

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 dûment renseigné par le médecin, et 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 canalaire, 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 canalaire.

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

- 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



Déclaration de Maladie

W21-845349

201731

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (a)

Matricule : 11596 Société : Royal air maroc

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Tassil KHALID

Date de naissance : 05/07/1973

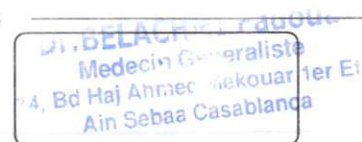
Adresse : 27 allée de Bougainvillier ESSAFA 2

Ain Sebaa Casablanca

Tél : 066 133 1486 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 01/04/2024

Nom et prénom du malade : ANAN TAOUIC Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : varielle

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 : / /

Signature : [Signature]

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

[illegible]

Dr. BELAL H. M. Genet
Medecine Generale
Bd Haj Ahmed Mekoua
Ain Sebaa Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacieur ou du Fournisseur	Date	Mention de la facture
PHARMACIE ADAM WATID CHARBUDI Besbas Casablanca 0522 34 03 72	1/4/2026	320,80

Date _____

1/04/2024

Moulin de la Facture

320,80

[illegible]

Date _____

Montant
des Honoraires[illegible]

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

Montant détaillé
des Honoraires

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

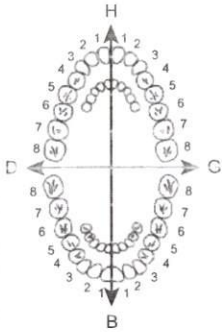
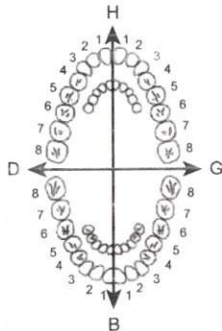
* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

RELEVÉ 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 canelaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> 21433552 00000000 G </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> 00000000 35533411 B </div> <div style="text-align: center;"> 00000000 11433553 B </div> </div>				
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession				Montant des Honoraires

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

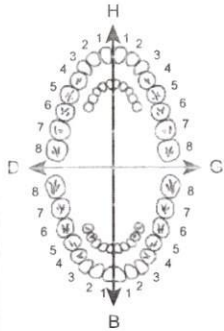
VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

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 canelaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Montant des Honoraires	COEFFICIENT DES TRAVAUX
					
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
<p>The diagram shows two dental arches. The upper arch has teeth numbered 1 through 8 on each side, starting from the midline. The lower arch also has teeth numbered 1 through 8 on each side, starting from the midline. A vertical axis labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom passes through the midlines. Horizontal axes labeled 'D' on the left and 'G' on the right pass through the centers of the arches.</p>	H 25533412 21433552 00000000 00000000 <hr style="width: 50%; margin: 0 auto;"/> D G 00000000 00000000 35533411 11433553 B	Coefficient des Travaux <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>		
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	Montant des Honoraires	MONTANTS DES SOINS <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>	
		DATE DU DEVIS <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>		
		DATE DE L'EXECUTION <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>		

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

255334

2 | 21433552

1

—

000000

0	00000000
---	----------

(Création, remont, adjonction)
fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profe

Montant des
Honoraires

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Fadoua BELACHMI

MÉDECINE GÉNÉRALE

- Dtu en Diabétologie
de la FMPR
- Permis de Conduire



الدكتورة فدوى بلهشمي

الطب العام

- حاصلة على دبلوم في داء السكري
- من كلية الطب-الرياض
- رخص السياقة

05 22 75 73 74

Casablanca le : 01/04/2024 : الدار البيضاء في :

Amor TABU L

63,90

- Floxam snopng

1cm x 315 (075)

79,00

- Dermasept crème

1app x 315

14,40

- Doliprène sup sécher

12 x 315

99,00

- Dermasept spox

1app x 315

27,40

- Zyrtec snop

1/2cm x 315

37,10

- Fucidée crème

1app x 315

Dr. W. CHARDODI
Lot. Bab el Bhar
Ain Sebaa Casablanca
Tel: 0522340312

Dr. BELACHMI Fadoua
Médecin Généraliste
24 Bd Haj Ahmed Mekouar 1er Etd
Ain Sebaa Casablanca

320,80 24, شارع الحاج أحمد مكوار الطابق الأول عين سبع - الدار البيضاء

24, Bd Haj Ahmed Mekouar 1° Etage Ain sebaa (prés de fkas fekak) - casablanca

Fucidine® 2% pommade



Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit, ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

♦ IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

DENOMINATION

FUCIDINE® 2%, pommade

COMPOSITION QUALITATIVE / QUANTITATIVE

COMPOSITION	Certifié	Par tube de 15 g
Fusidate de sodium	2 g	300 mg
Excipients q.s.p.	100 g	15 g

Excipients : alcool cétylique, lanoline, vaseline, paraffine liquide.

FORME PHARMACEUTIQUE

Pommade, Tube de 15 g.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

ANTI-INFECTIEUX

Antibiotiques-antibactériens / antibiotiques actifs sur la synthèse des protéines (D : Dermatologie).

♦ DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament est un antibiotique.

Ce médicament est préconisé dans les infections cutanées dues à des germes staphylocoques et streptocoques.

♦ ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie à l'acide fusidique ou à l'un des excipients,

- infections mammaires lors de l'allaitement en raison du risque d'absorption du produit par le nouveau-né.

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

MISES EN GARDE SPÉCIALES

NE PAS LAISSER À LA PORTÉE DES ENFANTS.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

- La pommade ne doit pas être appliquée sur l'œil.

- Ne pas utiliser la pommade sur de trop grandes surfaces, en particulier chez le nourrisson.

- Ne pas utiliser la pommade sur les lésions suintantes macérées, ni dans les plis, ni sur les ulcères de jambe.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas d'allaitement, ne pas appliquer sur le sein.

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.

LISTE DES EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS

Lanoline, alcool cétylique, et butylhydroxytoluène.

♦ COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT ?

POSOLOGIE

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MÉDECIN.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie cutanée, application locale avec ou sans pansement. Éviter l'application en couche épaisse.

FREQUENCE ET MOMENT AUQUEL LE MÉDICAMENT DOIT ÊTRE ADMINISTRÉ

Une ou deux applications par jour après nettoyage de la surface infectée.

DURÉE DU TRAITEMENT

Limiter le traitement à une semaine, à titre indicatif.

♦ EFFETS NON SOUHAITÉS ET GÉNANTS

COMME TOUT PRODUIT ACTIF, CE MÉDICAMENT PEUT, CHEZ CERTAINES PERSONNES, ENTRAÎNER DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNANTS :

Dans certains cas, il est possible que survienne un eczéma allergique avec parfois des lésions éloignées du lieu de traitement :

il faut immédiatement arrêter le traitement et avertir votre médecin.

En fonction de l'absorption du produit à travers la peau, en particulier chez le nourrisson, la possibilité d'effets non souhaités au niveau du foie ne peut être exclue. SIGNALÉZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.

♦ CONSERVATION

NE PAS DÉPASSER LA DATE LIMITE D'UTILISATION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTÉRIEUR.

PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES DE CONSERVATION

Ce médicament doit être conservé à température ambiante.

♦ CONDITION DE DÉLIVRANCE :

CE MÉDICAMENT EST INSCRIT EN LISTE I

VOTRE PHARMACIEN NE POURRA VOUS EN DELIVRER QUE SUR ORDONNANCE DE VOTRE MEDecin.

CE MÉDICAMENT VOUS A ÉTÉ PERSONNELLEMENT PRESCRIT DANS UNE SITUATION PRÉCISE :

- IL PEUT NE PAS ÊTRE ADAPTE À UN AUTRE CAS

- NE PAS LE REUTILISER SANS AVIS MÉDICAL

- NE PAS LE CONSEILLER À UNE AUTRE PERSONNE.

Fabriqué par  POLYMÉDIC sous licence Léo Pharma.

Rue Amyot d'Inville, Quartier Aarslane - Maroc

Dr. T. BELABDA : Pharmacien Responsable

PPV:37DH10

ACV
C92564-000-00001 01/22

FLOXAM®

(Flucloxacilline)

DENOMINATION DU MEDICAMENT

- FLOXAM® 500 mg gélules - Boîtes de 16 et 24.
- FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable - Flacons de 12 et 20 doses.

Veillez 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 d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.

- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que FLOXAM® et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre FLOXAM® ?
3. Comment prendre FLOXAM® ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver FLOXAM® ?
6. Informations supplémentaires.

1- QU'EST-CE QUE FLOXAM® ET DANS QUELS CAS UTILISE ?

- **Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'ac** FLOXAM® est un antibiotique qui appartient à la famille des pénicillines. Il est efficace contre un grand nombre de bactéries pathogènes.

- Indications thérapeutiques

FLOXAM® s'utilise par exemple en cas :

- d'infections de la gorge, du nez et des oreilles (inflammation des amygdales, de la muqueuse pharyngienne, sinusite) ;
- d'infections des voies respiratoires ;
- d'infections des voies urinaires ;
- de plaies infectées ;
- d'infections cutanées.

FLOXAM® ne peut être pris que sur prescription médicale.

2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FLOXAM® ?

N'oubliez pas que ce médicament vous a été prescrit par votre médecin pour le traitement de votre affection actuelle.

Il ne doit pas être utilisé pour le traitement d'autres affections, ni pour le traitement d'autres personnes.

- Ne prenez jamais FLOXAM® (Contre-indications)

• Si vous présentez une réaction allergique aux pénicillines ou aux céphalosporines ou bien à l'un des composants de FLOXAM®, vous ne devez pas prendre FLOXAM®.

• Si vous êtes enceinte ou pensez être enceinte, parlez-en à votre médecin.

• Ne pas administrer les gélules chez l'enfant de moins de 6 ans.

• FLOXAM® 250 mg/5 ml poudre pour suspension buvable : ce médicament contient de l'aspartame.

L'aspartame contient une source de phénylalanine. Peut être dangereux pour les personnes atteintes de phénylcétonurie

(PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'accumulation de phénylalanine ne pouvant être éliminée correctement.

- Faites attention avec FLOXAM® (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

La prudence est de rigueur lors de troubles de la fonction rénale, hépatique ou cardiaque. Si, durant le traitement par FLOXAM®, vous constatez des réactions d'hypersensibilité telles que des démangeaisons ou une éruption cutanée, informez-en votre médecin immédiatement, avant de continuer à prendre le médicament.

• La gélule contient :

Sodium : 24,58 mg de sodium par gélule. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

• La poudre pour suspension buvable contient :

- colorant azoïque : colorant jaune orangé 5 et peut provoquer des réactions allergiques.

- benzoate de sodium : 10,85 mg de benzoate de sodium par dose de 5 ml. Le benzoate de sodium peut accroître le risque d'ictère (jaunissement de la peau et des yeux) chez les nouveau-nés (jusqu'à 4 semaines).

- sodium : 21,3 mg de sodium moins de 1 mmol (23 mg) de sodium par dose de 5 ml c.à.d. qu'elle est essentiellement « sans sodium ».

- Prise d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre le médicament :

• Si vous prenez ou allez prendre du paracétamol :

Il existe un risque d'anomalies du sang et du métabolisme hydrique (acidose métabolique à trou anionique élevé) rapporté lors de l'augmentation de l'acidité du plasma, lorsque de la flucloxacilline et du paracétamol sont utilisés de façon concomitante, notamment chez certains groupes de patients à risque, comme ceux atteints d'insuffisance rénale sévère, de sepsis ou de malnutrition, surtout en cas d'utilisation des doses quotidiennes maximales de paracétamol. L'acidose métabolique à trou anionique élevé est une maladie grave nécessitant un traitement.

PPV : 63D/H90

LOT 36020 1
EXP 09/2026

FLOXAM®

Flucloxacilline

250 mg / 5 ml

Flacon de 20 doses

Souvent, les symptômes de la maladie disparaissent avant

DERMASEPT®

Spray solution



FORME ET PRESENTATION : Spray solution : flacon de 125 ml. **COMPOSITION :** Chlorhexidine digluconate 0,125 %, chlorure de bennzalkonium 0,2 %, Extrait de centella asiatica 1%, excipient q.s.p 125 ml. **PROPRIÉTÉS ET UTILISATIONS :**

DERMASEPT® Spray est recommandé pour aseptiser les plaies chirurgicales et traumatiques superficielles infectées ou exposées à un risque d'infection et favoriser leur cicatrisation. **DERMASEPT®** Spray peut être utilisé en chirurgie, en dermatologie, en gynécologie et en proctologie. **CONSEILS D'UTILISATION :** Usage externe. 1 à 2 pulvérisations par jour. Ne pas rincer la peau après application de **DERMASEPT®** Spray.

PRECAUTIONS D'UTILISATION : Ne pas avaler. - Tenir hors de la portée des enfants.

- Ne pas utiliser **DERMASEPT®** Spray en cas d'allergie connue à l'un de ses constituants.

- Conserver à une température ambiante. - Eviter tout contact avec les yeux. En cas de contact, laver abondamment à l'eau.

Fabriqué au Maroc par les Laboratoires IRCOS 109, QI Sidi Ghanem, 40110 - Marrakech pour MEDIPRO PHARMA. Borj El Yacout, Bd Rahal El Meskini. 20120 - Casablanca. Certificat d'enregistrement Ministère de la santé n° : 202122018/UPCHC/DMP20.

DERMASEPT®

Gamme complète pour l'antisepsie, l'hygiène et la cicatrisation de la peau et des muqueuses

Les produits de la gamme **DERMASEPT®** sont conçus selon les normes de Bonnes Pratiques de Fabrication (BPF), dans le strict respect d'une charte de formulation rigoureuse, garantissant

tolérance, efficacité et confort d'utilisation.

La gamme **DERMASEPT®** propose un large éventail de produits pour répondre à différentes problématiques pouvant affecter la peau et les muqueuses.

- **DERMASEPT®** Spray et **DERMASEPT®** Gel lavant pour les plaies infectées ou susceptibles d'être infectées.

- **DERMASEPT®** Crème Cicatrisante pour la cicatrisation des plaies et des lésions cutanées.

- **DERMASEPT®** Poudre pour la cicatrisation des plaies et des lésions cutanées.

DERMASEPT®

SPRAY

LOT: 5562
EXP: 02/27
PPC: 99.00DH



DERMASEPT®
Spray solution
Flacon 125 ml



DERMASEPT®
Crème
antiseptique
Tube 30g



DERMASEPT®
Gel lavant
Flacon 125 ml
Flacon 250 ml



DERMASEPT CICA®
Poudre
Flacon
poudreux de 20g

Notice : Informations de l'utilisateur

ZYRTEC® 10 mg, comprimé pelliculé sécable. Boîte de 15
ZYRTEC® 10 mg/ml, solution buvable en gouttes. Flacon de 15 ml
ZYRTEC® 1 mg/ml, solution buvable en flacon de 60 ml

Dichlorhydrate de cétirizine

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 d'autres questions, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que ZYRTEC et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ZYRTEC ?
3. Comment prendre ZYRTEC ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ZYRTEC ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations

1. QU'EST-CE QUE ZYRTEC ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Antihistaminiques à usage systémique, dérivés de la pipérazine - code ATC : R06AE07.

Le dichlorhydrate de cétirizine est la substance active de ZYRTEC.

ZYRTEC est un médicament utilisé dans le traitement de l'allergie.

ZYRTEC solution buvable en gouttes et ZYRTEC solution buvable en flacon sont indiqués chez l'adulte et l'enfant à partir de 2 ans et ZYRTEC comprimé pelliculé sécable est indiqué chez l'adulte et l'enfant à partir de 6 ans dans :

- le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perannuelle,
- le traitement de l'urticaire.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?

Si votre médecin vous a informé(e) que vous aviez une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais ZYRTEC

- Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min).

- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétirizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament mentionnés dans la rubrique 6, à l'hydroxyzine ou aux dérivés de la pipérazine (substances actives apparentées contenues dans certains médicaments).

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil

devrez prendre une dose inférieure. La posologie adaptée

Si vous avez des problèmes pour uriner (en raison de prostate) ou de problèmes de vessie ou de prostate, demandez conseil

Si vous êtes épileptique ou si vous présentez des risques de crises

Il n'a pas été observé d'interaction spécifique entre la cétirizine

et l'alcool (jusqu'à la concentration sanguine d'alcool équivalente à 1 verre de vin). Toutefois, aucune donnée n'est disponible

plus importantes de cétirizine et d'alcool. Par conséquent, il est recommandé d'éviter la prise d'alcool avec

Si vous devez passer des tests pour le diagnostic de l'allergie, vous devez arrêter de prendre ce médicament quelques jours avant

modifier les résultats.

Enfants

Ne donnez pas ZYRTEC comprimé pelliculé sécable à l'enfant

comprimé ne permet pas l'adaptation nécessaire de la dose

Autres médicaments et ZYRTEC

Informez votre médecin ou votre pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez

prendre tout autre médicament.

Aliments et boissons

L'absorption de ZYRTEC n'est pas affectée par la prise d'aliments ou de boissons.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous êtes allaitante, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre ce médicament.

L'utilisation de ZYRTEC doit être évitée pendant la grossesse et l'allaitement sans avis médical.

Si vous êtes enceinte ou que vous êtes allaitante, ne doit être administré que si nécessaire.

La cétirizine passe dans le lait maternel. L'utilisation de ce médicament pendant l'allaitement sans avis médical est déconseillée.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

Les études cliniques n'ont pas montré d'effets indésirables sur la capacité de conduire après la prise de ZYRTEC.

Cependant, si vous êtes susceptible d'être affecté par des effets indésirables dangereux ou d'utiliser des machines, ne prenez pas de ZYRTEC.

ZYRTEC 10 mg, comprimé pelliculé

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée chez les patients atteints de galactose, un déficit en lactase ou de maladies héréditaires liées au métabolisme du

ZYRTEC 1 mg/ml, solution buvable

informé(e) d'une intolérance à certains sucres.

ZYRTEC 10 mg/ml, solution buvable

flacon contiennent du 4-hydroxybenzoate de propyle (E216) qui peuvent provoquer une réaction allergique chez les personnes sensibles.

3. COMMENT PRENDRE ZYRTEC ?

Veuillez à toujours prendre ce médicament à la même heure, avec ou sans nourriture, et avec un verre d'eau.

ZYRTEC, comprimé pelliculé sécable

comprimé peut être divisé en 2 parties égales.

ZYRTEC, solution buvable en flacon

ZYRTEC, solution buvable en flacon

diluées dans un peu d'eau et prises à la fois.

En cas de dilution, plus particulièrement chez l'enfant, le médicament doit être adapté à la quantité que le patient peut avaler.

Les gouttes seront versées en toute sécurité dans le bas du verre.

Si le débit s'interrompt alors que vous êtes en position verticale, comptez les gouttes en position horizontale.

vers le bas et poursuivez le compte.

Adultes et adolescents de plus de 16 ans

est 10 mg

(ZYRTEC solution buvable en flacon de 15 ml)

est 5 mg

illiculé sé

ne cuillère

ZYRTEC

est 2,5

solution b

illiculé sé

une inst

ZYRTEC

le en gout

une malac

re adapter

Si votre entrai souffre d'une

DERMASEPT®

Gamme complète pour l'antiseptie, l'hygiène et la cicatrisation
de la peau et des muqueuses

Les produits de la gamme DERMASEPT® sont conçus selon les normes de Bonnes Pratiques de Fabrication (BPF), dans le strict respect d'une charte de formulation rigoureuse, garantissant tolérance, efficacité et confort d'utilisation.

La gamme DERMASEPT® propose un large choix de produits qui répondent aux principales problématiques pouvant affecter la peau et les muqueuses :

- DERMASEPT® Spray et DERMASEPT® Crème antiseptique : pour l'antiseptie des plaies infectées ou susceptibles d'être infectées.
- DERMASEPT® Gel lavant et DERMASEPT® pH8 Gel lavant : pour l'hygiène de la peau et des muqueuses.
- DERMASEPT Cica® Crème Cicatrisante et DERMASEPT Cica® Crème Cicatrisante : pour la cicatrisation des plaies et des lésions cutanées



DERMASEPT®
Spray solution
Flacon 125 ml



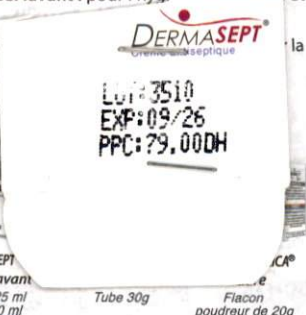
DERMASEPT®
Crème
antiseptique
Tube 30g



DERMASEPT®
Gel lavant
Flacon 125 ml
Flacon 250 ml



DERMASEPT
pH8 Gel lavant
Flacon 125 ml
Flacon 250 ml



**DOLIPRANE® 500 mg**poudre pour solution buvable
en sachet-dose

Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice.
- Vous devez-vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

1. La substance active est :

Paracétamol 500 mg

Pour un sachet-dose

Les autres composants sont :

Benzoate de sodium, monoglycérides acétylés, PVP K30, dioxyde de titane, saccharine, sucre, arôme orange en poudre.

2. QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 500 MG, POUDRE POUR SOLUTION BUVALE EN SACHET-DOSE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

AUTRES ANALGESIQUES ET ANTIPYRETIQUES-ANILIDES.

Indications thérapeutiques

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans); lire attentivement la rubrique «Posologie».

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol: demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 500 MG, POUDRE POUR SOLUTION BUVALE EN SACHET-DOSE ?

Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament

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

Contre-indications

Ne prenez jamais DOLIPRANE® 500 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose dans les cas suivants:

- allergie connue au paracétamol ou aux autres constituants,
- maladie grave du foie.

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

Faites attention avec DOLIPRANE® 500 mg, poudre pour solution buvable en sachet-dose:

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 (voir rubrique «Posologie»).

Précautions d'emploi

- 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.
- Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.
- Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins, ou d'abus d'alcool.
- Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

• En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) poudre pour solution buvable en sachet-dose.

• L'utilisation de ce médicament est déconseillée au fructose, un syndrome de malabsorption du sucrose/isomaltase (maladies héréditaires rares). Ce médicament contient du sodium. Ce médicament est contre-indiqué chez les patients souffrant d'insuffisance cardiaque.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec d'autres médicaments

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Signalez que vous ou votre enfant prenez ce médicament au taux d'acide urique dans le sang.

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

Interactions avec les aliments et les boissons

Interactions avec les produits de phytothérapie

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, est considéré comme sûr pendant la grossesse ainsi qu'au cours de l'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Sportifs : Sans objet.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules

Liste des excipients à effet notoire: saccharine.

4. COMMENT PRENDRE DOLIPRANE® 500 MG EN SACHET-DOSE ?

Instructions pour un bon usage : Sans objet.

Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration

Posologie

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages. La dose quotidienne de paracétamol recommandée est de 4 ou 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 27 et 40 kg (environ 10 à 14 ans), la dose est de 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures.

Pour les enfants pesant entre 15 et 27 kg (environ 5 à 10 ans), la dose est de 375 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures.

Pour les adultes et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg, la dose est de 500 mg par prise, à renouveler si besoin au bout de 4 heures.

La posologie usuelle est de 1 à 2 sachets à 500 mg à renouveler en cas de besoin au bout de 4 heures.

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser la dose journalière maximale de 3 g par jour. Cependant, en cas de douleurs plus fortes, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour.

Consignes :

Le paracétamol est un médicament. Ne le prenez pas en excès. La dose maximale recommandée est de 4 g par jour.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

Ne prenez pas plus de 4 g par jour, même si la douleur persiste.

PPV:14DH40
PER:10/26
LOT:M3459