

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

MA7780

Déclaration de Maladie : N° P19-0005582

Maladie

Dentaire

Optique

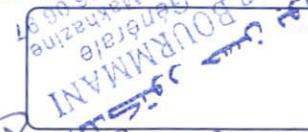
Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 511 Société : RAM
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : CHITIOUI Abdellah Date de naissance : 25.02.1947
 Adresse : 25 LOT ZOUBIDA PERRECHID
 Tél. : 06.61.28.83.59 Total des frais engagés : 200.300 + 668.40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 08.08.2023

Nom et prénom du malade : CHITIOUI Abdellah Age :

Lien de parenté :

Même Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

ostéo arthrite

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.

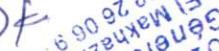
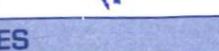
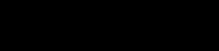
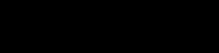
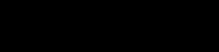
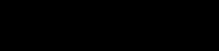
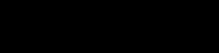
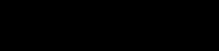
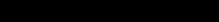
J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Casablanca

Signature de l'adhérent(e) : CHITIOUI Abdellah

Le : 08/08/2023

RELEVE 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
8-2			4000	                              <img alt="Handwritten signature of Dr. BOURNMANI" data-bbox="650 59550 8

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<p>صيدلية مسجد الرياض Pharmacie Mosquée Riad Dr : Siham TAMIR N: 1 - 2 Mosquée Riad Hay Riad-Berrechide Fix : 0522336822</p>	10/08/23	668,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR .BERRADA JALIL Radiologue 12 Rue d'Alger Casablanca 0522 22 08 10/03/22	08.18.23	220	300 DHS

AUXILIAIRES MEDICAUX

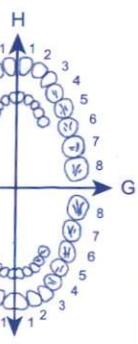
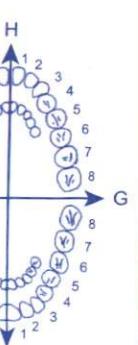
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE 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
				Montants des soins
				Début d'exécution
				Fin d'exécution
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H 25533412 00000000	G 21433552 00000000		Coefficient des travaux
	D 00000000	G 35533411		Montants des soins
	B 11433553			Date du devis
				Date de l'exécution
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

DOCTEUR HASSAN BOURMMANI

Médecine Générale

Echographie

103, Place Oued El Makhazine

Casablanca

Tél : 05 22 26 06 97

الدكتور حسن بورمانى

الطب العام

الفحص بالصدى

103، ساحة واد المخازن

دار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 06 97

جبل تيزين سعيد الدين

شارع مسجد رياض
Dr : Siham TAMIR

N° 1 - 2 Mosquée Riad Hay Riad Berrechide
Fix : 0522336822

الدار البيضاء في

CHAT I COT
Assaleet

66,80

1) Vol tecu 50
mf 7/5

44,90

2) Vol tecu Engf
mf 7/5

103,70x4

3) Contiflu SN
mf b

الرمانى

31,30x2

4) Zyleric 200 N 2
mf h n

Hay Riad

Tel

24,50x2

5) Spzsoft
mf

£ 668,10



الدكتور حسن بورمانى
Dr. Hassan BOURMMANI
Médecine Générale
103, Place Oued El Makhazine
Casablanca - Tél: 0522 26 06 97



Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براادة السوني

خريج كلية الطب
بمونيولي

CASABLANCA ,LE : 08/08/2023

I.R.M

SCANNER SPIRALE
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

DENTA-SCANNER

RADIOLOGIE
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER
Numérisée

GONOMETRIE
Numérisée

ECHOGRAPHIE
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO
Biphotonique

PANORAMIQUE
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M
Numérisée

CONE BEAM

RADIO PHOTO

EXONEREE DE LA TVA

Facture N°: FA23/06863

CHTOUI ABDELLAH
ICE :

REF.NN.

Désignation	Quantité	P.U	Montant
CHEVILLE + PIED F+P	1,00	300,00	300,00
Total			300,00

Arrêtée la présente Facture à la somme de :

Trois cents Dirhams

Timbres fiscaux en cas de paiement en espèces
OMCPTB BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMC/ ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JAQUES/CASABLANCA.
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033



Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine
de Montpellier

الدكتور خالد براة السوني

خريج كلية الطب
بمونبولي

I.R.M

SCANNER SPIRALE ■
CORPS ENTIER - 3D
Multi-barrettes

CASA LE : 08.08.2023

DENTA-SCANNER ■

RADIOLOGIE ■
Conventionnelle
Numérisée

RACHIS ENTIER ■
Numérisée

GONOMETRIE ■
Numérisée

ECHOGRAPHIE ■
pluridisciplinaire

ECHOGRAPHIE ■
Doppler couleur

MAMMOGRAPHIE ■
Tomosynthèse

OSTEO-DENSITO ■
Biphotonique

PANORAMIQUE ■
DENTAIRE
Numérisée

TELERADIO A 4 M ■
Numérisée

CONE BEAM ■

RADIO - PHOTO ■

**NOM : CHTIOUI ABDELLAH
DR : BOURMMANI HASSAN
RX : CHEVILLE +PIED DROIT F/P**

- *Absence de trait de fracture au niveau de la cheville gauche.*
- *Absence de signe de luxation.*
- *Absence d'anomalie osseuse suspecte.*

**CONFRATERNEMENT
DR. BERRADA SOUNNI . K.**



DOCTEUR HASSAN BOURMMANI

Médecine Générale

Echographie

103, Place Oued El Makhazine

Casablanca

Tél : 05 22 26 06 97

Casablanca, le

الدكتور حسن بورمانى

الطب العام

الفحص بالصدرى

103، ساحة واد المخازن

دار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 06 97

دار البيضاء في

٨ - ٨ - ٢٠٢٤
I. C (CT) ON I
Adellet

) Rx de la
de f D
F et P

Casablanca - Tel: 0522 26 06 97
103, Place Oued El Makhazine
Médecine Générale
Dr. Hassan Bourmanni
ج. ١٠٣، ساحة واد المخازن

DR. BERRADA SOUNNI K
Radiologue

12, Rue d'Alger-Casablanca
Tél: 0522 22 08 10 / 0522 22 26 56

Spasfon® 80 mg

Comprimé enrobé

Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION :

Phloroglucinol hydraté 80.000 mg

..... en Phloroglucinol anhydre

..... 62,233 mg
..... 80 mg

..... hydraté,
..... de blé,
..... gomme
..... E 171),

..... n de blé,

..... GENTATION :
Comprimé enrobé Boîte de 30

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :
ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE
(A.: appareil digestif et métabolisme)



INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS :

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

L'utilisation de ce médicament, ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire. L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaité.

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

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien.

Spasfon® est un traiteme
du traitement est va
Si les symptômes pe

Posologie

Chez l'adulte :

Prendre 2 comprimés respectant un intervalle de 12 heures. Les comprimés pourront prendre le relais.

traitement d'attaque sous forme injectable, à la posologie maximale de 6 comprimés par 24 heures.

Utilisation chez les enfants

Cette présentation n'est pas adaptée aux enfants de moins de 6 ans.

Chez l'enfant de plus de 6 ans : 1 comprimé par prise, deux fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 12 heures.

LOT 230748
EXP 02 2027
PPV 31.30

LOT 222631
EXP 08/2026
OPV 31.30

LOT 230302
EXP 12 2026
PPV 31.30

www.comptes.fr

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
 5. Comment conserver ZYLORIC comprimés ?
 6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE ZYLORIC comprimés, ET DANS QUELS CAS USE ?

UTILISATION Les comprimés de ZYLORIC contiennent un principe actif appelé l'albutérolalactone qui ralentit certaines réactions chimiques dans l'organisme afin de diminuer le taux d'acide urique dans le sang et les urines. ZYLORIC, comprimé est utilisé pour réduire ou prévenir la formation d'urate d'acide urique lorsque votre organisme produit en trop grande quantité une substance appelée l'acide urique. Ces dépôts sont responsables de certains types de calculs rénaux ou de certains autres types de maladies rénales.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE A PRENDRE ZYI ORIC comprimés ?

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

Ne prenez jamais ZYLORIC, comprimé :

- En cas d'allergie connue à l'allopurinol ou à l'un des constituants mentionnés dans la rubrique 6.
 - Chez l'enfant de moins de 6 ans (contre-indication liée à la forme piquante).

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou pharmacien.

Avertissements et précautions :

Avertissements et précautions : Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ière avant ZYLOTRIC mg, comprimé si vous :

- Avez des problèmes au niveau de votre foie ou de vos reins.
 - Souffrez de problèmes cardiaques ou d'une hypertension artérielle prenez des diurétiques et/ou un médicament appelé un IEC (in l'enzyme de conversion de l'angiotensine).
 - Souffrez actuellement d'une crise de goutte.
 - Etes d'origine chinoise, ethnies Han, africaine ou indienne.
 - Avez des problèmes de thyroïde.

Faites particulièrement attention avec ZYLORIC, comprimé.

- Des éruptions cutanées ont été signalées chez des patients l'allopurinol. Fréquemment, l'éruption cutanée peut entraîner des niveaux de la bouche, de la gorge, du nez, des organes génitaux et une irritation (yeux rouges et gonflés). Ces éruptions cutanées graves sont précédées par des symptômes pseudo-grippaux, fièvre, maux de tête, courbatures (symptômes ressemblant à la grippe). L'éruption peut être une apparition de vésicules sur tout le corps et une desquamation de la peau. En cas d'éruption cutanée ou de symptômes cutanés, arrêtez le traitement.

LOT : M23004
EXP : DEC 2026
PPV : 66,80 DH

Voltarène® 25 mg
Voltarène® 50 mg
Comprimés enrobés. Boîtes de 30
Diclofénac sodique
Voltarène® 100 mg
Suppositoires. Boîte de 5 & 10
Diclofénac sodique



U NOVARTIS

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 toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais 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 VOLTARENÉ® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VOLTARENÉ® ?
3. Comment utiliser VOLTARENÉ® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VOLTARENÉ® ?
6. Informations supplémentaires

1. Qu'est-ce que VOLTARENÉ® et dans quel cas est-il utilisé ?

Selon prescription du médecin.

Voltarène est un antirhumatismal non stéroïdien ayant des propriétés anti-inflammatoires et analgésiques.

L'utilisation de Voltarène soulage les symptômes de l'inflammation, comme la douleur et l'enflure, en bloquant la synthèse des molécules (prostaglandines) qui sont responsables de l'inflammation, de la douleur et de la fièvre. Mais il ne peut en éliminer les causes. Voltarène est utilisé sur prescription médicale dans les affections rhumatismales, par exemple arthroses, les inflammations et douleurs lors de crises de goutte, les états douloureux du dos et de la colonne cervicale, les rhumatismes des tissus mous, les inflammations et douleurs après une blessure (p. ex. entorse, élongation), les inflammations et douleurs après une intervention chirurgicale (p. ex. orthopédique ou dentaire), les douleurs et inflammations en gynécologie, les crises de migraine (suppositoires seulement), traitement complémentaire lors de diverses infections aiguës douloureuses, en particulier au niveau des oreilles, du nez et de la gorge. Il ne faut pas prendre Voltarène uniquement pour faire baisser la fièvre.

Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou avec des risques importants de maladie cardiaque, votre médecin réévaluera à intervalles réguliers la poursuite du traitement par Voltarène, en particulier si votre traitement dure plus de 4 semaines.

2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser VOLTARENÉ® ?

• Ne prenez jamais Voltarène

Si vous êtes allergique à l'un de ses composants ou si vous avez déjà développé une détresse respiratoire ou des réactions de la peau de type allergique, par exemple un gonflement du visage, des lèvres, de la langue, du cou et/ou des extrémités (signes d'un angioédème), après la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments antirhumatismaux ou antidouleurs, qu'on appelle anti-inflammatoires non stéroïdiens; durant le dernier trimestre de la grossesse; en cas d'ulcères actifs de l'estomac ou de l'intestin grêle (ulcères du duodénum), de saignements ou de perforations de l'estomac ou de l'intestin grêle ou encore de symptômes tels que sang dans les selles ou selles noires; en cas de maladies inflammatoires chroniques de l'intestin (maladie de Crohn, colite ulcéreuse); en cas de défaillance la fonction hépatique ou rénale; en cas de diminution sévère du débit cardiaque; lors du traitement des douleurs suivant une opération de «�» pas-à-pas cardiaque (utilisation de la circulation extracorporelle). Les suppositoires peuvent entraîner une réaction d'allergie (inflammation de l'extrémité distale de l'intestin) (avec saignements et écoulements).

Si l'une de ces situations s'applique à votre cas, veuillez le signaler à votre médecin et ne prenez pas Voltarène. Votre médecin décidera si ce médicament vous convient. En raison de leur teneur élevée en principe actif, les comprimés à 50 mg et les suppositoires à 50 ou 100 mg ne conviennent pas aux enfants de moins de 14 ans. Si vous pensez être éventuellement allergique, demandez conseil à votre médecin. Durant le traitement par Voltarène, il est possible de voir apparaître des ulcères au niveau de la muqueuse du tractus gastro-intestinal supérieur, rarement des hémorragies ou, dans des cas isolés, des perforations (gastriques ou intestinales). Ces complications peuvent survenir n'importe quand durant le traitement, sans aucun

En cas de traitement prolongé par Voltarène (plus de 3 mois ou 3 mois et quelques semaines), il est important de respecter les contrôles réguliers prévus par votre médecin.

La prudence s'impose chez les patients âgés, notamment chez les patients âgés fragiles ou d'un faible poids corporel, susceptibles d'être plus sensibles de manière plus sensible aux effets de Voltarène et qui ne devront pas prendre Voltarène sans mesure de précaution, que la dose minimale efficace.

Ce médicament contient moins de 1 mmol de sodium (23 mg) par unité posologique, c'est-à-dire qu'il est pratiquement « exempt de sodium ».

Les comprimés enrobés Voltarène contiennent du Poly (oxyéthylène)-40 de l'huile de ricin et peuvent entraîner une intolérance gastrique et la diarrhée.

Ne prenez Voltarène qu'après avoir consulté votre médecin, lorsque vous savez que vous souffrez d'intolérance hydrocarbonée.

Grossesse et allaitement

Grossesse

Si vous êtes enceinte ou si vous envisagez une grossesse, vous ne pouvez prendre Voltarène qu'après en avoir discuté avec votre médecin. Voltarène ne doit pas être pris pendant le dernier trimestre de la grossesse.

Allaitement

Voltarène ne doit pas être pris pendant la période d'allaitement sauf en cas d'autorisation explicite par votre médecin.

Effet sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Ce médicament peut affecter les réactions, l'aptitude à conduire et la capacité à utiliser des outils ou des machines!

De plus, lors d'apparition de vertiges, troubles visuels ou d'autres troubles nerveux centraux, vous devez tout particulièrement renoncer à conduire un véhicule ou à utiliser des machines et vous devez contacter immédiatement votre médecin.

Excluent l'effet notoire :

Comprimés enrobés : Lactose Monohydrate

3. Comment utiliser VOLTARENÉ® ?

C'est le médecin qui fixe individuellement la posologie et le mode d'administration en fonction de l'indication, de l'âge et de la gravité des troubles. Veuillez suivre scrupuleusement les instructions du médecin. Ne dépassez pas la dose journalière recommandée ou la durée du traitement prescrite par votre médecin.

Si vous utilisez Voltarène pendant plus de quelques semaines, vous devez consulter régulièrement votre médecin pour vérifier que vous ne souffrez pas d'effets secondaires.

Adultes: La dose journalière en début de traitement est généralement de 100–150 mg. Si l'atteinte est moins grave ou lors de traitement prolongé, 75–100 mg par jour suffisent la plupart du temps. La dose journalière est habituellement répartie en 2-3 prises. Ne dépassez pas une dose maximale de 150 mg par jour. Pour éviter les douleurs nocturnes et/ou la raideur matinale, on peut aussi mettre 1 suppositoire à 100 mg pour la nuit ou prendre 2 comprimés enrobés à 25 mg ou 1 comprimé enrobé à 50 mg pendant la journée.

En cas de douleurs douloureuses commencez par une dose unique de 50–100 mg dès les premiers symptômes. Continuez avec 50 mg trois fois par jour au maximum, pendant quelques jours si nécessaire.

Prendre les comprimés enrobés de Voltarène avec beaucoup de liquide de préférence avant les repas; elles ne doivent pas être partagées ou mâchées.

En cas de migraine, vous pouvez utiliser les suppositoires Voltarène, conformément à la prescription de votre médecin. En règle générale, l'administration de 1 suppositoire à 100 mg dès les premiers signes de la crise migraineuse, est suffisante.

Vous devez enlever la feuille qui entoure le suppositoire et enfoncez ce dernier profondément dans le rectum (après avoir été à la selle). Si la douleur persiste, vous pouvez appliquer un second suppositoire de 50 mg.

Si la douleur continue le traitement les jours suivants, vous ne devrez pas dépasser une dose maximale de 150 mg par jour (p. ex. 3 suppositoires à 50 mg).

Enfants: Il existe des suppositoires et de la solution buvable en gouttes spécialement destinées aux enfants.

Ne changez pas de votre propre chef le dosage prescrit. Adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien si vous estimez que l'efficacité du médicament est trop faible ou au contraire trop forte.

4. Quels sont les

LOT M0571
EXP 08 2025
PPV 44.90 DH

GTIN: 18901296110185
Lot: DFD2367A
EXP.: 04/2024
S.N.: NCHP6GXATPY

GTIN: 18901296110185
Lot: DFD3503A
EXP.: 07/2024
S.N.: P2SYEC5DV2F

CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération prolongée
Voie orale



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération prolongée
Voie orale



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération prolongée
Voie orale



CONTIFLO® OD 0.4mg

Boîte de 30 gélules à libération prolongée
Voie orale



CONTIFLO®
OD 0.4 mg

GTIN: 18901296110185
Lot: DFB2539C
EXP.: 05/2024
S.N.: GMUGJFY85TX

GTIN: 18901296110185
Lot: DFD3460E
EXP.: 07/2024
S.N.: 2HU55DSJE2S

CONTIFLO® OD

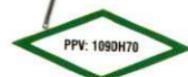


PPV: 1090H70

30 Gélules
libération prolongée
Voie orale

0.4 mg

CONTIFLO® OD



PPV: 1090H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale

0.4 mg

CONTIFLO® OD



PPV: 1090H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale

0.4 mg

CONTIFLO® OD



PPV: 1090H70

30 Gélules
à libération prolongée
Voie orale

0.4 mg