

# 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.

## Adresses Mails utiles

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

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

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



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

**Déclaration de Maladie**

M22- 0058038

☐ Maladie ☒ Dentaire 2152 ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : EL OUAHIDI LABBAR Société : ETRITE 177263

☐ Actif 2152 ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : CHARIA ABDELKADAR HAYNO R Ruy

Date de naissance : CASABLANCA 1946

Adresse :

Tél. : 05 22 57 58 72 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr DELDOU EZZITOUNI  
Médecin Spécialiste en santé publique  
Diplôme universitaire en diabetologie  
Diplôme universitaire en échographie  
généraliste

Cachet du médecin :

Date de consultation : 15/8/23

Nom et prénom du malade : KHAKUS FATIMA Age :

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

Nature de la maladie : A R + h Nox genus

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 : Le :

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019



# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
15/08/23				Dr. DELDOU EZZITOUNI Médecin Spécialiste en santé publique Diplôme universitaire en diabetologie Diplôme universitaire en échographie généraliste INRE: 061125159

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	15/08/23	488,20

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

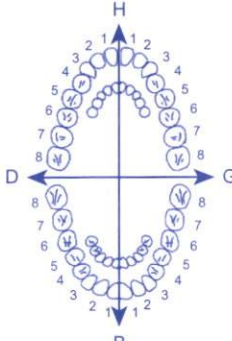
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H  25533412  00000000  D </div> <div style="text-align: center;"> H  21433552  00000000  G  00000000  35533411  B </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> 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. EZZITOUNI DELDOU**

**MEDECIN SPÉCIALISTE EN  
SANTÉ PUBLIQUE**

Diplome Universitaire En Diabetologie Nutrition  
Bordeaux France  
Diplome Universitaire En Échographie Général  
Faculté De Médecine Casablanca  
Ex-délégué Du Ministère De La Santé  
Ex-directeur De L'hôpital Hassan II De Settat  
Expert judiciaire devant les tribunaux  
Médecin agréé pour permis de conduire



**الدكتور الزيتوني دلدو**

**طبيب متخصص في الصحة العامة**

حاصل على دبلوم جامعي في الأمراض  
داء السكري والتغذية بجامعة بوردو بفرنسا  
حاصل على دبلوم جامعي في الفحص بالصدى  
كلية الطب الدار البيضاء  
مندوب سابق بوزارة الصحة  
مدير سابق بمستشفى الحسن الثاني بسطات  
خبير قضائي محلف لدى المحاكم  
الفحص الطبي من أجل رخصة السياقة

**ORDONNANCE**

Nom du Malade

KHATUN'S FAFIMAT 15/8/23

37,70 x 2

Depanodal 50 N° 2

75,00 AM

CELEPRIX 100

92,40 x 2

Defax 30

3 x 1/2 - 1/2 - 1/2

79,00

Itzfla 100

74,00

Natrogaz 100

74,00



05 23 40 46 94 / 06 36 38 31 03

Derb omar Rue ibn sina Imm N° 60 App 1 - settat

درب عمر زنقة ابن سينا العمارات 60 الشقة رقم 1 - سطات

Dr. EZZITOUNI DELDOU  
Médecin Spécialiste en Santé Publique  
Diplôme Universitaire en Diabétologie  
et Nutrition Université Bordeaux France  
Faculté de Médecine Casablanca  
N° 061125159

50 ml 17 floz

PPC : 79,00 DH



# NEUTRA Gaz® PLUS

## CHARBON ET EXTRAITS DE PLANTES


### Composition :

Charbon activé : \_\_\_\_\_ 200 mg

Extrait sec de Fenouil : \_\_\_\_\_ 60 mg

Extrait sec de Thym : \_\_\_\_\_ 20 mg

Extrait sec de Basilic : \_\_\_\_\_ 10 mg

Gélule végétale 

### Présentation:

Boite de 30 gélules en blister.

### Propriétés :

Neutragaz Plus est le traitement idéal en cas de ballonnements et de gaz intestinaux accompagnés de digestion difficile.

Neutragaz Plus est un complément 100% naturel à base de:

- Charbon végétal à grande capacité d'absorption de gaz intestinaux et de toxines ce qui permet de soulager les patients ballonnés et de faciliter la digestion.
- L'extrait sec de Fenouil qui renforce l'action du charbon et qui réduit les spasmes pour un meilleur confort intestinal.
- L'extrait sec de thym et de basilic pour leur action anti bactérienne, et tonique qui favorise la digestion.

### Utilisations:

Neutragaz Plus est conseillé en cas de ballonnements, de gaz intestinaux, de digestion difficile et de symptômes accompagnant le syndrome de l'intestin irritable.

### Conseils d'utilisation :

Prendre Neutragaz Plus à raison d'une gélule 2 à 3 fois par jour.

### Précautions d'utilisation :

- les compléments alimentaires doivent être utilisés dans le cadre d'un mode de vie sain et ne pas être utilisés comme substitut d'un régime alimentaire varié et équilibré.
- Ne pas dépasser la dose journalière conseillée.
- Ne pas laisser à portée de jeunes enfants.

### Grossesse et allaitement :

D'une façon générale  
et de l'allaitement d  
pharmacien avant

### Conditions de :

Tenir à l'abri de



Fabriqué par :

Les Laboratoires

Agrément ONS

N° d'enregistrement au Ministère de la Santé

N° 20212103450/V1/DMP/CA/18

THIERIA PHARMA

Your health, our concern

Z.I. - MATHAKOCH

Aut. ONSSA : ES.19.340.22

LOT : 008  
PER : 04-26  
PPC : 74.00DH

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

### DEFAX® 30 mg, comprimés sécables Déflazacort

**Veillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'information à votre médecin ou à 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 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.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
3. Comment prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
6. Informations supplémentaires.

### 1- QU'EST-CE QUE DEFAX® 30 mg, comprimés sécables ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**DEFAX® 30 mg** appartient au groupe des médicaments appelé corticostéroïdes.

Les corticostéroïdes sont des hormones produites dans le corps et influencent des processus corporels vitaux. D'autre part, les corticostéroïdes sont également de puissants médicaments qui sont utilisés lors de nombreuses maladies organiques impliquant des réactions inflammatoires ou les défenses immunitaires. Ils diminuent les réactions inflammatoires et allergiques.

Lorsque les corticostéroïdes sont utilisés durant une longue période, ils peuvent causer différents effets indésirables.

Les comprimés **DEFAX® 30 mg** ne doivent être utilisés que sur prescription médicale pour traiter :

- Maladies rhumatismales et du collagène.
- Allergies sévères (asthme bronchique) ou réactions allergiques ne répondant pas aux autres traitements.
- Affections cutanées,
- Certaines maladies inflammatoires de la rétine et de la choroïde de l'œil ;
- Certaines maladies du sang ;
- Certaines maladies des voies respiratoires ;
- Certaines maladies inflammatoires de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse)
- Certaines maladies rénales ou formes sévères d'inflammation du foie.

### 2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DEFAX® 30 mg, comprimés sécables ?

Liste des informations nécessaires avant la prise de ce médicament :

**Ne prenez jamais DEFAX® 30 mg, comprimés sécables dans les cas suivants :**

- Allergie (hypersensibilité) connue au déflazacort ou à l'un des excipients de ce médicament.
- Ulcère de l'estomac.
- Infections bactériennes (tuberculose évolutive) ou virales (maladie de l'œil herpès simplex, zona, varicelle), ou mycoses généralisées.

PPV 9240 DH

DEFAX® 30 mg  
Déflazacort

10 comprimés sécables



## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**DEFAX® 30 mg, comprimés sécables**  
**Déflazacort**

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'information à votre médecin ou à 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 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.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est ce que **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
3. Comment prendre **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ?
6. Informations supplémentaires.

### 1- QU'EST CE QUE **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**DEFAX® 30 mg** appartient au groupe des médicaments appelé corticostéroïdes.

Les corticostéroïdes sont des hormones produites dans le corps et influencent des processus corporels vitaux. D'autre part, les corticostéroïdes sont également de puissants médicaments qui sont utilisés lors de nombreuses maladies organiques impliquant des réactions inflammatoires ou les défenses immunitaires. Ils diminuent les réactions inflammatoires et allergiques.

Lorsque les corticostéroïdes sont utilisés durant une longue période, ils peuvent causer différents effets indésirables.

Les comprimés **DEFAX® 30 mg** ne doivent être utilisés que sur prescription médicale pour traiter :

- Maladies rhumatismales et du collagène.
- Allergies sévères (asthme bronchique) ou réactions allergiques ne répondant pas aux médicaments courants,
- Affections cutanées,
- Certaines maladies inflammatoires de la rétine
- Certaines maladies du sang ;
- Certaines maladies des voies respiratoires ;
- Certaines maladies inflammatoires de l'intestin
- Certaines maladies rénales ou formes sévères

### 2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DES COMPRIMÉS SÉCABLES ?

Liste des informations nécessaires avant la prise :

Ne prenez jamais **DEFAX® 30 mg, comprimés sécables** si :

- Allergie (hypersensibilité) connue au déflazacort
- Ulcère de l'estomac
- Infections bactériennes (tuberculose évolutive) ou virales (maladie de l'œil herpès simplex, zona, varicelle), ou mycoses généralisées.

PPV: 92,40 DH



**DEFAX® 30 mg**  
**Déflazacort**

10 comprimés sécables



6 118001 220816

AMM N° 13/2020 DMP/21 NCV



# CELEPHI® 100 mg, Boîte de 20 gélules

## CELEPHI® 200 mg, Boîtes de 10 et 20 gélules

Célécoxib



Veillez lire attentivement l'intégralité de 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, il pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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.

### Que contient cette notice :

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

### 1. Qu'est ce que CELEPHI®, gélule et dans quel cas est-il utilisé ?

**Classe pharmacothérapeutique :** Anti-inflammatoires non stéroïdiens, antiarthritiques, Coxibs, Code ATC : M01AH01.

CELEPHI®, gélule est utilisée chez l'adulte pour soulager les signes et symptômes de l'arthrose, de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante.

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CELEPHI®, gélule ?

**Ne prenez jamais CELEPHI®, gélule :**

- ⊗ si vous êtes allergique au célécoxib ou à l'un des autres composants, mentionnés dans la rubrique 6
- ⊗ antécédents d'allergie à la classe de médicaments appelée « sulfamides » (certains antibiotiques utilisés dans le traitement d'infections en font partie).
- ⊗ présence d'un ulcère ou d'une hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins,
- ⊗ antécédents d'asthme, de polypes dans le nez, de congestion nasale grave ou d'une réaction allergique avec éruption cutanée accompagnée de démangeaisons, gonflement du visage, des lèvres, de la langue ou du cou, des difficultés à respirer ou des râles, déclenchés par la prise d'acide acétylsalicylique ou d'un autre anti-inflammatoire utilisé contre la douleur (AINS),
- ⊗ grossesse. Si vous êtes susceptible d'être enceinte pendant votre traitement, vous devez discuter de mesures de contraception avec votre médecin.
- ⊗ allaitement,
- ⊗ maladie grave du foie,
- ⊗ maladie grave des reins,
- ⊗ maladie inflammatoire des intestins telle qu'une rectocolite hémorragique ou une maladie de Crohn,
- ⊗ insuffisance cardiaque, maladie ischémique du cœur avérée ou pathologie cardiovasculaire, tels qu'un diagnostic de crise cardiaque, un accident vasculaire cérébral ou un accident ischémique transitoire (diminution temporaire du flux sanguin vers le cerveau), une angine de poitrine ou une obstruction des vaisseaux sanguins irriguant le cœur ou le cerveau,
- ⊗ présence ou antécédents de problèmes de circulation sanguine (maladie artérielle périphérique) ou antécédent d'intervention chirurgicale des artères de vos jambes.

**Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre CELEPHI®, gélule :**

- ⊗ antécédents d'ulcère ou d'hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins (**ne prenez pas CELEPHI®, gélule** si vous êtes **actuellement** atteint d'un ulcère ou d'une hémorragie au niveau de votre estomac ou de vos intestins),
- ⊗ utilisation d'acide acétylsalicylique (y compris à faible dose pour protéger votre cœur),
- ⊗ si vous prenez des traitements antiplaquettaires,
- ⊗ utilisation de médicaments pour diminuer la coagulation sanguine (par exemple la warfarine/les anticoagulants de type warfarine ou les nouveaux anticoagulants oraux tels que l'apixaban),
- ⊗ utilisation de médicaments appelés corticostéroïdes (tels que la prednisone),
- ⊗ l'administration de CELEPHI®, gélule, se fait en même temps que celle

Pour la polyarthrite rhumatoïde, la dose recommandée est de 200 mg par jour ; elle peut être augmentée par votre médecin à 400 mg maximum si besoin.

**La dose est habituellement :**

- une gélule de 100 mg deux fois par jour.

Pour la spondylarthrite ankylosante, la dose recommandée est de 200 mg par jour ; elle peut être augmentée par votre médecin à 400 mg maximum si besoin.

**La dose est habituellement :**

- une gélule de 200 mg une fois par jour ou une gélule de 100 mg deux fois par jour.

**Problèmes rénaux ou hépatiques :** informez votre médecin si vous avez des problèmes rénaux ou hépatiques car vous pourriez avoir besoin d'une dose plus faible.

**Personnes âgées, en particulier pesant moins de 50 kg :** si vous avez plus de 65 ans et en particulier si vous pesez moins de 50 kg, votre médecin peut être amené à vous suivre plus étroitement.

Ne pas dépasser la dose de 400 mg/jour.

**CELEPHI®, gélule est réservée à l'adulte et ne doit pas être utilisée chez l'enfant.**

**Si vous avez pris plus de CELEPHI®, gélule que vous n'auriez dû :**

- Ne prenez pas plus de gélules que votre médecin vous a prescrites. Si vous avez pris plus de gélules, consultez immédiatement votre médecin, votre pharmacien ou l'hôpital et prenez votre médicament avec vous.

**Si vous oubliez de prendre CELEPHI®, gélule :**

Si vous avez oublié de prendre une gélule, prenez-la dès que vous vous en apercevez. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

**Si vous arrêtez de prendre CELEPHI®, gélule :**

L'interruption brutale de votre traitement par CELEPHI®, gélule peut provoquer une aggravation de vos symptômes. N'interrompez pas la prise de CELEPHI®, gélule sauf si votre médecin vous le demande. Votre médecin pourra vous conseiller de réduire la dose pendant quelques jours avant d'interrompre définitivement le traitement.

### 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, CELEPHI®, gélule est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Si un des effets suivants survient, arrêtez immédiatement CELEPHI® et contactez votre médecin :

- ⊗ Une réaction allergique pouvant être caractérisée par une éruption cutanée, un gonflement du visage, des râles ou une difficulté à respirer.
- ⊗ Des troubles cardiaques pouvant se caractériser par une douleur dans la poitrine.
- ⊗ Une douleur intense au niveau de l'estomac ou des signes de saignement au niveau de l'estomac ou des intestins incluant la coloration noire des selles, la présence de sang dans les selles ou les vomissements.
- ⊗ Une réaction cutanée telle qu'une éruption, des bulles ou un décollement de la peau.
- ⊗ Une insuffisance hépatique dont les symptômes peuvent inclure des nausées (mal au cœur), des diarrhées, une jaunisse (votre peau ou le blanc de vos yeux se colorent en jaune).

**Les autres effets indésirables :**

**Très fréquents : pouvant affecter plus de 1 personne sur 10 :**

Hypertension, dont aggravation d'une hypertension existante.

**Fréquents : pouvant affecter**

cardiaque, Rétention hydrique avec gonflement, Douleur dans le dos, Vertiges, difficulté à dormir, Vomissements, flatulences, Éruption, Difficulté à avaler, Céphalées, Nausées, Aggravation d'allergies existantes, B

**Peu fréquents : pouvant affecter**

Accident vasculaire cérébral, Ins Anomalies des tests hépatiques sa sanguins, Anémie, Anxiété, dépres de fourmillements ou de picotement dans le sang, Vision brouillée, dans les oreilles, Constipation, rét, infla Inflammation de l'estomac ou des Eruption cutanée avec démangeais respirer, Couleur anormale de la peau (rouge), douleur thoracique, Gonflement du visage.

**Rares : pouvant affecter jusqu'à 1 personne sur 1000**

Ulcères (saignements) de l'estomac, de l'œsophage ou des intestins,

CELEPHI® 100 mg 20 Gélules



6 118000 051602

TEST : 04E  
PER : JUN 2024  
PPV : 75 DH 00





NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Depo-Medrol®**

**80 mg/2 ml**

**Suspension Injectable**

acétate de méthyprednisolone



**Veillez 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.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le laissez pas être utilisé par d'autres personnes, car il peut 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. Il s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que Depo-Medrol et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Depo-Medrol ?
3. Comment utiliser Depo-Medrol ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Depo-Medrol ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que Depo-Medrol et dans quel cas**

*Ce médicament contient de l'acétate de méthyprednisolone.*

L'acétate de méthyprednisolone appartient au groupe des glucocorticoïdes. Il agit sur les manifestations locales de l'inflammation (chaleur, gonflement, douleur, rougeur, etc.) (l'hypersensibilité). Elle influence également de nombreux organes et processus métaboliques dans l'organisme.

Ainsi, on l'utilise pour le traitement de nombreuses affections telles que :

- affections rhumatismales d'origines diverses :



GY6781  
12/2027  
P.P.V:37DH70



NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Depo-Medrol®**

**80 mg/2 ml**

**Suspension Injectable**

acétate de méthyprednisolone



**Veillez 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.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le laissez pas être utilisé par d'autres personnes, car il peut 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. Il s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

**Que contient cette notice ?**

1. Qu'est-ce que Depo-Medrol et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Depo-Medrol ?
3. Comment utiliser Depo-Medrol ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver Depo-Medrol ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

**1. Qu'est-ce que Depo-Medrol et dans quel cas**

*Ce médicament contient de l'acétate de méthyprednisolone.*

L'acétate de méthyprednisolone appartient au groupe des glucocorticoïdes. Il agit sur les manifestations locales de l'inflammation (chaleur, gonflement, douleur, rougeur, etc.) (l'hypersensibilité). Elle influence également de nombreux organes et processus métaboliques dans l'organisme.

Ainsi, on l'utilise pour le traitement de nombreuses affections telles que :

- affections rhumatismales d'origines diverses :



GY6781  
12/2027  
P.P.V:37DH70