

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

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

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

MUPRAS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com

Déclaration de Maladie

N° W19-515406

taire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6893

Société : RAI

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : OUAFFKI Boud

Date de naissance : 04/08/1959

Adresse : 37 RUE DE SIDI BEAUSÉJOUR

Tél. : 0660915423

Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. MIFDAL Malika
Médecine Générale
36, Rue Korouf Hay Paha
(Beauséjour) - Casablanca
Tél : 05 22 36 64 48

Date de consultation : 25/03/2021

Nom et prénom du malade : OUAFFKI Boud

Age :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

☒ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Diabète, HTA, dyslipidémie

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
25/03/21	C		150DH	INP : 0911113043
				Dr. MIFDAL Malikha
				Médecine Générale
				36 Rue Korouf Hay Raha
				(B. 1000) Casablanca

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

25/03/21 469 30 DH
25/03/21 48 80 DH
INPE : 092009513

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

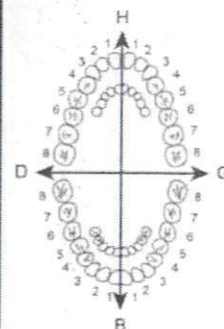
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

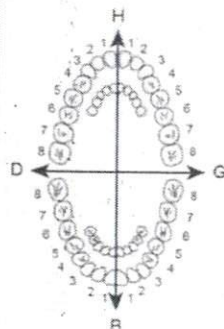
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

VOLET ADHERENT

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



O.D.F PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

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

Docteur Mifdal Malika

Médecine Générale

36, Rue El Koronfol 1er étage App.2

Hay Raha (Beausejour)

CASABLANCA

Tél.: 0522.36.64.48

الدكتورة مفضل مليكة

الطب العام

36, زنقة القرنفل حي الراحة (بوسيجور)

الطابق 1 الشقة 2 - الدار البيضاء

الهاتف: 0522.36.64.48

CASABLANCA, LE

25/03/2021

M^{me} Ouafki Boudina

125,00 - Co Amarel 2/500
181j



63,00 - Tecpil 5mg
181j



97,60 - Nocodol
181j



30,70 - Kandégic 75
101j



63,30 - Ballonyl
1 gel x 31j



17,30 - Parasphat
1 p x 1j



20,00 - Febresc par su
10 x 2



52,40

469,30 - Smecta
101j



PHARMACIE WOUROUD
67, Rue des Voies 14 Côte de
Masjid Annoussi Beausejour
tel: 0522 36 64 39 Casablanca
Patente: 3408177

DR. MIFDAL MALIKA
36, Rue El Koronfol 1er étage App.2
Hay Raha (Beausejour)
Tél.: 0522.36.64.48

كارديجيك®

75 ملغ

أسيتيلساليسيلات د.ل. ليسين

ممنوع للحلول للتغريب

علبة 30 كيس - جرعة

LOT : 20E013
PER: 06 2022

KARDEGIC 75MG
SACHETS B30

P.P.V : 30DH70



6 118000 061847

NOCOL®
Simvastatine

mg

30 comprimés pelliculés

voie orale

الريف كار
AFRIC-PHAR

97,60

TECPRIL®
Ramipril

5 mg

30 gélules Voie orale

LOT : 20E034
PER: 04 2023

SMECTA ORANGE VANILLE
3G SACHET B30

P.P.V : 52DH40



6 118000 011460

smecta®
Diosmectite orange-vanille

PHARMED

LOT : 4945
UT.AV: 11-23
PPV: 20DH00

Co-Amarel® 2mg/500mg

Glimépiride /
Chlorhydrate de metformine

30 Comprimés pelliculés

125,00

Pharmacie AL WOUROUD

casablanca
Telephone : 022-36-84-30
34808192

ICE:001541254000015
ICE:001541254000015

Facture N° 25 Du 25/03/2021

Client : OUAFKI SAID

FO	PRODUIT	QTE	PRIX	QTE * PRIX
CO	AVD BTE 20 CPS PM	1	11.30	11.30
CO	DOLIPRANE 500 CP SIMPLE	1	10.30	10.30
CO	DOLIPRANE 1G BTE 10 CPS	1	14.00	14.00
CO	ALGIK 500MG/ 16 COMP	1	13.20	13.20
	Total			48.80

Arrêtée la présente facture à Quarante Huit Dirhams Et Quatre-Vingts Centimes

PHARMACIE AL WOUROUD
67, Rue des Roses A Côté de
Masjid Annour - Beausejour
tel: 0522 36 84 30 - Casablanca
Patente: 34808192

PARASPHAN®

Acide acétylsalicylique/Caféine

Parasphan®
10 comprimés effervescents

PPV 17DH30
EXP 07/2023
LOT 06068 10

Boîtes de 10 et 20 comprimés effervescents.

avant de prendre ce médicament car elle contient des
médicament en suivant scrupuleusement les informations
médicament ou votre pharmacien.
avoir besoin de la reire.
pour tout conseil ou information.
désirables, parlez-en à votre médecin ou à votre
effet indésirable non mentionné dans cette notice.
votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si
vous sentez moins bien après (3 jours).

Que contient cette notice

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

1- QU'EST-CE QUE PARASPHAN® COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

- Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : ANTALGIQUE et ANTIPYRETIQUE - N: système nerveux central

Ce médicament contient deux antalgiques : l'aspirine et le paracétamol et de la caféine.

- Indications thérapeutiques

Il est indiqué dans les maladies avec douleur et fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires et courbatures chez l'adulte.
Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 3 jours (en cas de fièvre) à 5 jours (en cas de douleurs).

2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE PARASPHAN® COMPRIMÉ EFFERVESCENT ?

- Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Sans objet

- Ne prenez jamais PARASPHAN® comprimé effervescent (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens), au paracétamol ou à la caféine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- Enfant de moins de 15 ans en raison de la présence de caféine.
- à partir du 6^{ème} mois de la grossesse
- si vous avez une maladie grave du foie,
- si vous avez un ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- si vous avez une maladie hémorragique ou risque hémorragique,
- En cas de traitement par :

- le méthotrexate (doses supérieures à 20 mg par semaine),
- les anticoagulants oraux quand l'aspirine est prescrite à des doses antalgiques ou antipyrétiques (≥ 500 mg par prise et/ou < 3 g/jour) et en cas d'antécédent d'ulcère duodénal.

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

Faites attention avec PARASPHAN® comprimé effervescent (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre PARASPHAN® comprimé effervescent. Si la douleur persiste plus de 5 jours, la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne continuez pas le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

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

syndromes de Reye (maladie rare mais très grave associant principalement des troubles neurologiques et une atteinte du foie) ont été observés chez des enfants présentant des maladies aiguës et recevant de l'aspirine.

VOUS-MÊME ce médicament, car ses effets sur votre enfant peuvent avoir des conséquences graves, notamment sur un plan vasculaire et rénal, et cela même avec une seule prise et même lorsque l'enfant est à terme.

Ce médicament passe dans le lait maternel. Il est donc déconseillé pendant l'allaitement quelle que soit la dose d'aspirine à prendre.

- Sports

Les sportifs sont attirés sur le fait que ce médicament contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors de contrôles antidopage.

- Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

Des vertiges ou une somnolence peuvent survenir en cas de prise de paracétamol. Les patients doivent être prudents en cas d'activité nécessitant de la vigilance.

- Excipients à effets notoire

Sodium environ 429 mg par comprimé effervescent.

Jaune orangé S

3- COMMENT PRENDRE PARASPHAN® COMPRIMÉ EFFERVESCENT ?

- Instruction pour un bon usage

Sans objet

- Posologie mode et/ou voie (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement

Posologie

RESERVE A L'ADULTE

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Adulte :

A titre indicatif : 1 comprimé effervescent à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures. En cas de douleur plus intense, 2 comprimés effervescents par prise.
Ne pas dépasser 7 comprimés effervescents par jour.

La posologie quotidienne maximum en aspirine et paracétamol est de 3 g.

Sujet âgé :

A titre indicatif : 1 comprimé effervescent à renouveler si nécessaire au bout de 4 heures. En cas de douleur plus intense, 2 comprimés effervescents par prise.
Ne pas dépasser 3 comprimés effervescents par jour.

La posologie quotidienne maximum en aspirine et paracétamol est de 2 g.

Mode et voie d'administration

VOIE ORALE

Boire immédiatement après dissolution complète du comprimé effervescent dans un verre d'eau sucrée ou non, de lait ou de jus de fruit.

Fréquence d'administration

Les prises réparties dans la journée permettent d'éviter les pics de fièvre ou de douleurs. Elles doivent être espacées d'au moins 4 heures.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures au minimum.

En raison de la présence de caféine, éviter la prise de ce médicament en fin de journée.

Durée du traitement

Ne pas dépasser 3 jours de traitement en cas de fièvre, ni 5 jours de traitement en cas de douleurs sans l'avis de votre médecin.

NE PAS UTILISER DE FAÇON PROLONGÉE SANS AVIS MÉDICAL.

- Si vous avez pris plus de PARASPHAN® comprimé effervescent que vous n'auriez dû (Symptômes et conduite à tenir en cas de surdosage)

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Au cours du traitement, il est possible que surviennent des bourdonnements d'oreille, une sensation de baisse de l'audition, des maux de tête, des vertiges : ils traduisent habituellement un surdosage de l'aspirine. IL FAUT ALORS INTERROMPRE VOTRE TRAITEMENT ET PREVENIR UN MÉDECIN.

En cas de surdosage en paracétamol, c'est principalement le foie qui risque d'être atteint. Le seuil de surdosage peut être abaissé chez les personnes qui prennent certains médicaments, qui consomment de l'alcool ou qui sont dénutries.

En cas d'intoxication accidentelle, CONSULTEZ IMMÉDIATEMENT UN MÉDECIN, même si aucun symptôme n'est apparu.

- Si vous oubliez de prendre PARASPHAN® comprimé effervescent (Conduite à tenir en cas d'omission d'une ou plusieurs doses)

Sans objet

- Si vous arrêtez de prendre PARASPHAN® comprimé effervescent (Risque de syndrome de sevrage)

Sans objet

4- QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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



Gélule
Voie orale

Ballonyl®

Charbon actif

Deva
Pharmaceutique

LOT: 190483
DLUO: 12/2022
63.30 DH

ACTIVE ET QUANTITATIVE

.....162 mg.

..... qsp 1 gélule.

Ballonyl®

Charbon actif

Confort intestinal

60 gélules
Voie orale

Voie orale

Prendre 2 gélules avec un grand verre d'eau, 3 fois par jour à distance des repas, en complément d'une alimentation variée et équilibrée. Renouveler les prises en fonction des sensibilités individuelles.

La posologie usuelle est de 4 gélules par jour. Sur les conseils de votre médecin ou de votre pharmacien, la posologie peut être portée à 6 gélules par jour.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° : DA20181805313DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique
1 rue de la République 91000 Evry-Courcouronnes

IMPRIMEPEL 07/18

Doliprane® 500 mg

PARACETAMOL



PPV : 10DH30

PER : 03/23

LOT : J985

primé

500 mg

Boîte de 20 comprimés.

PROPRIETES :

Ce médicament est un **antalgique**. Il calme la douleur.
Il est **antipyrétique**. Il fait baisser la température en cas de fièvre.

INDICATIONS :

Ce médicament contient du paracétamol.
Il est indiqué dans les maladies avec douleur et/ou fièvre, telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses, chez l'adulte et l'enfant à partir de 27 kg : (environ 8 ans).

CONTRE-INDICATIONS :

Ne pas utiliser en cas :
- d'allergie connue au paracétamol
- maladie grave du foie.

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Il existe des dosages plus adaptés pour l'enfant de moins de 27 kg : (moins de 8 ans environ).
- Compte-tenu des posologies recommandées, il est inutile d'alterner la prise d'aspirine et de paracétamol.
Avant de prendre du paracétamol, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.
- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent. Ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES
AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol, d'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.



Doliprane

PARACÉTAMOL

PPV: 14DH00

PER: 12/23

LOT: J3331

Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, providone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

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. 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.



LOT 206416
EXP 08/23
PPV 13DH20

ALGIK®

Paracétamol + Caféine Comprimés

COMPOSITION

	par comprimé	par étui
• Paracétamol (DCI)	500 mg	8,0 g
• Caféine	50 mg	0,8 g

Excipients : q.s.

FORME ET PRESENTATION

Comprimés : Etui de 16 comprimés

CLASSE PHARMACO - THERAPEUTIQUE

- Paracétamol : antalgique et antipyrétique.
- Caféine : stimulant du système central.

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Laboratoires AFRIC - PHAR

Zone Industrielle, Ouest Ain Harrouda,
Route Régionale N° 322 (ex R.S 111)
Km 12.400 - Ain Harrouda 28 630 Mohammedia - Maroc.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Traitement symptomatique des :

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

CONTRE - INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Hypersensibilité au paracétamol.
- Insuffisance hépatocellulaire grave.

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

MISES EN GARDE

L'attention des sportifs est attirée sur le fait que cette spécialité contient un principe actif (Caféine) pouvant induire une réaction positive lors des contrôles antidopage.

Cependant, la dose de caféine reconnue comme dopante de 12 µg/ml d'urine, ne peut être atteinte par la prise d'ALGIK 500 mg aux posologies recommandées.

Seule, l'absorption simultanée de médicaments ou de boissons (café, thé, en quantités relativement importantes) contenant également de la caféine, pourrait induire un test positif.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Utiliser ce médicament avec précaution en cas de :

- Insuffisance hépatique légère, d'alcoolisme chronique.
- Administration concomitante de médicaments hépatotoxiques.
- Atteinte rénale sévère (risques d'effets secondaires rénaux lors de l'usage chronique de doses élevées).

En cas de doute, ne pas hésiter à demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES

Lié au paracétamol

La prise de paracétamol peut fausser le dosage de l'acide urique sanguin par la méthode de l'acide phosphotungstique et le dosage de la glycémie par la méthode à la glucose-oxydase-peroxydase.

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 ET ALLAITEMENT

ASPIRINE VITAMINÉE B1 C DEROL

ASPIRINE DEROL VITAMINÉE B1-C

- Voie orale

11.30

..... 400,00 mg
..... 20,00 mg
..... 2,14 mg
..... un comprimé

NT
SIQUE et ANTIPYRETIQUE.

Il est indiqué dans les maladies avec douleur et fièvre telles que :

- maux de tête,
- états grippaux,
- douleurs dentaires,
- courbatures

et dans les affections rhumatismales.

Réservé à l'adulte et l'enfant à partir de 35 kg (soit 12 ans).

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

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

- à partir du 6^{ème} mois de la grossesse,
- allergie à l'aspirine ou à un médicament apparenté (notamment anti-inflammatoires non stéroïdiens),
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- maladie hémorragique ou risque de saignement,
- traitement avec des anticoagulants oraux lorsque l'aspirine est utilisée à une dose de 3 g par jour,
- traitement par le méthotrexate en cours,
- allergie à la vitamine B1.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin :

- au cours des 5 premiers mois de la grossesse et pendant l'allaitement,
- en cas de traitement par :
 - les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens,
 - les anticoagulants oraux lorsque l'aspirine est utilisée à des doses inférieures à 3 g par jour,
 - les héparines injectables,
 - les uricosuriques (médicaments de la goutte),
 - la ticlopidine.

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

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Pour les enfants de moins de 35 kg, prendre un dosage plus adapté.

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

- Avant de prendre de l'aspirine, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de :

- goutte,
- antécédents digestifs : hémorragie, ancien ulcère de l'estomac ou du duodénum,
- maladies des reins,
- asthme : la survenue de crise d'asthme, chez certains sujets, peut être liée à une allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens ou à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament est contre-indiqué,
- règles importantes ou contraception par stérilet.
- L'aspirine augmente les risques hémorragiques dès les très faibles doses et même lorsque la prise date de plusieurs jours. PREVEZ VOTRE MÉDECIN TRAITANT, LE CHIRURGIEN, L'ANESTHÉSISTE OU VOTRE DENTISTE, dans le cas où un geste chirurgical, même mineur, serait envisagé.
- Si la douleur persiste plus de 5 jours, ou la fièvre plus de 3 jours, ou si elles s'aggravent, ne continuez pas le traitement sans l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

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

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, certains anticoagulants, les uricosuriques (médicaments de la goutte), IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient de l'aspirine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (voir posologie et mode d'administration).