Comment utiliser Seretide Diskus ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Seretide Diskus ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

**SERETIDE**  
propionate de fluticasone/  
salmétérol  
Diskus

Poudre pour inhalation en récipient unidose 250 et 500 doses



# EFFIPRE

(Prednisolone)

## PRESENTATIONS

- Boîte de 30 comprimés effervescents
- Boîte de 20 comprimés effervescents

## COMPOSITION

- Comprimés effervescents à 5 mg  
Prednisolone (sous forme de métasulfate)  
Excipient qsp.....
- Comprimés effervescents à 20 mg  
Prednisolone (sous forme de métasulfate)  
Excipient qsp.....

**EFFIPRED® 20 mg**

PPU 40DH00  
EXP 10/2025  
LOT 20018 14

...5 mg  
rescent  
  
20 mg  
vescent

## PROPRIETES

EFFIPRED® est un glucocorticoïde à usage systémique, utilisé principalement pour ses propriétés antiinflammatoire, antiallergique et immunodépressive.

## INDICATIONS

Affections rhumatologiques, respiratoires, ORL, ophtalmologiques, neurologiques, néphrologiques, néoplasiques, infectieuses, hématologiques, endocriniennes, digestives, dermatologiques, et dans les connectivites et collagénoses.

## POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION

- Se conformer strictement à la prescription du médecin.
- Prendre les comprimés dissous dans un verre d'eau au cours des repas, de préférence en une prise le matin.

## CONTRE-INDICATIONS

- Tout état infectieux non traité par antibiotiques ou antimycosiques.
- Certaines viroses en évolution (herpès, varicelle, zona, hépatite)
- États psychotiques encore non contrôlés par un traitement.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI ET MISE EN GARDE

### En cas de traitement prolongé :

- Observer un régime pauvre en sucres et enrichi en protéines et en calcium
- Réduire l'apport en sodium en tenant compte de la teneur en sodium du comprimé (43 mg de sodium par comprimé à 20 mg et 28,6 mg de sodium par comprimé à 5 mg).
- Ne jamais arrêter brutalement le traitement mais diminuer progressivement les doses en suivant la prescription de votre médecin.

à votre pharmacien avant de prendre tout

#### **autres médicaments :**

Si vous prenez un autre médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien pour éviter un surdosage dans le sang.

Veillez à ne pas prendre d'autres médicaments si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

### **COMMENT PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?**

Attention : cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par comprimé : **ne pas prendre 2 comprimés à la fois.**

#### **POSOLOGIE :**

En raison de son dosage, ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans :

- La posologie usuelle est de **1 comprimé à 1000 mg par prise**, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de 4 heures minimum.

- Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3000 mg de paracétamol par jour soit 3 comprimés par jour.

- Cependant, en cas de douleurs plus intenses, et sur avis de votre médecin, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4000 mg par jour, soit 4 comprimés par jour. Les doses supérieures à 3000 mg de paracétamol par jour nécessitent l'avis médical. **NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4000 mg de PARACÉTAMOL PAR JOUR** (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule). Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum. Ne pas dépasser 3 comprimés par jour.

#### **MODE D'ADMINISTRATION**

##### **Voie orale.**

Le comprimé est à avaler tel quel avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

**Si vous avez pris plus de DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé que vous n'auriez dû :** Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous oubliez de prendre DOLIPRANE® 1000 mg comprimé :** Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.

#### **QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé est susceptible d'avoir des effets indésirables :

- dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption cutanée ou une réaction allergique. Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes) pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives.

Dans ce cas, consultez un médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

### **COMMENT CONSERVER DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?**

**Pas de précautions particulières de conservation.**

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.



bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seblâ - Casablanca  
S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

11.14  
101022  
idemco



# Doliprane® 1000

PARACÉTAMOL

## DOLIPRANE® 1000 mg

La substance active est :  
(1111,11 mg), pour un co  
Les autres composants  
mais pré-gélatinisé, acid

### QU'EST-CE QUE DO CAS EST-IL UTILISÉ

Ce médicament contient  
fièvre telles que maux de  
règles douloureuses. Il peut  
douleurs de l'arthrose.

PPV: 14DH00  
PER: 02/26  
LOT: M648



**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 prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

*Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").*

#### Grossesse et allaitement :

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.





7. placer l'embout dans la bouche et serrer les lèvres, incliner la tête en arrière, inspirer rapidement et très profondément par la bouche.

Remarque: un léger vrombissement continu doit être entendu lorsque la gélule tourne dans son logement. Si ce n'est pas le cas, vérifier que la gélule est bien en place.

8. retirer l'inhalateur de la bouche en retenant sa respiration aussi longtemps que possible. Puis, respirer normalement. Ouvrir l'inhalateur pour vérifier qu'il ne reste plus de poudre. S'il reste de la poudre, renouveler

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

Dans certaines études cliniques, des crises graves (aggravation rapide de l'essoufflement, toux, respiration sifflante, oppression thoracique pouvant conduire à l'hospitalisation) ont été observées.

Effets indésirables fréquents: maux de tête, tremblements, palpitations.

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché au Maroc :  
**ATLAS PHARM**  
Quartier industriel de Berrechid,  
Route principale numéro 7, **Rue C**  
Maroc

**Nom et adresse du fabricant :**

Laboratorios Liconsa

Azuqueca de Henares (Guadalajara) - Espagne

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est le  
11/04/2012.



