

# 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

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

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

Maladie

Dentaire

Optique

## Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1895 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BENACHE qrou n Henni

Date de naissance : 19.03

Adresse :

Tél. : ..... Total des frais engagés : ..... Dhs

## Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

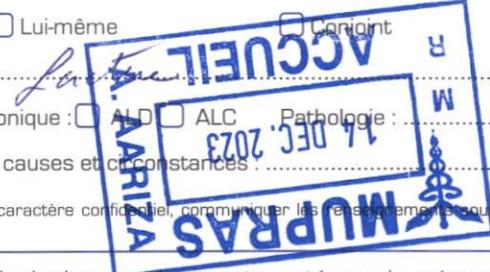


Date de consultation : ..... / ..... / .....

Nom et prénom du malade : ..... Age: .....

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : .....



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 : 15/11/2023

Signature de l'adhérent(e) : .....



### 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

### EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<i>ARMÉE DE TERRE BUREAU DES SUBSISTANCES NOUVELLE-Calédonie</i>	15/11/2023	31.64

### ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

### AUXILIAIRES MEDICAUX

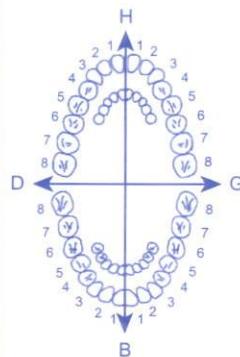
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

### 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.

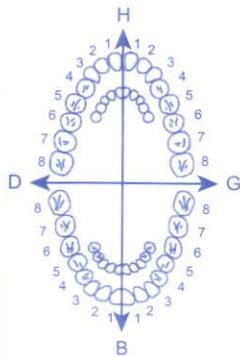
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESSES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
	00000000	00000000
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
B		

(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

PHARMACIE NOUVELLE CASA SARLAU  
BOUZOUBAA KARIM  
16 BD DE LA LIBERTÉ.

Tél : 0522314717

BENCHERQOUN HOURIA

15/11/2023

FACTURE N° : 30989 du 15/11/2023

Qté	Désignation	Prix PPV	Montant	TVA
1	DOLIPRANE 1000 MG 10 CPS	14,00	14,00	7%
1	DERMOVAL CREME 0.05% TUBE 10G	17,40	17,40	7%
Total TTC				31,40

Arrêtée la présente Facture à la somme de :  
TRENTE ET UN DIRHAMS ET QUARANTE CTS

	TAUX	HT	TVA	TTC
7.00%	7,00	29,35	2,05	31,40
		29,35	2,05	31,40

PHARMACIE NOUVELLE  
CASABLANCA  
16 Bd de la Liberté - Casablanca  
Tél : 05 22 31 47 17

R.C : 375645

I.C.E : 001854324000093

Patente : 34254289

CNSS : 1515941

I.F : 20775966

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

#### Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

#### COMMENT PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Attention : cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par comprimé : ne pas prendre 2 comprimés à la fois.

#### POSOLOGIE :

En raison de son dosage, ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 15 ans :

- La posologie usuelle est de 1 comprimé à 1000 mg par prise, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de 4 heures minimum.

- Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3000 mg de paracétamol par jour, soit 3 comprimés par jour.

- Cependant, en cas de douleurs plus intenses, et sur avis de votre médecin, la posologie peut être augmentée jusqu'à 4000 mg par jour, soit 4 comprimés par jour. Les doses supérieures à 3000 mg de paracétamol par jour nécessitent l'avis médical.

**NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4000 mg de PARACETAMOL PAR JOUR** (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule). Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum. Ne pas dépasser 3 comprimés par jour.

#### MODE D'ADMINISTRATION

##### Voie orale.

Le comprimé est à avaler tel quel avec une boisson (par exemple eau, lait, jus de fruits).

**Si vous avez pris plus de DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé que vous n'auriez dû : Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.**

**Si vous oubliez de prendre DOLIPRANE® 1000 mg comprimé : Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oubliée de prendre.**

#### QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé est susceptible d'avoir des effets indésirables :

- dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption cutanée ou une réaction allergique. Il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

- exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées : taux anormalement bas de certains éléments du sang (plaquettes) pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives.

Dans ce cas, consultez un médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

#### COMMENT CONSERVER DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Pas de précautions particulières de conservation.

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

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte.



bottu s.a

82, Allée des Casuarinas - Aïn Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

# Doliprane® 1000 mg

Comprimé

PEV-14DH00

PER:12/25

LOT:L3739

us forme de paracétamol DC 90

que, providone K30, amidon de  
le).

QU  
CAS

Ce médicament

telles que ma... indiqué en cas de douleur et/ou fièvre  
souleurs dentaires, courbatures, règles  
douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs  
de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol.  
Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?**

Contre-indications :

**Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :**  
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

**PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :**

Précautions Particulières :

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité  
insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans  
l'avis de votre médecin.

En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre  
médecin avant de prendre du paracétamol.

**Mises en garde :**

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez  
immédiatement votre médecin.

**Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en  
contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose  
quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").**

**Grossesse et allaitement :**

Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant  
la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

En cas d'application de Dermoval, 0,05% crème sur les seins, la peau devra être nettoyée avant chaque tétée afin d'éviter tout risque d'ingestion par le nourrisson.

Ne pas appliquer sur les seins lors de l'allaitement, en raison du risque d'ingestion du produit par l'enfant.

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser ce médicament.

**DERMOVAL 0,05 %, crème contient du propylèneglycol, de l'alcool cétostéarylque, du chlorocrésol.**

### **3. COMMENT UTILISER DERMOVAL 0,05 %, crème ?**

Veillez à toujours utiliser ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou de votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien en cas de doute.

#### **Posologie**

La posologie est de 1 à 2 applications par jour en couche mince, suivies d'un léger massage. Ne pas augmenter le nombre d'applications par jour.

La fréquence des applications pourra être réduite en cas d'amélioration ou votre médecin pourra dans ce cas vous prescrire un corticoïde moins fort.

#### **Mode et voie d'administration**

##### **VOIE CUTANEE**

Appliquer 1 à 2 fois par jour, en fine couche sur la surface à traiter seulement et faire pénétrer par léger massage, jusqu'à ce que la crème soit entièrement absorbée. Se laver les mains après l'application sauf si vous devez traiter vos mains.

#### **Durée du traitement**

En général, le traitement sera court. L'arrêt du traitement se fera de façon progressive, en espaçant les applications et/ou en utilisant un corticoïde moins fort ou moins dosé.

Un traitement supérieur à 15 jours nécessite un suivi médical.

#### **Si vous avez utilisé plus de DERMOTAL 0,05 %, crème que vous n'auriez dû**

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez appliqué une grande quantité de DERMOTAL 0,05 %, crème, des effets généraux tels que des symptômes d'hypercorticisme (prise de poids, gonflement, hypertension...) peuvent apparaître.

#### **Si vous oubliez d'utiliser DERMOTAL 0,05 %, crème**

Si vous avez oublié d'utiliser DERMOTAL 0,05 %, crème, appliquez-le dès que possible et poursuivez le traitement normalement. N'appliquez pas davantage de DERMOTAL 0,05 %, crème cutanée pour compenser les applications oubliées.

#### **Si vous arrêtez d'utiliser DERMOTAL 0,05 %, crème :**

Si vous utilisez DERMOTAL 0,05 %, crème régulièrement, vous devez demander l'avis de votre médecin avant d'arrêter le traitement.

### **4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets indésirables peuvent survenir avec la fréquence suivante :

Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles)

- Infections cutanées
- Allergie locale
- Fonction surrénalienne diminuée à l'arrêt brutal du traitement,
- Syndrome cushinoïde dont les symptômes incluent notamment un visage "lunaire", gonflé, une obésité, ainsi que les signes cutanés suivants : amincissement et fragilité de la peau, sécheresse cutanée, vergetures, dilatation de petits vaisseaux sanguins
- Démangeaisons, brûlure cutanée locale,
- Modifications de la coloration de la peau,
- Développement de pilosité en dehors du point d'application,
- Réaction cutanée inflammatoire +/- allergique, rougeur, éruption cutanée, urticaire,
- Psoriasis pustuleux (inflammation chronique de la peau accompagnée de pustules),
- Inflammation de la racine des poils ou cheveux
- Aggravation d'une acné rosacée
- Irritation au site d'application
- Vision floue

Surtout en cas d'utilisation prolongée, il y a un risque d'amincissement et de fragilité de la peau accompagnée d'une dilatation de petits vaisseaux sanguins avec des "bleus" (purpura ecchymotique).

En cas d'application sur le visage, il y a également un risque de rougeurs et irritations autour de la bouche.

Un retard de cicatrisation des plaies, des escarres, des ulcères de jambes est également possible.

#### **Déclaration des effets secondaires**

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin, votre pharmacien ou à votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via l'adresse e-mail: Pharmacovigilance.na@gsk.com

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

### **5. COMMENT CONSERVER DERMOTAL 0,05 %, crème ?**

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte et le tube après {EXP}.

La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à une température ne dépassant pas 30 °C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

### **6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS**

#### **Ce que contient DERMOTAL 0,05 %, crème**

- La substance active est :

Propionate de clobétasol ..... 0,050 g

Pour 100 g de crème.

- Les autres composants sont :

Alcool cétostéarylque, monostéarate de glycérol, Arlacel 165, cire synthétique (paraffine solide, acide stéarique, cire de carnauba), propylèneglycol, chlorocrésol, citrate de sodium, acide citrique monohydraté, eau purifiée.

#### **Qu'est-ce que DERMOTAL 0,05 %, crème et contenu de l'emballage extérieur**

Ce médicament se présente sous forme de crème ; tube de 5 g, 10 g, 15 g, 20 g ou 100 g.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

#### **Titulaire/Exploitant de l'autorisation de mise sur le marché**

**LABORATOIRE GLAXOSMITHKLINE MAROC**

AIN EL Aouda

REGION DE RABAT

#### **Fabricant**

**ASPEN BAD OLDESLOE GMBH**

INDUSTRIESTRASSE 32-36

23843 BAD OLDESLOE

ALLEMAGNE

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est April 2019.

#### **Autres**

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site Internet de l'ANSM (France).

GlaxoSmithKline Maroc  
Aïn El Aouda  
Région de Rabat  
PPV: 17,40 DH  
ID: 651823  
Barcode: 6 118000 161295

# L 0,05 %, crème clobétasol

utiliser ce médicament car elle contient des informations

de la relire.  
à votre médecin ou votre pharmacien ou votre infirmier/ère.  
écrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif,  
tues aux vôtres.  
ole, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique  
mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice ?

- Qu'est-ce que DERMOVAL 0,05 %, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser DERMOVAL 0,05 %, crème ?
- Comment utiliser DERMOVAL 0,05 %, crème ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver DERMOVAL 0,05 %, crème ?
- Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE DERMOVAL 0,05 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticostéroïde d'activité très forte (groupe IV) - code ATC : D07AD01

Ce médicament contient du propionate de clobétasol qui est un corticoïde local d'activité très forte, il est destiné à une application cutanée.

Il est indiqué généralement dans certaines maladies de la peau peu étendues (surface limitée) :

- En plaques et ne répondant pas à d'autres traitements :
  - psoriasis (plaques épaisses, rouges et inflammatoires, souvent recouvertes de squames brillantes),
  - lupus érythémateux discoïde (plaques associant rougeur, vaisseaux superficiels visibles et squames épaisses)
  - lichen (plaques rouges ou violacées provoquant des démangeaisons).
- Cicatrices hypertrophiques (en relief)
- Lésions non infectieuses, peu étendues ne répondant pas à un corticoïde d'activité moins forte et limitées en surface.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DERMOVAL 0,05 %, crème ?

### N'utilisez jamais DERMOVAL 0,05 %, crème :

- si vous êtes allergique à la substance active, le propionate de clobétasol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6,
- en cas de lésions ulcérées,
- en cas d'acné,
- en cas de rosacée (affection de la peau, siégeant sur le visage, provoquant des rougeurs sur le nez, les joues, le menton, le front ou la totalité du visage, pouvant engendrer une dilatation des petits vaisseaux sanguins et l'apparition de boutons (papules) parfois remplis de pus (pustules),
- en cas d'infections non traitées : d'origine virale (herpès, zona, varicelle...), bactérienne (exemple : impétigo...), mycosique (dûs à des champignons microscopiques) ou parasitaire...,
- chez le nourrisson (enfant âgé de moins de 2 ans),
- en cas de dermatite péri-orale (éruption et rougeur autour de la bouche).

### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser DERMOVAL 0,05 %, crème.

En raison du risque d'insuffisance corticosurrénalienne, un traitement chez l'enfant de moins de 12 ans doit être soumis à une stricte surveillance médicale, avec un traitement limité à quelques jours seulement et une réévaluation chaque semaine. Eviter tout contact avec les yeux et les muqueuses.

Ne pas appliquer sur les paupières en cas de traitement prolongé en raison du risque de cataracte et de glaucome.

Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

Ne pas appliquer sur le visage en cas de traitement prolongé en raison du risque d'atrophie cutanée (amincissement de la peau).

Il est souhaitable d'éviter les applications sur une grande surface, sous un pansement ou couche imperméable en particulier chez les enfants en raison de la possibilité de passage d'une partie du principe actif dans le sang.

Une infection bactérienne peut survenir, favorisée par la chaleur et l'humidité présentes dans les plis cutanés ou sous un pansement occlusif. En cas d'utilisation d'un pansement occlusif, la peau devra être nettoyée avant chaque changement du pansement.

Un risque de passage dans le sang de ce corticoïde local existe par augmentation de sa pénétration cutanée dans les situations suivantes :

- Traitement prolongé
- Application sur une zone étendue
- Application cutanée sous occlusion : par ex. au niveau des plis ou sous pansement occlusif sous les couches.
- Augmentation de l'hydratation de la peau
- Application sur des surfaces cutanées fines comme le visage
- Application sur des lésions cutanées
- Application chez l'enfant, particulièrement chez l'enfant en bas âge car plus à risque d'effets indésirables généraux que l'adulte en raison d'une peau immature et d'un rapport surface corporelle / poids plus important que l'adulte. Ces effets disparaissent à l'arrêt du traitement mais un arrêt progressif est nécessaire.

Une utilisation dans le traitement du psoriasis nécessite une surveillance médicale attentive des rechutes, le développement d'une accoutumance, un risque de psoriasis pustuleux généralisé et une toxicité locale ou générale due à l'altération de la barrière cutanée.

Signalez toute irritation ou infection à votre médecin car un traitement antimicrobien approprié devra être utilisé chaque fois que les lésions inflammatoires traitées s'infectent. Si l'infection se propage, il faut arrêter la corticothérapie locale et traiter l'infection.

### Ulcères chroniques de jambe

Les corticoïdes locaux sont parfois utilisés en traitement des lésions inflammatoires de la peau (dermatites) entourant les ulcères chroniques de jambe. Cet usage peut être associé à une augmentation des réactions allergiques locales et du risque d'infection locale.

Si une allergie locale apparaît, vous devez arrêter le traitement et consulter votre médecin.

Ce médicament contient du propylèneglycol et peut induire des irritations de la peau.

Ce médicament contient de l'alcool cétostéarylique et peut provoquer des réactions cutanées locales (par exemple : eczéma).

Ce médicament contient du chlorocrésol et peut provoquer des réactions allergiques. EN CAS DE DOUCE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Enfants

N'utilisez jamais Dermoval 0,05 %, crème chez le nourrisson (enfant âgé de moins de 2 ans).

En raison du risque d'insuffisance corticosurrénalienne, un traitement chez l'enfant de moins de 12 ans doit être soumis à une stricte surveillance médicale, avec un traitement limité à quelques jours seulement et une réévaluation chaque semaine.

### Autres médicaments et Dermoval 0,05 %, crème :

Informez votre médecin ou pharmacien si vous utilisez, avez récemment utilisé ou pourriez utiliser tout autre médicament.

Lors de l'utilisation concomitante de corticostéroïdes locaux et d'antidiabétiques, une diminution de la tolérance au glucose a été observée. Vous devez par conséquent renforcer votre autosurveillance glycémique et urinaire, surtout en début de traitement.

### Grossesse et allaitement

#### Grossesse

Si nécessaire, ce médicament peut être utilisé pendant la grossesse.

#### Allaitement

Il faut éviter que l'enfant soit en contact prolongé avec la zone de peau traitée de la mère.