

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.
- les achats des médicaments à l'étranger en cas d'absence des vignettes ou codes-barres une facture du pharmacien est exigée en plus de l'ordonnance du médecin prescripteur

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 une fois par an.

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.

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : <u>11191</u>		Société : <u>R - IA - M</u>	
<input checked="" type="checkbox"/> Actif	<input type="checkbox"/> Pensionné(e)	<input type="checkbox"/> Autre :	<u>A 94976</u>
Nom & Prénom : <u>CHEHIAH HOUSSEINE</u>		Date de naissance : <u>16.12.1969</u>	
Adresse : <u>imm 6 Rés. Nour California Tranch 3 APP 3 Ain chkef</u>			
Tél. : <u>06 71 22 20 49</u>		Total des frais engagés : _____ Dhs	

Autorisation CNDP N° : AA-215 / 2019	Cadre réservé au Médecin		
	Dr. Ahmed AMHAY Médecine Générale - Ecl. Tél: 05 22 61 16 87 <u>10 JAN 2024</u>		
Cachet du médecin :			
Date de consultation : _____			
Nom et prénom du malade : <u>CHEHIAH</u> Age: _____			
Lien de parenté : <input checked="" type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant			
Nature de la maladie : _____			
Affection longue durée ou chronique : <input type="checkbox"/> ALD <input type="checkbox"/> 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 : _____

Signature de l'adhérent(e) : _____

VOLET ADHERENT

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
10 JAN 2024	e			<i>DR AHMED AMHA Médecine Générale - Elouej Tél: 05 22 61 18 81</i>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	10/01/24	184,40

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

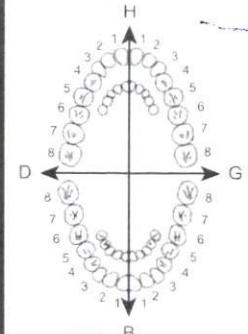
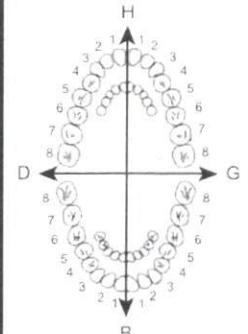
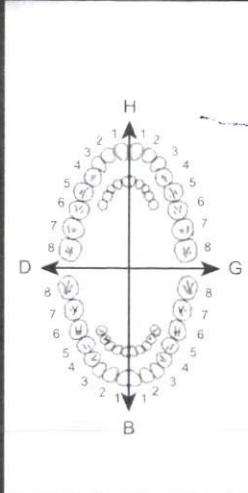
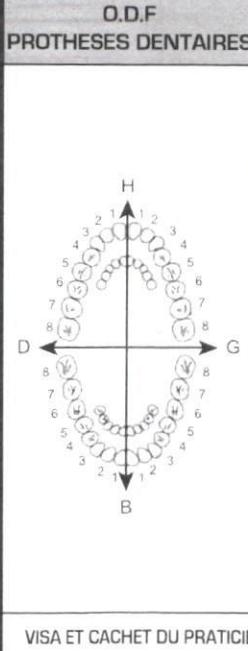
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

 <p>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</p>	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> <td style="width: 50px; height: 40px;"></td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">H</td> <td style="text-align: left;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">D</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">B</td> <td style="text-align: left;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: right;">G</td> <td style="text-align: left;">11433553</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Montant des Honoraires Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p> 			H	21433552	D	00000000	B	00000000	G	11433553
H	21433552										
D	00000000										
B	00000000										
G	11433553										
	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS</p>										
	<p>VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION</p>										
<p>MONTANTS DES SOINS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> <p>DEBUT D'EXECUTION</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> <p>FIN D'EXECUTION</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> <p>COEFFICIENT DES TRAVAUX</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> <p>MONTANTS DES SOINS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> <p>DATE DU DEVIS</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div> <p>DATE DE L'EXECUTION</p> <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 40px;"></div>											

Docteur Ahmed AMHAL

Médecine Générale
Diplômé en Echographie de
la Faculté Médecine de PARIS



الدكتور أحمد أمهال

الطب العام
حاصل على شهادة الفحص بالصدري
من كلية الطب بباريس

Casablanca, le :
10 JAN 2024 الدار البيضاء في :

Dr. AHMED Housain

- 50,40 ₦ Mufree ₦
35,13 ₦ Alp 2 ₦ 31 ₦
21,80 ₦ Brufen ₦ yes
46,90 ₦ Alcit ₦
154,40 ₦ Acticline ₦
Tél: 0522611881

رقم 3، زنقة جبل أوكيمدن. الفوارات (زاوية شارع العزام الكبير) الحي المحمدي - الدار البيضاء . الهاتف : 0522611881

N°3, Rue Jabal Oukaimeden, FOUARAT(ANGLE GRANDE CEINTURE) HAY MOHAMMADI

Tél: 0522611881 - Casablanca

MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles est susceptible d'induire des réactions graves, bien que tout le monde n'y soit pas sujet : réactions cutanéomuqueuses et allergiques : éruption, rarement urticaire, exceptionnellement œdème de Quincke, hypotension artérielle, choc anaphylactique.
Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans la notice, contactez votre pharmacien.

Musfon 80mg

30 Comprimés

Deva Pharmaceutique



6 118000 410263

LOT : M1142
PER : 09/2026
PPU : 50,40DH



8. Mise en garde spéciale

Faites attention avec MUSFON.
EN CAS DE DOUTE NE PAS CONSULTER SEULEMENT UN PHARMACIEN.

9. Interactions :

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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.

10. Utilisation en cas de grossesse et d'allaitement

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.

11. Les effets possibles du traitement sur la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser certaines machines

Sans objet.

12. Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage

Sans objet.

13. Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses

Sans objet

Médicament non soumis à prescription médicale.

A conserver dans l'emballage extérieur d'origine à l'abri de l'humidité. A conserver à une température ne dépassant pas 30°C.

Tenir hors de la portée des enfants

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

Présentations :

Musfon - 80 mg comprimé orodispersible : Boîte de 10 comprimés

Musfon - 80 mg comprimé orodispersible : Boîte de 20 comprimés

Musfon - 80 mg comprimé orodispersible : Boîte de 30 comprimés

Musfon, boîte de 10 comprimés, AMM n° 26/17 DMP/21/NNP

Musfon, boîte de 20 comprimés, AMM n° 24/17 DMP/21/NNP

Musfon, boîte de 30 comprimés, AMM n° 25/17 DMP/21/NNP

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est Janvier 2017

Code : AC2 - 00064

BRUFEN 400 mg

Comprimé pelliculé - Boîte de 30 (DCI : Ibuprofène)

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'information 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé ?

3. Comment prendre BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé ?

6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : ce médicament appartient à la classe des Anti-inflammatoires, Antirhumatismaux, non stéroïdiens.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïden : Ibuprofène. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
 - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certaines arthroses sévères.
- en traitement de courte durée de :
 - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinite, bursite, épaulement douloureuse aiguë),
 - douleurs aiguës d'arthrose,
 - certaines inflammations des articulations par dépôt de cristaux, telles que la goutte,
 - douleurs lombaires aiguës,
 - douleurs aiguës liées à l'irritation d'un nerf, telles que les sciatiques,
 - douleurs et céphalées liées à un traumatisme,
 - fièvre et/ou douleurs telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé ?

Ne prenez jamais BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
- si vous êtes enceinte, à partir du début du 6ème mois de grossesse (au-delà de 24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution, saignement gastro-intestinal,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- lupus érythémateux disséminé,
- antécédents de saignement digestif ou de perforation survenus au cours d'un traitement antérieur par anti-inflammatoires non stéroïdiens.

• situation entraînant une augmentation du risque de saignement.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé. La survenue d'effets indésirables peut être minimisée par l'utilisation de la dose la plus faible possible pendant la durée de traitement la plus courte nécessaire au soulagement des symptômes. A forte dose, supérieure à 1200 mg/jour, ce médicament possède des propriétés anti-inflammatoires et peut provoquer des inconvenients parfois graves qui sont ceux observés avec les médicaments anti-inflammatoires. Les médicaments anti-inflammatoires/antalgiques comme l'ibuprofène sont susceptibles d'être associés à un risque largement accru de crise cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral, en particulier quand ils sont utilisés à doses élevées. Ne pas dépasser la dose ou la durée de traitement recommandée. Discutez de votre traitement avec votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé si vous :

- avez des problèmes cardiaques dont une insuffisance cardiaque, de l'angine de poitrine (douleurs thoraciques) ou si vous avez eu une crise cardiaque, un pontage chirurgical, une artéiectomie périphérique (mauvaise circulation dans les jambes ou les pieds due à des artères nérées ou bloquées) ou toute sorte d'accident vasculaire cérébral (y compris les « mini-AVC » ou accidents ischémiques transitoires (AIT)).

• avez une tension artérielle élevée, du diabète, un cholestérol élevé, des antécédents familiaux de maladie cardiaque ou d'accident vasculaire cérébral, ou si vous êtes fumeur.

En cas de prise prolongée de médicaments antalgiques (contre la douleur), il y a un risque de survenue de maux de tête. Il ne faut pas traiter ces maux de tête par des doses plus importantes que celles recommandées d'antalgiques.

La consommation d'alcool lors d'un traitement par BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé peut augmenter la survenue d'effets indésirables (notamment les effets sur le système digestif et sur le système nerveux). Eviter l'utilisation d'anti-inflammatoires en cas de varicelle.

AVANT D'UTILISER CE MÉDICAMENT, PREVENEZ VOTRE MÉDECIN EN CAS :

- d'un antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé peut entraîner une gêne respiratoire, de l'urticarié, angioédème (gonflements sous-cutanés) chez certains sujets allergiques au médicament non stéroïde.

Quelles sont les informations à prendre BRUFEN 400 mg, i-

- de prise d'un traitement anti-inflammatoire non stéroïde, l'ibuprofène peut temporairement plaquettainer la sanguine (agr).

Ce médicament peut entraîner des effets graves sur le système digestif.

- d'antécédents digestifs

digestifs, ulcères de l'estomac ou anciens).

- d'antécédents de rectocolite hémorragique ou maladie de Crohn (voir rubrique 4 : d'aggravation de ces pathologies).

• de maladie du cœur, d'accident vasculaire cérébral ou du rein. BRUFEN 400 mg, comprimé pelliculé peut être utilisé à la dose la plus faible pendant la plus courte possible. La prise de plusieurs médicaments anti-inflammatoires généralement conduire à des troubles.

- d'infection – veuillez consulter

» ci-dessous.

AU COURS DU TRAITEMENT, EN CAS :

• de troubles de la vision, PREVENEZ UN MÉDECIN.

• d'hémorragie gastro-intestinale (rejet de sang par la bouche, présence de sang dans les selles ou coloration des selles en noir), ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

• de signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme ou brûlure gonfllement du visage et du cou, ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MÉDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

• de symptômes de méningite aseptique tels que maux de tête sévères, nausées, vomissements, fièvre, raideur du cou ou troubles de la conscience (voir rubrique 4. « QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ? »). Les patients atteints de certaines affections du système immunitaire (lupus érythémateux disséminé ou connectivité) sont plus susceptibles de développer une méningite aseptique ; ARRETEZ LE TRAITEMENT ET CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MÉDECIN.

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïden : Ibuprofène.

Vous ne devez pas prendre en même temps que ce médicament d'autres médicaments contenant des anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou de l'aspirine. Lisez attentivement les notices des autres médicaments que vous prenez afin de vous assurer de l'absence d'anti-inflammatoires non stéroïdiens et/ou d'aspirine.

Les anti-inflammatoires non stéroïdiens doivent être utilisés à la dose minimale et pendant la durée la plus courte possible.

Un traitement protecteur de la muqueuse pourra être envisagé chez certains patients présentant des antécédents digestifs ainsi que chez ceux nécessitant de faibles doses d'aspirine ou tout autre médicament susceptible d'augmenter le risque gastro-intestinal. L'administration d'ibuprofène en association avec d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, y compris les inhibiteurs sélectifs de la cyclooxygénase - 2 (Cox-2) doit être évitée en raison du risque d'ulcération ou de saignement.

Des précautions sont nécessaires chez les patients prenant en association des médicaments qui peuvent augmenter le risque d'ulcération ou de saignement, tels que corticoïdes oraux, anticoagulants, certains antidiépresseurs et les antagonistes plaquettaires tels que l'aspirine.

Départements cutanés.

35,30

BRUFEN
400 mg Ibuprofène
30 Comprimés pelliculés



6 118000 080015

rapportées à l'ibuprofène.
t consultez
veloppez une
jeuses, des
ar il peut s'agir
née très gra

nes
est donc
mise en
ce qui
cations. C'est
neumonies
cutanées
vous prenez ce
une infection et q
persistant ou q
ment un mèdecin
1 mmol de sodiu
que qu'il est

FEN 400 mg,

armacien si vous p
iez prendre tout au

ALGIK

Paracétamol + caféine

FORME ET PRÉSENTATION

Poudre orale : étui de 20 sachets.

COMPOSITION

	par sachet	par étui
Paracétamol (DCI)	500 mg	10 g
Caféine anhydre	50 mg	1 g
Excipients q.s.		

INDICATIONS

Traitements symptomatiques des :

- affections douloureuses : céphalées, migraines, douleurs dentaires, névralgies, douleurs musculaires, douleurs postopératoires et traumatisques, dysménorrhée,
- états fébriles (en cas de grippe).

POSOLOGIES ET MODES D'ADMINISTRATION

Posologie :

Adulte et enfant à partir de 12 ans: 1 sachet par besoins.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 sachets en une fois et 6 sachets par 24 heures.

La durée du traitement sera aussi brève que n'excédera pas la période symptomatique.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance / min) : l'intervalle entre 2 prises sera

Mode d'administration :

Verser le contenu du sachet dans un dem immédiatement.

CONTRE - INDICATIONS

- Hypersensibilité au paracétamol ou à la caféine
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

ALGIK® 500 mg + 50 mg
20 sachets de Poudre orale



LOT 231241

EXP 04/25

PPV 21DH80

ACTICARBINE comprimé enrobé

Charbon activé / papavérine (chlorhydrate de)

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE ACTICARBINE comprimé enrobé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ?

Adsorbant intestinal. Antispasmodique (A : appareil digestif et métabolisme). Il est indiqué chez l'adulte dans le traitement des digestions difficiles notamment avec ballonnement intestinal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ACTICARBINE comprimé enrobé?

Ne prenez jamais ACTICARBINE comprimé enrobé en cas d'allergie connue à l'un des constitutifs.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Précautions d'emploi

- En cas de ballonnement, flatulences, éviter les légumes secs (lentilles, flageolets, pois...) certains légumes verts (choux, choux de Bruxelles, bettes...)
- En cas de diarrhées associées, il est nécessaire de :
 - se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres)
 - salimenter le temps de la diarrhée,
 - en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacées.
 - en privilégiant les viandes grillées, le riz.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments

Ce médicament pouvant diminuer l'absorption d'autres médicaments, ceux-ci doivent être administrés à distance (plus de 2 heures, si possible).

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS NOCIVES ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS. SIGNALEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT TRAITEMENT EN COURS.

Grossesse

L'utilisation de ce médicament est déconseillée, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin, lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

Allaitement

La prise de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement. D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse ou de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un médicament.

• Conduite de véhicule et utilisation de machines

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence dus à la présence de papavérine.

3. COMMENT PRENDRE ACTICARBINE comprimé enrobé?

Posologie : réservé à l'adulte.

1 à 2 comprimés avant les 3 repas, à avaler tels quels avec un verre d'eau.

Mode et voie d'administration : voie orale.

Si vous avez utilisé plus de ACTICARBINE comprimé enrobé que vous n'auriez dû

Aucun surdosage n'a été rapporté avec ce médicament. La papavérine, l'une des substances actives de ce médicament, risque d'induire à très fortes doses, des nausées, vomissements, faiblesse, dépression du système nerveux central, vision double, transpiration abondante, rougeur de la face, sécheresse de la bouche, vertiges et tachycardie sinusal.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS?

Comme tous les médicaments, ACTICARBINE comprimé enrobé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tous n'y soient pas sujets notamment, une coloration foncée des selles peut apparaître.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

5. COMMENT CONSERVER ACTICARBINE comprimé enrobé?

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

Ne pas utiliser ACTICARBINE comprimé après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Pas de conditions particulières de conservation.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égoût 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 SUPPLEMENTAIRES

Substances actives : charbon activé : 70 mg, chlorhydrate de papavérine : 1,4 mg pour un comprimé enrobé.

Autres composants : acide alginique, saccharose, amidon de maïs, glucose liquide, polyéthylène glycol 6000, stéarate de magnésium, gomme laque blanche, talc, gomme arabique, dioxyde de titane, cire de carnauba..

Ce médicament se présente sous forme de comprimés enrobés. Boîte de 42 ou 84.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

Fabricant : Laboratoire AJC PHARMA,
16120 Châtaigniers-sur-Charente - France

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché en France :
La
18
Co
sou
Dat

