

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.



Déclaration de Maladie

N° P19- 0044305

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000657 Société : RAN

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Mr MAZHOUB Salah

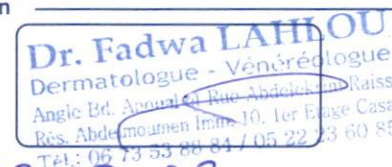
Date de naissance : 1985

Adresse : ZP Massadia Rue 89 N°25 cité N'jama

Tél. : Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 26/07/2023

Nom et prénom du malade : Mellouk Ezitouni Age :

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

Nature de la maladie : Mycose + Hyperplasie sébacée

En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiqué 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) :



Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

Dr. Fadwa LAHLOU

Dermatologue - Vénérologue

Lauréate de la Faculté de Médecine
de Casablanca

Ancien Interne du CHU Ibn Rochd
Casablanca



الدكتورة فدوى لحلو

أخصائية في أمراض الجلد، الشعر و الأظافر

الأمراض التناسلية

خريجة كلية الطب والصيدلة بالدار البيضاء

طبيبة داخلية سابقا بالمستشفى الجامعي

ابن رشد الدار البيضاء

Casablanca, le... 26/07/2023

Mme Mellouk Ezzitounia

69,00

① Alcasteril

2 x /j

36,00

②

Mycodyralin

2 x /j

87,30

③

Denofix

2 x /j

49,00

④

Mycoderm

1 x /j

3 sen

poudre

3 sen

A.S.

A.S.

A.S.

A.S.

PHARMACIE COUTOUBIA
Mickael ARAB
Docteur d'Etat en Pharmacie
Lotissement n° 14, 24 No 104
Casablanca
Tél: 05 22 37 31 67 - 05 22 57 39 24
INPE: 92096904

تقاطع شارع أنوال و عبد الكريم الرايس إقامة عبد المومن عسارة رقم 10
شقة رقم 3 ، الطابق الأول ، الدار البيضاء - الهاتف : 05 22 23 60 85 - المحمول : 06 73 53 88 84

Angle Bd. Anoual et Abdelkrim Raiss Résidence Abdelmoumen Imm. 10
1er Etage Apt. N° 3 - Casablanca - Tél.: 05 22 23 60 85 - GSM : 06 73 53 88 84

Pour le visage:

150,00

① Cetaphyl Daily Advance
lotion hydratante

40,90 x 3 2 x/j

② Zinaskin

1cp/j

pot 2 mois

\$14,00

PHARMACIE KOUTOUBIA

Docteur Mohamed Koutoubia
Lotissement de l'Indépendance N°104
Cité Djazair - Casablanca
Tél: 05 22 37 31 87 - 05 22 57 39 24
INPE: 92038904

Dr. Fadwa LAHLOU
Dermatologue - Vénérologue
Angle Bd. Anoual et Rue Abdelkrim Raiss
Rue Abdelmoumen Imm. 10, 1er Etage, Casa
Tél: 06 78 53 88 84 / 05 22 23 60 85

PHARMACIE KOUTOUBIA

Docteur Mohamed Koutoubia
Lotissement de l'Indépendance N°104
Cité Djazair - Casablanca
Tél: 05 22 37 31 87 - 05 22 57 39 24
INPE: 92038904

ALCASTERIL

ALCASTERIL est un soin lavant doux, sans savon, hypoallergénique, à PH alcalin, destiné à la toilette des peaux et muqueuses délicates.

Qualité hypoallergénique : conçu et testé pour minimiser les réactions allergiques.

PROPRIÉTÉS :

ALCASTERIL, grâce à son PH alcalin, est un produit adéquat pour être utilisé en adjuvant des traitements antimycosiques.

ALCASTERIL calme les démangeaisons et les irritations. Ses propriétés permettent un lavage quotidien des muqueuses et des peaux sensibles. Elle est reconnue pour ses propriétés adoucissantes et calmantes des irritations.

ALCASTERIL est un soin lavant anti-odeurs. Il laisse une odeur agréable sur les muqueuses et la peau.

CONSEILS D'UTILISATION :

Usage externe.

A utiliser sur la peau et les muqueuses préalablement mouillées, puis rincer à l'eau. Éviter tout contact avec les yeux, en cas de contact, rincer immédiatement et abondamment à l'eau claire.

INGRÉDIENTS :

Aqua, Sodium Chloride, Cocamide DEA, Lauryl Betaine, Cocamidopropyl Betaine, Glycerin, Polysorbate 20, Arctium majus Root Extract, Salicylic Acid, Sodium Glycolate, Lavandula angustifolia oil, Sodium Benzoate, Magnesium Nitrate, Sodium hydroxide, Methylchloroisothiazolinone, Magnesium Chloride, Methylisothiazolinone.

PRESENTATION :

- Flacon de 125 ml
- Flacon de 250 ml



LABORATOIRES JUVA SANTE
8, Rue CHRISTOPHE COLOMB, 75008 PARIS
FRANCE

MycoHydralin®

Clotrimazole 1%



Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. Qu'est-ce que MYCOHYDRALIN®, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser MYCOHYDRALIN®, crème ?
3. Comment utiliser MYCOHYDRALIN®, crème ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver MYCOHYDRALIN®, crème ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE MYCOHYDRALIN®, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIFONGIQUE LOCAL

(G : Système génito-urinaire et hormones sexuelles)
Ce médicament est indiqué dans le traitement des atteintes vulvaires des mycoses vulvo-vaginales à levures sensibles (infections dues à des champignons microscopiques).
Ce médicament est réservé à l'adulte.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER MYCOHYDRALIN®, crème ?

Contre-indications

N'utilisez jamais MYCOHYDRALIN®, crème dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) aux dérivés imidazolés ou à l'un des autres constituants mentionnés dans la rubrique « Informations supplémentaires »

Mises en garde et précautions d'emploi

3. COMMENT UTILISER MYCOHYDRALIN®, crème ?

Mode et voie d'administration :

Ne pas avaler.

Le produit doit être utilisé 2 fois par jour après une toilette soigneuse et séchage des lésions à traiter.

Durée du traitement :

La durée du traitement est de 1 semaine.

L'utilisation régulière du produit pendant toute la durée du traitement est déterminante pour la réussite du traitement.

Si les symptômes persistent au-delà de 7 jours, une consultation médicale doit être envisagée.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments susceptibles d'avoir des effets indésirables, n'y soit pas sujet :

- Urticaire, rash, prurit, irritations, etc.
- Syncope, hypotension, dyspnée.
- Inconfort au niveau génital.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable ou votre pharmacien. Ce

indésirable qui ne serait pas mentionné

5. COMMENT CONSERVER MYCOHYDRALIN®, crème ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.
Ne pas utiliser après la date de péremption indiquée sur l'emballage.
Conditionnement extérieur.

Pas d'exigences particulières. Les médicaments ne doivent pas être jetés avec les ordures ménagères.

Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés.

Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

Liste complète des substances actives et des excipients.

La substance active est :

Clotrimazole

crème.

Les autres composants sont :

Stéarate de sorbitane, polysorbate 60, palmitate de cétyle, alcool céstéarylique, octyldodécanol, alcool benzylique, eau purifiée.

Qu'est-ce que MYCOHYDRALIN®, crème et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de crème en tube de 30 g.

Titulaire

BAYER SA

Bd Sidi Mohamed Ben Abdellah

Fabricant

Laboratoires Pfizer SA

Km 0.500, Route de l'Industrie

MycoHydralin®

Crème 30 g



6 118000 170358

Lot N° :

EXP :

PPV :

36,00

DERMOFIX® Crème

Sertaconazole

Composition :

Sertaconazole nitrate	2 g
Excipients (dont E218 & Acide sorbique)	100 g

Propriétés :

Le Sertaconazole est un anti-mycosique à usage topique. Son spectre d'activité s'avère très large :

- levures pathogènes (Candida albicans, C. tropicalis, C. spp., Pityrosporum orbiculaires)
- dermatophytons (trichophyton, Epidermophyton et Microsporum)
- champignons opportunistes filamenteux (Aspergillus)
- germes résistants à d'autres anti-mycosiques
- bactéries gram⁺ (Staphylocoques et Streptocoques)

Indications thérapeutiques :

Traitement topique des mycoses superficielles de la peau telles que dermatophytoses : Tinea d'athlète, Tinea cruris (Eczéma marginé de Hebra), Tinea corporis (Herpès circiné), Tinea barbae et Tinea manus, Candidoses (Minilose) et Pityriasis versicolore (Pityrosporum).

Effets indésirables :

Le Sertaconazole présente une innocuité totale et une excellente tolérance : aucun cas de réaction de photosensibilité n'a été relevé. Seul un érythème léger peut survenir lors des premiers jours d'application, n'entraînant jamais la suspension du traitement.

Conditions particulières d'emploi :

Dermofix ne convient pas à l'usage ophtalmique.

Après l'application dermique de grandes quantités, on ne détecte pas de niveaux plasmatiques. Son innocuité n'a pas été démontrée chez le nouveau-né et chez la femme enceinte ou allaitante.

Posologie usuelle, voie et mode d'administration :

Voie topique.

Appliquer la crème une fois par jour (de préférence le soir) ou deux fois (matin et soir), doucement, uniformément, en essayant de couvrir 1 cm de peau saine (environ) autour de la zone à traiter. La durée du traitement varie d'un patient à l'autre en fonction de l'agent étiologique et de la localisation de l'infection.

En général, on recommande quatre semaines de traitement afin d'assurer une guérison clinique microbiologique complète et d'éviter ainsi toute récurrence, cette guérison clinico-microbiologique peut être confirmée par des examens complémentaires entre deux et quatre semaines de traitement.

Pityriasis versicolor : 2 semaines

Dermatophytose : 2 à 4 semaines

Candidose : 2 à 4 semaines

Formes et autres présentations :

Dermofix® crème 2% tube de 30 g

Dermofix® poudre flacon de 30 g

Dermofix® Solution 2% flacon de 30 ml

Dermofix® Gel 2% flacon de 50 g

Dermofix® Gel 2% flacon de 100 g

Gyno-dermofix® 300 mg boîte de 1 ovule.

Liste I (Tableau A)

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel, Had Soualem - Maroc
S/L FERRER INTERNATIONAL

87130

Dermofix® crème

Sertaconazole

PROMOPHARM S.A.



6 118000 240259

NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

1. DENOMINATION :

MYCODERME® 1 % Poudre dermique
Flacon de 30 g
DCI : Nitrate d'éconazole

Veuillez lire attentivement 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'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été donné par votre médecin. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre. Si vous avez des effets indésirables, cela pourrait lui être nuisible.

Si l'un des effets indésirables apparaît, remarquez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

MYCODERME® 1%
Poudre dermique

Flacon de 30 g



6 118000 230144

2. COMPOSITION DE MYCODERME® 1 % Poudre dermique

Composition en substance active

La substance active est le nitrate d'éconazole.

MYCODERME® 1 % Poudre dermique

contient 0,3 g de nitrate d'éconazole.

Composition en excipients

Les autres composants sont :

Acide borique	0,9 g
Oxyde de zinc	0,9 g
Stéarate de magnésium	0,9 g
Silice colloïdale anhydre	0,9 g
Talc	q.s.p. 30,00 g

LOT : 08223006
PER : 02/2028
PPV : 49,00 DH

Flacon de 30 g

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

Ce médicament contient de l'acide borique.

3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

MYCODERME® 1 % Poudre dermique fait partie d'un groupe de médicaments appelés dérivés de l'imidazole doué d'une activité antifongique et antibactérienne.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un antifongique (actif contre les champignons) de la famille des imidazolés.

Ce médicament est préconisé dans le traitement de certaines mycoses (affections cutanées dues à des champignons).

Candidoses :

Traitement de mycose des plis macérées : intertrigo génital, sous-mammaire, interdigital...

Dans certains cas, il est recommandé de traiter simultanément le tube digestif.

Dermatophyties :

Traitement :

Intertrigo macéré génital et crural.

Intertrigo des orteils.

ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 06/2025

LOT 10058 65

20 comprimés effervescent

Veillez lire attentivement de prendre ce médicament importantes pour vous

- Gardez cette notice, vous en aurez besoin.
- Si vous avez d'autres problèmes de santé, consultez votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un problème de santé. Ne prenez pas à d'autres personnes sans avis de votre médecin.
- Si l'un des effets indésirables ou un effet indésirable non mentionné dans cette notice, consultez votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent et quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître avant de prendre ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent ?
3. Comment utiliser ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent ?
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent ?
6. Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Classe pharmacothérapeutique : Autres préparations à usage systémique.

Code ATC : D10BX (D : Dermatologie).

Ce médicament contient du zinc.

- Indications thérapeutiques

- Acné,
- Séborrhée,
- Pelade,
- Chute de cheveux,
- Psoriasis,
- Alopécie,
- Eczéma atopique ou chronique.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

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

- Ne prenez jamais ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent (Contre-indications)

Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- Faites attention avec ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

- Afin d'obtenir une absorption maximale, ZINASKIN® doit être pris à distance des repas.
- Ce médicament contient 413,71 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
- En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

Saccharose : 0,350 g par comprimé effervescent.

- Prises d'autres médicaments (Interactions médicamenteuses)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez ou avez récemment pris ou pourriez prendre un médicament particulier le fer, le calcium, les antibiotiques ou des fluoroquinolones, les diurétiques.

- Aliments et boissons (Interactions alimentaires)

- Les aliments à forte teneur en calcium (légumineuses (petits pois, lentilles, pois chiches, pois cassés, seigle, avoine...), maïs, noix...) peuvent diminuer l'absorption du zinc.

- Évitez les aliments riches en

ZINASKIN® 45 mg
20 comprimés effervescent



Veillez à toujours lire attentivement les instructions de cette notice ou les instructions de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre pharmacien.

- Posologie, mode et/ou voie d'administration et durée du traitement

Posologie :
Dans tous les cas, se conformer strictement aux recommandations de votre médecin. A titre indicatif, la posologie recommandée est de 1 comprimé effervescent par jour.

ZINASKIN® peut être utilisé lors de la prise de médicaments.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Dissoudre le comprimé effervescent dans un verre d'eau.
A prendre à distance des repas (au moins 1 heure avant ou 2 heures après le repas), car le bol alimentaire peut diminuer l'absorption du médicament.

- Si vous avez pris plus de 2 comprimés effervescent que vous n'auriez dû (en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin.

- Si vous oubliez de prendre un comprimé effervescent (Conduite à tenir en cas d'oubli)

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

- Si vous arrêtez de prendre un comprimé effervescent (Risque de syndrome de sevrage)
Sans objet.

4 - QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

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

ZINASKIN®

(Sulfate de zinc)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent

ZINASKIN® 45 mg

PPV 40DH90

EXP 06/2025

LOT 10058 65

20 comprimés effervescent

Veillez lire attentivement de prendre ce médicament importantes pour vous

- Gardez cette notice, vous en aurez besoin.
- Si vous avez d'autres problèmes de santé, consultez votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit pour un problème de santé. Ne le prenez pas à d'autres personnes.
- Si l'un des effets indésirables ou des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, consultez votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que ZINASKIN® et à quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations importantes à connaître ?
3. Comment utiliser ZINASKIN®.
4. Quels sont les effets indésirables ?
5. Comment conserver ZINASKIN®.
6. Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Classe pharmacothérapeutique : Autres préparations à usage systémique.

Code ATC : D10BX (D : Dermatologie).

Ce médicament contient du zinc.

- Indications thérapeutiques

- Acné,
- Séborrhée,
- Pelade,
- Chute de cheveux,
- Psoriasis,
- Alopécie,
- Eczéma atopique ou chronique.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZINASKIN® 45 mg, COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

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

- Ne prenez jamais ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent (Contre-indications)

Si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

- Faites attention avec ZINASKIN® 45 mg, comprimés effervescent (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

- Afin d'obtenir une absorption maximale, ZINASKIN® doit être pris à distance des repas.
- Ce médicament contient 413,71 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.
- En raison de la présence du saccharose, ce médicament ne peut être administré en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase.

Saccharose : 0,350 g par comprimé effervescent.

- Prises d'autres médicaments (Interactions médicamenteuses)

Informez votre médecin ou pharmacien si vous avez récemment pris ou pourriez prendre un médicament particulier le fer, le calcium, les antibiotiques ou des fluoroquinolones, les diurétiques.

- Aliments et boissons (Interactions alimentaires)

- Les aliments à forte teneur en calcium (légumineuses (petits pois, lentilles, pois chiches, seigle, avoine...), maïs, noix...) peuvent diminuer l'absorption du zinc.

- Évitez les aliments riches en

ZINASKIN® 45 mg
20 comprimés effervescent



Veillez à toujours lire attentivement les instructions de cette notice ou les instructions de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre pharmacien.

- Posologie, mode et/ou voie d'administration et durée du traitement

Posologie :
Dans tous les cas, se conformer strictement aux instructions de votre médecin. A titre indicatif, la posologie recommandée est de 1 comprimé effervescent par jour.

ZINASKIN® peut être utilisé lors de la prise de médicaments.

Mode et voie d'administration :

Voie orale.
Dissoudre le comprimé effervescent dans un verre d'eau.
A prendre à distance des repas (au moins 1 heure avant ou 2 heures après le repas), car le bol alimentaire peut diminuer l'absorption du médicament.

- Si vous avez pris plus de 2 comprimés effervescent que vous n'auriez dû (en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin.

- Si vous oubliez de prendre un comprimé effervescent (Conduite à tenir en cas d'oubli)

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose oubliée.

- Si vous arrêtez de prendre un comprimé effervescent (Risque de syndrome de sevrage)
Sans objet.

4 - QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ?

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

