

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

- 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- 0056593

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1543

Société : RAM

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom :

MOUSSA BAHIM

Date de naissance :

1950

Adresse :

Bd Abdelhak Senhaji, Anap3 N°01
CASABLANCA

Tél. 0647636278

Total des frais engagés : 769,80 DHS

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :

Nom et prénom du malade :

MOUSSA BAHIM

Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie :

HTA - polyarthrite

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 : CASABLANCA

Le : 30/10/2023

Signature de l'adhérent(e) :

23/10/2023

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

091121004

Dr. MOUSSA BAHIM
Spécialiste en Chirurgie
Orthopédique et
Traumatologie
Rue de la Liberté
Casablanca
Tél. 05 22 20 45 45
Fax 05 22 22 78 18

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
30 10 23		2	300,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie P.E. 50, Bd El Khabazi Casablanca Tél 05 22 80 09 70	30.10.23	469,80

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

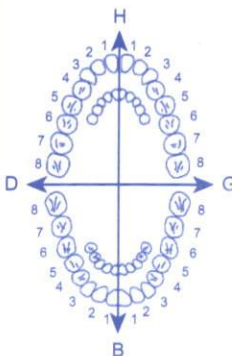
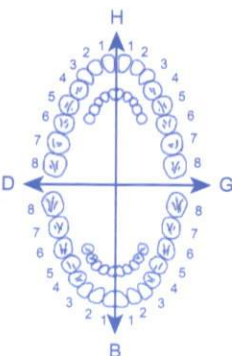
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX														
				MONTANTS DES SOINS														
				DEBUT D'EXECUTION														
				FIN D'EXECUTION														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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

164

Dr. Moussa ROUADI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologie et Orthopédique
164, Rue de la Croix Derb
Kabir - Casablanca
Tél 05 22 80 11 35 - GSM 06 61 16 41 64

ORDONNANCE

CAS le 30.10.2023

Mr/Mme OUSSOUS Brahim

159,50 x 2 Biprateox 10 12,5g n° 225-

cup 1j

13,40 - Colchicine

cup 1j

30,60 x 2

NALGESIC cp n° 225-

cup x 2 1j

26,20 -

Vol Harene 75mg

469,80

cup 1j

Cachet du médecin

Dr. Moussa ROUADI
Spécialiste en Chirurgie
Traumatologie et Orthopédique
164, Rue de la Croix Derb
Kabir - Casablanca
Tél 05 22 80 11 35 - GSM 06 61 16 41 64



صيدلية الدار البيضاء
PHARMACIE DE CASABLANCA
160, Bd El Mahatta - Casablanca
Tél 05 22 80 09 70

تيراكسين® أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ

بريل أرجنين / إنداباميد

حبّات ملبّسة

159,50

1. الدواء. لأنها تحتوي على معلومات هامة لك.

- إذا كانت لديك أسئلة إضافية، فاستشر الطبيب أو الصيدلي.
- لقد وُصف هذا الدواء لك شخصياً. فلا يجوز إطلاقه لشخص آخر، حتى وإن كانت الأعراض متشابهة. فقد تلحق به الضرر.
- إذا شعرت بأي آثار جانبية تحدث إلى طبيبك أو الصيدلي. هذا ينطبق أيضاً على جميع الآثار الجانبية الغير المألوفة (انظر إلى مقطع: «ماهي الآثار الجانبية المحتملة»).

على ما تحتوي هذه النشرة؟

1. ما هو بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ. حبّات ملبّسة وفي أية حالة يستعمل؟
 2. ما هي المعلومات المفروضة معرفتها قبل أخذ بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ. حبّات ملبّسة؟
 3. كيف يؤخذ بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ. حبّات ملبّسة؟
 4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
 5. كيف يحفظ بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ. حبّات ملبّسة؟
 6. محتوى العبوة ومعلومات إضافية.
 7. ما هو بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ. حبّات ملبّسة وفي أية حالة يستعمل؟
- الشفة العلاجية الصيدلانية: البيروندوريل ومدرات البول، كود C09BA04 : ATC
- بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ هو عبارة عن دواء يجمع بين مادتين فعالتين: البيروندوريل والإنداباميد. هذا الدواء مضاد لارتفاع الضغط الشرياني، ويوصف لعلاج ضغط الدم المرتفع لدى البالغين. يوصف بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ للمصابين بواسطة البيروندوريل 10 ملغ وبواسطة الإنداباميد 2,5 ملغ بصفات متصلة، فيما كانهم، عوضاً عن ذلك، أن يأخذوا حبة واحدة من بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ حيث أنها تحتوي على هاتين المادتين الفعالتين.
- ينتمي البيروندوريل إلى صنف مثبطات الإنزيم المحوّل للأجيوكتين (IEC). وتقوم هذه المادة بتوسيع الأوعية الدموية مسهّلة بهذا عمل القلب في ضخ الدم. أما الإنداباميد فهو مدر للبول. وإن مدرات البول ترفع مقدار البول الصادر عن الكلية. لكن الإنداباميد مختلف عن بقية مدرات البول، بحيث أنه يرفع مقدار البول بشكل شلّيل. بهذا تقوم هاتين المادتين الفعالتين في تخفيض الضغط الشرياني وتعملان معاً بالتحكم به.
2. ما هي المعلومات المفروضة معرفتها قبل أخذ بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ. حبّات ملبّسة؟
- لا يجوز على الإطلاق استعمال بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ. حبّات ملبّسة،

(disopyramide, amiodarone, ibutilide, dofetilide, digitaliques, sotalol, brétylium

- سيبرابريد، ديفيمائيل (لعلاج الاضطرابات المعدية والهضمية).
 - ديفوكسين digoxine أو غيره من الأدوية الديجيتالية (لعلاج الاضطرابات القلبية).
 - باكوفين baclofène (لعلاج تيبس العضلات الناتج عن أمراض مثل التصلب المتعدد).
 - الأدوية المستعملة في علاج داء السكري مثل الأسكرين والمنفورين والغليتين.
 - الكالسيوم، بما في ذلك مكملات الكالسيوم.
 - المسهّلات الملبّسة (مثل sené).
 - مضادات التهاب غير الستيرويدية (مثل إيبوبروفين)، أو الجرعات المرتفعة من الساليسيلات (مثل الحرارة، وكذا لمخ نخر الدم).
 - أمفوتريسين B amphotericine B بالحقن (لعلاج الإصابات الفطرية الحادة).
 - الأدوية المستعملة في علاج الاضطرابات النفسية مثل الاكتئاب، أو القلق، أو الفصام... مثل مضادات الاكتئاب الثلاثية الحلقات، أو مضادات الدهان (مثل أميسولريد، سولبريد، سولتوبريد، تيابرير، هالوبيريدول، دوفريدول).
 - تتراسوسايد tetrasocside (لعلاج مرض كرون maladie de Crohn).
 - تريامبوريم (لعلاج حالات الدوى).
 - موسّعات الأوعية الدموية بما فيها مشتقات النترات (المستحضرات التي من شأنها توسيع الأوعية الدموية).
 - الأدوية المستعملة في علاج انخفاض الضغط الشرياني، أو في علاج الصدمة أو في علاج الربو (منها) إيفرين أو نودادريالين أو أدريالين.
- بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ حبّات ملبّسة مع الطعام والشراب من المستحسن أخذ بيريتراكسين أرجنين 10 ملغ / 2,5 ملغ قبل وجبة الطعام.
- الحمل والإرضاع
- إذا كنت حاملاً أو مضطربة، أو تعتقد بأنك حامل، أو تخططين للإصابة، راجعي الطبيب أو الصيدلي



060300
PPV
EXP 042026
LOT 2316452

NALGESIC® 300
Comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement
notice avant d'utiliser
contient des informations
votre traitement.

• Gardez cette notice pour vous en cas de besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, 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.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :
Fénoptorène (sous forme de fénoptorène calcium) 300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé

Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydrate, stéarate de magnésium, acide stéarique, Ambicell.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.
Anti-inflammatoire non stéroïdien.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de plus de 15 ans dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

- Ne pas utiliser NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé, dans les cas suivants :
- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) ;
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un autre anti-inflammatoire non stéroïdien, aspirine ;
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé ;
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- Maladie grave du foie ;
- Maladie grave des reins ;
- Maladie grave du cœur ;

MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Avant d'utiliser ce médicament, prévenez votre médecin en cas :

- D'antécédents d'asthme associés à une rhinite chronique ou des polypes du nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- De prise d'un traitement anti-coagulant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.

- D'antécédents digestifs (hémorragie digestive, hernie hiatale, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien) ;
- De maladie du cœur, du foie, des reins ;
- D'infection. La surveillance médicale doit être renforcée ;
- De varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

En cours de traitement, en cas :

- D'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche ou dans les selles, coloration des selles en noir) ;
- De signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment une crise d'asthme, une gêne respiratoire ou un brusque gonflement du visage et du cou.

ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MÉDICAL D'URGENCE.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment des anti-coagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate (à des doses supérieures à 15 mg par semaine), même si l'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

GROSSESSE - ALLAITEMENT
D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA



060300
PPV
EXP 042026
LOT 2316452

NALGESIC® 300
Comprimés pelliculés

Veuillez lire attentivement
notice avant d'utiliser
contient des informations
votre traitement.

• Gardez cette notice pour vous en cas de besoin de la relire.
• Si vous avez d'autres questions, 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.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

La substance active est :
Fénoprotène (sous forme de fénoprotène calcium) 300,00 mg

Pour un comprimé pelliculé
Les autres composants sont : amidon, hydrogénophosphate de calcium dihydrate, stéarate de magnésium, acide stéarique, Ambcelite

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION

Comprimé pelliculé, boîtes de 12 et 36.
CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE
Anti-inflammatoire non stéroïdien.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de plus de 15 ans dans le traitement symptomatique des douleurs d'intensité légère à modérée et/ou des états fébriles.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

- Ne pas utiliser NALGESIC® 300 mg, comprimé pelliculé, dans les cas suivants :
- Au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée) ;
- Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un autre médicament appartenant à la même classe thérapeutique ;
- Antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé ;
- Ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution ;
- Maladie grave du foie ;
- Maladie grave des reins ;
- Maladie grave du cœur ;

• Chez la femme allaitante.
EN CAS DE DOUTE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.
MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Avant d'utiliser ce médicament, prévenez votre médecin en cas :

- D'antécédents d'asthme associés à une rhinite chronique ou des polypes du nez. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- De prise d'un traitement anti-coagulant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves.
- D'antécédents digestifs (hémorragie digestive, hernie hiatale, ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien) ;
- De maladie du cœur, du foie, des reins ;
- D'infection. La surveillance médicale doit être renforcée ;
- De varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

En cours de traitement, en cas :

- D'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche ou dans les selles, coloration des selles en noir) ;
- De signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment une crise d'asthme, une gêne respiratoire ou un brusque gonflement du visage et du cou.

ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MÉDICAL D'URGENCE.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou si vous avez pris récemment un autre médicament, notamment des anti-coagulants oraux, d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens y compris l'aspirine et ses dérivés, de l'héparine, du lithium, du méthotrexate (à des doses supérieures à 15 mg par semaine), même si l'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

GROSSESSE - ALLAITEMENT
D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA

يحتوي هذا الدواء على أقل من 1 مليومل من الصوديوم (23 ملغ) لكل وحدة جرعة، أي أنه عملياً "خالٍ من الصوديوم".
لذلك لا تأخذ فولتارين إلا بعد أن تستشير طبيبك، إذا كنت تعاني من عدم تحمل الهيدروكلور.



الاستعمال أثناء الحمل والإرضاع
الحمل

إذا كنت حاملاً أو كنت تنو
إلا بعد أن تكوني ناقشت
فولتارين في خلال الفصل

الإرضاع

لا ينبغي استعمال فولتارين في خلال فترة الإرضاع إلا إذا
سمح لك الطبيب صراحة بذلك.

التأثير على قيادة السيارات أو استعمال الآلات
يمكن أن يؤثر هذا الدواء على ذات الفعل وعلى القدرة على القيادة وعلى استعمال الأدوات والآلات!
يجب عليك بشكل خاص عدم قيادة سيارة أو استعمال آلات ويجب أن تتصل بطبيبك على الفور عند الشعور بدوار أو باضطرابات بصرية أو باضطرابات عصبية مركزية أخرى.

السواغ ذات التأثير المعروف:
السكروروز

3. كيف يستعمل فولتارين®؟

الطبيب هو من يحدد بشكل فردي مقدار الجرعة وطريقة الاستعمال حسب خطورة الاضطرابات والعمر. من المهم أن تتبع بدقة تعليمات طبيبك. لا تتخطَ الجرعة اليومية الموصى بها أو مدة العلاج المحددة من طبيبك.
إذا كنت تأخذ فولتارين لأكثر من بضعة أسابيع، يجب أن يتابعك طبيبك بانتظام لتأكد من أنك غير مصاب بآثار جانبية مخفية.
تكون الجرعة اليومية في بداية العلاج عادة 100-150 ملغ. إذا كانت الإصابة أقل خطورة أو أثناء العلاج لفترة طويلة، تكون جرعة 75-100 ملغ يومياً، أي قرص مغلف واحد 75 ملغ أو قرص ملبس واحد 100 ملغ في الصباح أو المساء، كافية معظم الوقت.

لتجنب الألم الليلي و/أو التصلب الصباحي، يمكنك أخذ فولتارين في المساء.

إذا لزم الأمر، يمكن زيادة الجرعة اليومية حتى 150 ملغ في اليوم (قرصان مغلفان 75 ملغ أو قرص ملبس واحد 100 ملغ مع أقراص مغلفة 25 أو 50 ملغ أو أقماغ)، والتي يجب تقسيمها على عدة مرّات خلال النهار. يجب أخذ أقراص

NOVARTIS

نشرة دوائية: معلومات للمستهمل
اسم الدواء:

فولتارين® SR 75،
أقراص مغلفة. علبة من 20 قرصاً
فولتارين® LP 100،
أقراص ملبسة. علبة من 10 أقراص
ديكلوفيناك الصوديوم : DCI

الرجاء قراءة كامل هذه النشرة بعناية قبل أخذ هذا الدواء. احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجدداً.
إذا كان لديك أي سؤال آخر أو أي شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.
لقد وُصف هذا الدواء لك أنت شخصياً. لا تعطه لأشخاص آخرين، فقد يؤذيهم حتى ولو كانت عوارض مرضهم مماثلة لعوارض مرضك.
إذا أصبح أحد الآثار الجانبية خطيراً أو إذا لاحظت أثراً جانبياً غير مذكور في هذه النشرة، أعلم الطبيب أو الصيدلي.

ماذا تحتوي هذه النشرة:

1. ما هو فولتارين® وما هي دواعي استعماله؟
2. ما هي المعلومات التي يجب معرفتها قبل استعمال فولتارين®؟
3. كيف يستعمل فولتارين®؟
4. ما هي الآثار الجانبية المحتملة؟
5. كيف يحفظ فولتارين®؟
6. معلومات إضافية

1. ما هو فولتارين® وما هي دواعي استعماله؟
حسب وصفة الطبيب.

فولتارين هو دواء مضاد للروماتيزم غير ستيرويدي يتميز بخصائصه المسكنة والمضادة للالتهاب.
يخفف استعمال فولتارين من عوارض الالتهاب مثل الألم والتورم عبر منع تخليق الجزيئات (البروستاغلاندين) المسؤولة عن الالتهاب والألم والحمى. غير أنّ هذا الدواء لا يمكنه علاج الأسباب.

يُستعمل فولتارين بشكل أساسي لدى المرضى البالغين الذين