

## 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

- 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



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

## Déclaration de Maladie

N° W21-718670

176672

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 616 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : EL OUAR DIGHI Mohamed  
Date de naissance :  
Adresse : Lot 1465 PATEL R#607 Eloulfa  
Tél. : 06.38.38.73.40 Total des frais engagés : 500,00 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation : 15/09/2023  
Nom et prénom du malade : BOUDALT SAADA  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant  
Nature de la maladie : affection bronchique  
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 : Casablanca Le : 15/09/2023

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

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
15/09/2023	C.S.	200,00 H.S.		INP : 0000000000

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/09/23	300,10

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

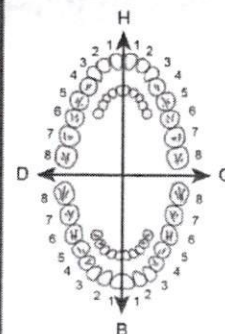
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

# AUXILIAIRES MEDICAUX

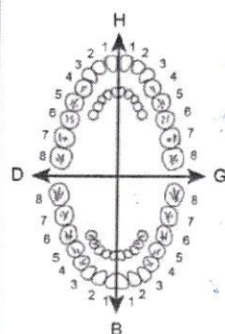
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



# 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

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

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

4) Act Carb

46.92 cp x 2 fl 7  
(2R apr 63 rep)

pd 15 78

5) Zading cp (Route de 14)  
1 cp 17 pd 15 78

US 70

300.10

Docteur IMANE BENOUGHOU  
Méd. Agence Parle Ministre  
(Visite Médicale pour Permis)  
Casablanca - Tél. 05 22 93 15 79

STE PHARMACIE HANZA  
CASABLANCA  
Loc. Hay Tech Bue 6 rue 1 Lab 64  
Casablanca - Tél 523 93 10 28



Docteur Imane Benothoud

Diplômée de la faculté  
de Médecine de Casablanca  
Médecine Générale

Nutritionniste

Médecin agréée par le Ministère de la santé  
Visite Médicale pour permis de conduire



الطبيخة إيمان بنو حود

خريجة كلية الطب  
الدار البيضاء  
الطب العام

اختصاصية في الحمية والتغذية  
طبيبة معتمدة من طرف وزارة الصحة  
الفحص الطبي لرخصة السياقة

Casablanca, le : 15/09/2023

Mme BOUDALI SAADIA

1) Le Vanox 1g  
134,80 1 cp x 2 fl / 2 p d 6 j  
2) Colipred 20  
40,00 3 cp / 2 au mbe du p d 6 j  
p d 6 j  
3) Maxol 500mg  
32,60 1 cp x 3 fl

PHARMACIE HANZA  
CABABLANCA  
Rue 6 N° 9 Loc. 64  
Casablanca - Tél: 0522 93 10 28

DOCTEUR IMANE BENOUDHOUD  
Nutritionniste  
Rue Paré 6 N° 4 A 35  
Casablanca - Tél: 05 22 93 15 79

إقامات الرضا. 6 GH. رقم 4. الصمارة 35. ( قرب الحاج فاتح ) الألفة - الدار البيضاء.

الهاتف : 05 22 93 15 79

Résidence Arreda, GH 6, N° 4 A 35 (près de Haj Fateh) Hay El Oulfa Casablanca.

INPE : 0091164749 / ICE : 001892910000051

écoutez toujours

# Cotipred® 20 mg

Prednisolone

PPV: 40DH00

PER: 06/26

LOT: M1837

b

bottu s.a.

82, Allée des Casuarinas - Ain Seïda - Casablanca  
S.Bachouch - Pharmacien Responsable

ate sodique) exprimé en base ..... 20 mg  
..... 1 comprimé.  
(contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

cents avec barre de cassure.

il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Ce médicament **NE DOIT PAS ETRE UTILISE** dans les cas suivants :

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament **NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE**, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions)

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

## MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

### PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

**En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.**

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépéridil, érythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparflaxacine, sultopride, vincamine.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT :

**GROSSESSE :** Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

**ALLAITEMENT :** L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.



**MUXOL® 0.3%**

**Solution Buvable en flacon de 125 ml et 250 ml  
Chlorhydrate d'ambroxol**

Veuillez lire attentivement cette notice.  
Vous devez toujours prendre votre médicament sur l'avis de votre médecin ou votre pharmacien.  
- Gardez cette notice, vous pourrez y avoir besoin.  
- Adressez-vous à votre pharmacien.  
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, consultez votre médecin.  
- Vous devez-vous adresser à votre médecin ou à votre pharmacien 8 à 10 jours.

**PPV (DH) :**

**LOT N° :**

**UT. AV. :**

32,60

**Que contient cette notice :**

1. Qu'est-ce que MUXOL 0.3 %
2. Quelles sont les informations
3. Comment prendre MUXOL
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver MUXOL 0.3 % , solution buvable ?
6. Informations supplémentaires.

**1. QU'EST-CE QUE MUXOL 0.3 % , solution buvable ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

Classe pharmacologique : MUCOLYTIQUES, code ATC : R05CB06.

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte et de l'enfant à partir de 2 ans, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.  
Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

**2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE MUXOL 0.3 % , solution buvable ?**

**Ne prenez jamais MUXOL 0.3 % , solution buvable :**

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- Ne donnez pas Muxol à votre enfant de moins de 2 ans.

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

**Faites attention avec MUXOL 0.3 % , solution buvable :**

Des cas de réactions cutanées graves ont été signalés lors de l'administration d'ambroxol. Si une éruption apparaît sur votre peau (y compris des lésions des muqueuses, par exemple au niveau de la bouche, de la gorge, du nez, des yeux, des organes génitaux), arrêtez de prendre MUXOL, solution buvable et contactez immédiatement votre médecin.

Prévenez votre médecin avant de commencer à prendre Muxol, solution buvable si vous avez une maladie du foie ou une maladie des reins

Il est conseillé de ne pas prendre de médicament antitussif ou de médicament asséchant les sécrétions bronchiques durant la période de traitement par ce médicament.

**Prise d'autres médicaments**

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

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :**

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

**MUXOL 0.3 % , solution buvable contient du sorbitol et du parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle.**

Le sorbitol est une source de fructose. Si votre médecin vous a informé(e) que vous présentiez une intolérance à certains sucres ou si vous avez été diagnostiqué(e) avec une intolérance héréditaire au fructose (IHF), un trouble génétique rare caractérisé par l'incapacité à décomposer le fructose, parlez-en à votre médecin avant que vous ne preniez ou ne receviez ce médicament.

Le sorbitol peut causer une gêne gastro-intestinale et un effet laxatif léger.

Le parahydroxybenzoate de méthyle et de propyle peuvent provoquer des réactions allergiques (éventuellement retardées).

**3. COMMENT PRENDRE MUXOL 0.3 % , solution buvable ?**

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.

**Posologie**

**Chez l'adulte :**

La posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

**Chez l'enfant :**

**Plus de 5 ans :** 2 cuillères à café deux fois par jour.

**2 à 5 ans :** 1 cuillère à café deux fois par jour.

**Mode d'administration**

# ACTICARBINE comprimé enrobé

Charbon actif / papavérine (chlorhydrate de)

Veillez lire  
ce médicament  
pour votre  
Si vous avez  
plus d'inform  
Gardez cet  
Si vous avez  
vous à votre  
Si les sympt  
médicament.  
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.



## 1. QU'EST-CE QUE ACTICARBINE comprimé enrobé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Adsorbant intestinal. Antispasmodique (A : appareil digestif et métabolisme). Il est indiqué chez l'adulte dans le traitement des digestions difficiles notamment avec ballonnement intestinal.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ACTICARBINE comprimé enrobé ?

**Ne prenez jamais ACTICARBINE comprimé enrobé** en cas d'allergie connue à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Précautions d'emploi

- En cas de ballonnement, flatulences, éviter les légumes secs (lentilles, flageolets, pois...) certains légumes verts (choux, choux de Bruxelles, bettes...)
- En cas de diarrhées associées, il est nécessaire de :
  - 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.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### Interactions avec d'autres médicaments

Ce médicament pouvant diminuer l'absorption d'autres médicaments, ceux-ci doivent être administrés à distance (plus de 2 heures, si possible).

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS NOCIVES ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, SIGNELEZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT TRAITEMENT EN COURS.

### Grossesse

L'utilisation de ce médicament est déconseillée, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin, lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

### Allaitement

La prise de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement. D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse ou de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un médicament.

## Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence dus à la présence de papavérine.

## 3. COMMENT PRENDRE ACTICARBINE comprimé enrobé ?

**Posologie : réservé à l'adulte.**

1 à 2 comprimés avant les 3 repas, à avaler tels quels avec un verre d'eau.

**Mode et voie d'administration :** voie orale.

**Si vous avez utilisé plus de ACTICARBINE comprimé enrobé que vous n'auriez dû**

Aucun surdosage n'a été rapporté avec ce médicament. La papavérine, l'une des substances actives de ce médicament, risque d'induire à très fortes doses, des nausées, vomissements, faiblesse, dépression du système nerveux central, vision double, transpiration abondante, rougeur de la face, sécheresse de la bouche, vertiges et tachycardie sinusale.

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ACTICARBINE comprimé enrobé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tous n'y soient pas sujets notamment, une coloration foncée des selles peut apparaître.

### Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5. COMMENT CONSERVER ACTICARBINE comprimé enrobé ?

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

Ne pas utiliser ACTICARBINE comprimé après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Pas de conditions particulières de conservation.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égout ou 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 SUPPLÉMENTAIRES

**Substances actives :** charbon actif : 70 mg, chlorhydrate de papavérine : 14 mg pour un comprimé enrobé.

**Autres composants :** acide alginique, saccharose, amidon de maïs, glucose liquide, polyéthylène glycol 6000, stéarate de magnésium, gomme laque blanche, talc, gomme arabique, dioxyde de titane, cire de carnauba.

Ce médicament se présente sous forme de comprimés enrobés. Boîte de 42 ou 84.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

**Fabricant :** Laboratoire AJC PHARMA,  
16120 Châteauneuf-sur-Charente - France

**Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché en France :**

Laboratoire des Réalisations Thérapeutiques ELERTE,  
181 - 183, rue André Karman, 93300 Aubervilliers - France

**Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché et distributeur**

au Maroc : Laboratoires SOTHEMA B.P. N° 1 - 27182 Bouskoura - Maroc

**Conditions de délivrance du médicament :** Médicament non soumis à prescription médicale.

**Date d'approbation de la notice :** 20 septembre 2013. 160002



عَلَبَ مِنْ 15 أَوْ 30

إذا حدثت أعراض جانبية يمكن إعطاء 5 ملغم في الصباح و ٥ ملغم في المساء  
الأطفال من 12-6 سنة الجرعة اليومية 5 ملغم  
مرتين في اليوم أي نصف حبة  
عند الأشخاص المصابين بقصور كلوي  
متوسط إلى حاد يجب نقص الجرعة إلى 5 ملغ  
مرة واحدة في اليوم أو في يومين حسب درجة  
القصور الكلوي  
ينصح المرضى بعدم تجاوز الجرعة المطلوبة  
وفي جميع الحالات يرجى مراجعة الطبيب

عن طريق الفم أثناء أو خارج الوجبات.  
اتبعوا توصيات الطبيب.

### مدة العلاج:

لا يجب إيقاف العلاج ذاتيا. يجب إتباع إرشادات الطبيب المعالج

### طريقة عمل الدواء

الدواء مضاد للهستامين متلقيات ه 1 وخالي  
من أي تأثير مضاد للكلولين او السيروتينين  
عند الجرعة

ان سيستيريزين يقلل من نشاط الرئة بالهستامين  
في حالات مرضى الربو كما انه يقلل من  
الحساسية الناتجة عن بعض العوامل المسببة  
للحساسية وتحدث هذه التأثيرات على الجهاز  
العصبي كما اثبتت عن طريق الاختبارات  
النفسية او عن طريق رسم المخ التخطيطي

## موانع الاستعمال

### الحساسية لاي من مكونات الدواء

قصور کلوی حاد

الاطفال اقل من 6 سنوات

وفي حالة شك يرجى مراجعة الطبيب

### الآثار الحانسة

الدوخة - الصدأ - التعب - النعاس - حفاف

في الفم - اضطرابات حركية

أعراض الجهاز الهضمي مثل ألم البطن و

إن الطبيب والصيدلاني هما الخياران بالدواء  
 وينفعه وضرره.  
 لا تقطع مدة العلاج المحددة لك من تلقاء نفسك  
 لا تكرر صرف الدواء بدون وصفة طبية.  
 احفظ الدواء بعيدا عن متناول الاطفال .

### التركيبية النوعية و الكمية:

المادة الفعالة:

سيتيريزين 10 ملغ في كل قرص  
بأقي المكونات.....كمية كافية لقرص  
واحد.

### سبب اغات ذات تأثیر معروف:

لاکتوز

### الصنف الصيدلي والعلاجي:

مجموعة من الأدوية تسمى مضادات للهستامين  
متلقبات هـ 1

### دواعي الاستعمال

### لعلاج حساسية الأنف الموسمية والتهاب

ملتحمة العين

### علاج أعراض التهاب الأنف التحسسي

علاج الحكة والارتيكاريا الناشئة من الحساسية

### الجرعات وطريقة الاستعمال

البالغين والاطفال فوق 12 سنوات 10 ملغم

يوميًا جرعة واحدة مع قليل من السوائل وأثناء

## وجبة المساء