

# 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

- 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

17778

## 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 : CHITOU Abdellah Date de naissance : 25.02.1947  
Adresse : 25 Lot Zouaida BERRICHID  
Tél : 0661288359 Total des frais engagés : 200.30 + 668.10 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 08/08/2023  
Nom et prénom du malade : CHITOU Abdellah Age :  
Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : ASK mtr  
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 : 08/08/2023

Signature de l'adhérent(e) :



# 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

# EXECUTION DES ORDONNANCES

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

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
DR. BERRADA SOUNIK 12 Rue d'Alger Casablanca tel : 0522 22 08 10 / 0522 22 26 56	08/08/23	2-20	300 MS

# AUXILIAIRES MEDICAUX

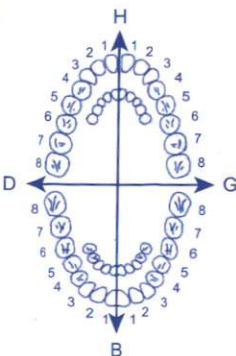
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

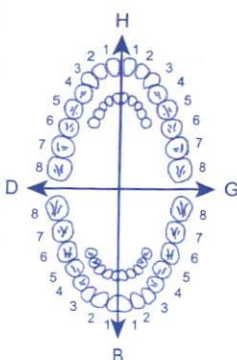
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				

# 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	
DATE DU DEVIS	
DATE DE L'EXECUTION	

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 Makhasine

Casablanca

Tél : 05 22 26 06 97

صيدلية مسجد الرياض  
Pharmacie Mosquée Riad

Dr : Siham TAMIR  
N: 1 - 2 Mosquée Riad Hay Riad Berrechide  
Fix : 0522336822

الدكتور حسن بورماني

الطب العام

الفحص بالهرى

103، ساحة واد المخازن

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 06 97

الدار البيضاء في

CHT ICF  
Abdellah

66,80

14,90

109,70 x 4

34,30 x 2

27,50 x 2

Volkeren

Volkeren

Contiflor

Zyhoric

Spasofin



1,668,90

الدكتور حسن بورماني

Dr. Hassan BOURMMANI

Médecine Générale

103, Place Oued El Makhazine

Casablanca - Tél: 0522 26 06 97





# الفحص بالأشعة واد المخازن

## Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد بريدة السوني

خريج كلية الطب  
بمونبليي

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

CHTIOUI 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

OMCPT BANCAIRE N° : 013780010960001050010548/BMCI ANGLE RUE D'ALGER ET RUE JEAN JACQUES - CASABLANCA.  
CNSS 1707572-PATENTE 35503945 IF 40400480 ICE 001598548000033



# الفحص بالأشعة واد المخازن Radiologie Oued El Makhazine

Dr. Khalid BERRADA SOUNNI

Lauréat de la Faculté de Médecine  
de Montpellier

الدكتور خالد بريدة السونني

خريج كلية الطب  
بمونبليي

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

**CASA LE : 08.08.2023**

**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.

**CONFRATERNELLEMENT  
DR. BERRADA SOUNNI . K.**



DOCTEUR HASSAN BOURMMANI

Médecine Générale

Echographie

103, Place Oued El Makhasine

Casablanca

Tél : 05 22 26 06 97

Casablanca, le

الدكتور حسن بورماني

الطب العام

الفحص بالصدى

103, ساحة واد المخازن

الدار البيضاء

الهاتف : 05 22 26 06 97

الدار البيضاء في

7. C+T ou I  
Bellel

Rx de con  
de fnt  
F et P

Dr. Hassan BOURMMANI  
Médecine Générale  
103, Place Oued El Makhasine  
Casablanca - Tél: 0522 26 06 97

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

**Veillez 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  
Comprimé enrobé en Phloroglucinol anhydre ..... 52,233 mg  
..... 80 mg

hydraté,  
de blé,  
gomme  
(E 171),

n de blé,

## PRÉSENTATION :

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 allaite.

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 en cas de doute.

Spasfon® est un traitement du traitement est ve  
Si les symptômes pe  
Posologie

### Chez l'adulte :

Prendre 2 comprimés respectant un intervalle de 4 heures, chaque prise sans

Les comprimés pourront prendre le rôle de 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



LOT 230748  
EXP 02 2027  
PPV 31.30

LOT 222631  
EXP 08 2026  
PPV 31.30

LOT 230302  
EXP 12 2026  
PPV 31.30

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 UTILISER ?

Les comprimés de ZYLORIC contiennent un principe actif appelé l'allopurinolol qui agit en ralentissant la vitesse de certaines réactions chimiques de 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 l'apparition de certains types de calculs rénaux ou de certains autres types de troubles rénaux.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE A L'HEURE DE PRENDRE ZYLORIC 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'allopurinolol 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 posologique).

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

### **Avertissements et précautions :**

Adressez-vous à votre médecin, pharmacien ou infirmier/ière avant de prendre ZYLORIC 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 (si vous prenez des diurétiques et/ou un médicament appelé un IEC (inhibiteur de 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 prenant l'allopurinolol. Fréquemment, l'éruption cutanée peut entraîner des symptômes au niveau 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 suivie d'une apparition de vésicules sur tout le corps et une desquamation de la peau. En cas d'éruption cutanée ou de symptômes cutanés, arrêtez de prendre le médicament et consultez immédiatement votre médecin.



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

 **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 votre 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 **VOLTARÈNE®** et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser **VOLTARÈNE®** ?
3. Comment utiliser **VOLTARÈNE®** ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver **VOLTARÈNE®** ?
6. Informations supplémentaires

**1. Qu'est-ce que **VOLTARÈNE®** 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 employer Voltarène uniquement pour faire baisser la fièvre.  
Si vous souffrez d'une maladie cardiaque ou avez 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 **VOLTARÈNE®** ?**

**- 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 angioedème), après la prise d'acide acétysalicylique ou d'autres médicaments antirhumatismaux, antidouleurs, ou/ou 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 by-pass cardiaque (utilisation de la circulation extracorporelle). Les suppositoires ne doivent pas être utilisés en cas de rectite (inflammation de l'extrémité distale de l'intestin) (avec saignements et écoulements).

Si l'un 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 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 7 semaines), il est important de respecter les contrôles réguliers prévus par votre médecin. Chez les patients âgés et/ou fragiles ou d'un faible poids corporel, suscitant des inquiétudes de manière plus sensible aux effets de Voltarène et qui ne doivent donc pas être traités avec une 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.

**Exciptient à effet notoire :**

Comprimés enrobés : Lactose Monohydrate

**3. Comment utiliser **VOLTARÈNE®** ?**

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 que vous n'auriez pas remarqués.

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 constituent la plupart du temps la dose journalière 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 règles douloureuses commencez par une dose unique de 50-100 mg dès le début des 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 posologie recommandée. 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 enfoncer 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 vous devez continuer le traitement les jours suivants, vous ne devez 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 destinés 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 effets indésirables ?

Si remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

**5. COMMENT CONSERVER VOLTAÏRÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?**

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

**Date de péremption**

Nécessaire, mises en garde certains signes visibles de détérioration

Les médicaments ne doivent pas être jetés du 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**

Liste complète des substances actives et des excipients

**La substance active est:**

Quantité correspondant à diclofénac sodique ..... 1,00 g

Pour 100 g de gel.

**Les autres composants sont:**

Diéthylamine, carbomère 974 P, cétomacrogol 1000, ester d'acides caprique et caprique avec alcool gras de C12 à C18, alcool isopropylique, paraffine liquide, parfum crème 45', propylène glycol, eau purifiée.

**Parfum** crème 45' : huile essentielle de lavandin, huile essentielle de bois de rose du Brésil, huile essentielle de lavande, alcool benzylique, acétate de terpényle, géraniol.

**Excipient à effet notoire :** Propylène glycol

**Forme pharmaceutique et contenu**

Qu'est-ce que VOLTAÏRÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de gel.

Tubes de 50 g et de 100 g.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée Juin 2014.

**Titulaire d'AMM au Maroc :**  
GlaxoSmithKline Maroc SA - Ain Aouda-Région de Rabat

**Informations médicales :**  
GlaxoSmithKline Maroc

**42-44 Angle Bd. Rachidi et Rue Abou M...**  
Casablanca - Maroc

**Tel : 212 (0) 5 22 48 00 07**

LOT M0571  
EXP 08 2025  
PPV 44.90 DH

**Précautions d'emploi**

La forme gel est réservée à l'adulte.

Le port de gants per le massage kinésithérapeute, en cas d'utilisation intensive, est recommandé.

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

**Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez**

N'utilisez pas ce médicament de votre propre initiative. Demandez l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

**Interactions avec d'autres médicaments**

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

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

Grossesse et allaitement

Jusqu'à la 2ème semaine d'aménorrhée (5 mois de grossesse révolus), votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament de façon ponctuelle.

A partir de la 5ème semaine d'aménorrhée (début du 6ème mois de grossesse), vous ne devez EN AUCUN CAS prendre DE VOUS-MEME ce médicament, car ses effets sur un plan cardio-pulmonaire et rénal, et cela même avec une seule prise.

Le médecin conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prescrire ce médicament pendant l'allaitement.

Il convient d'éviter de l'utiliser pendant l'allaitement.

Il est conseillé à votre médecin ou à votre pharmacien avant de commencer tout médicament.

Il est recommandé de continuer à allaiter pendant tout médicament.

**Excipients à effet notoire :** propylène glycol

**UTILISER VOLTAÏRÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?**

pour un bon usage

**Voie(s) d'administration, Fréquence**

de traitement

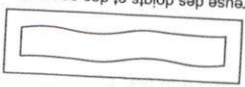
de l'indication, variant de 2 à 4 applications

**Contre-indications :**

Contre-indiqué chez les personnes souffrant de type adhérent, entorse, lésions des articulations (tendinites), traumatismes

Ceci correspond à un ruban de 6 cm (voir schéma à l'annexe 1)

à chaque application est généralement de l'ordre



pour l'application des doigts et des genoux.





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



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

### CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération prolongée  
Voie orale



6 118001 300556

### CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération prolongée  
Voie orale



6 118001 300556

### CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération prolongée  
Voie orale



6 118001 300556

### CONTIFLO® OD 0.4mg

Boite de 30 gélules à libération prolongée  
Voie orale



6 118001 300556



GTIN: 18901296110185  
Lot: DFD2539C  
EXP.: 05/2024  
S.N.: GMUGJFY85TX



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

## CONTIFLO® OD

PPV: 109DH70

30 Gélules  
à libération prolongée  
Voie orale  
**0.4 mg**

## CONTIFLO® OD

PPV: 109DH70

30 Gélules  
à libération prolongée  
Voie orale  
**0.4 mg**

## CONTIFLO® OD

PPV: 109DH70

30 Gélules  
à libération prolongée  
Voie orale  
**0.4 mg**

## CONTIFLO® OD

PPV: 109DH70

30 Gélules  
à libération prolongée  
Voie orale  
**0.4 mg**

هذا الدواء هو دواء مضاد للحموضة و قد تم تصنيعه في  
مصر بواسطة شركة الفارمافاوت  
0.4 mg OD  
ملاحظة: يجب تناول الدواء مع وجبة الطعام

هذا الدواء هو دواء مضاد للحموضة و قد تم تصنيعه في  
مصر بواسطة شركة الفارمافاوت  
0.4 mg OD  
ملاحظة: يجب تناول الدواء مع وجبة الطعام

دواء مضاد للحموضة  
0.4 mg OD

هذا الدواء هو دواء مضاد للحموضة و قد تم تصنيعه في  
مصر بواسطة شركة الفارمافاوت  
0.4 mg OD  
ملاحظة: يجب تناول الدواء مع وجبة الطعام