

# RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR CTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

## ditions 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.

## armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## diologie 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.

## éducation :

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.

## ntaire :

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

Réclamation : contact@mupras.com

Prise en charge : pec@mupras.com

Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

**Maladie**

**Dentaire**

**Optique**

**Autres**

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8499 Société :

Actif  Pensionné(e)  Autre :

Nom & Prénom : BOUJHAM DRISS

Date de naissance : 03/12/1963

Adresse : Rue EL Bouskoura 2, T1176, 10<sup>e</sup> arrondissement

case

Tél. : 06 13 85 69 14 Total des frais engagés : #325,70 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Faraj Kaoutar  
Médecin Généraliste  
Tél : 05 22 73 25

Date de consultation : 07/12/2019

Nom et prénom du malade : BOUJHAM DRISS Age :

Lien de parenté :  Même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Bloushie Faraj Kaoutar

En cas d'accident préciser les causes et circonstances : Docteur Faraj Kaoutar

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 : 27 DEC 2019

Signature de l'adhérent(e) : ACCUEIL 12/12/2019

## 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
07/12/19	G3		130 DH	Docteur Faraj Kaoutar Médecin Généraliste Tél : 05 22 73 25 17

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
 <b>SIDI BERNOUSSI</b> 612, Bd. Souhail Arroumi Sidi Bernoussi / Casablanca 0527 74 06 45 Fax: 0527 76 77	27/12/19	195 A.s

## **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	

## 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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>		<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		
		$  \begin{array}{c c}  H & 25533412 & 21433552 \\  \hline  D & 00000000 & 00000000 \\  & 35533411 & 11433553 \\  \hline  B & 00000000 & 00000000 \\  G & &   \end{array}  $		COEFFICIENT DES TRAVAUX
		<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		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



Ancien médecin interne à hôpital Ibn Rochd

Ancien médecin interne à hôpital al mansour

Médecine Générale

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى ابن رشد

طبيبة داخلية سابقاً بمستشفى المنصور

الطب العام

PHARMACIE  
BORJ EL BERNOUSSI  
612, Bd. Souhaib Arroumi  
Sidi Bernoussi Casablanca  
Tél: 05 22 73 25 47 - 05 22 73 25 48

Ordonnance

07/12/19

Liba Boumhamid

- 68,00

1) Zamo x 5.000  
- 34,70 1 sachet à 2 J

2) S - Col. 2g  
- 19,00 2 cp / 11 ml mo Lui 5 J

3) febrile x enfant  
- 24,00 1 sachet à 2 J

4) Roxome  
- 29,00 1 casa 24 Docteur Faraj Kaoutar  
Médecin Généraliste  
Hay mbaraka Grp 4 N° 1 1er étg - Sidi bernoussi - Tél : 05 22 73 25 47

LAXANAT SIROP 200 ml  
PPC : 74,00 DH  
Ut Av : 02/2022 Lot : 1905003/2  
IPHADERM

هي مباركة مجموعة 4 رقم 1 الطابق الأول - سيدى البرنوصي " أمام محطة الحافلة 800 وقرب مقهى بلجيكا"

Hay mbaraka Grp 4 N° 1 1er étg - Sidi bernoussi - Tél : 05 22 73 25 47



AMOXICILLINE-ACIDE CLAVULANIQUE

500 MG / 62,5 mg

Poudre pour suspension

buvable en sachet

Boîte de 12 sachets

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette avant de prendre ce médicament.

• Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

• Si vous avez toute autre question, si vous avez une demande plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Ce médicament vous a été personnellement prescrit et donné 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.

**FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :**

Poudre pour suspension buvable en sachet. Boîte de 12 sachets.

**COMPOSITION :****Principes actifs :**

Amoxicilline trihydratée, quantité correspondant à 500 mg d'amoxicilline. Clavulanate de potassium, quantité correspondant à 62,5 mg d'acide clavulanique.

**Excipients :** q.s.p un sachet.**CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :**

Zamox est un antibiotique qui tue les bactéries responsables des infections. Il contient deux molécules différentes, appelées amoxicilline et acide clavulanique. L'amoxicilline appartient à un groupe de médicaments appelés « pénicillines », qui peuvent parfois arrêter d'être efficaces (être inactives). L'autre constituant actif (l'acide clavulanique) empêche cette inactivation.

**INDICATIONS :**

Zamox est utilisé chez l'adulte et chez l'enfant pour traiter les infections suivantes :

- infections de l'oreille moyenne et des sinus.
- infections des voies respiratoires.
- infections des voies urinaires.
- infections de la peau et des tissus mous, incluant les infections dentaires.
- infections des os et des articulations.

**CONTRE-INDICATIONS :**

Ne donnez jamais Zamox 500 mg/62,5 mg, poudre pour suspension buvable en sachet à votre enfant :

- S'il est allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans Zamox.
- S'il a déjà présenté une réaction allergique grave (d'hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.
- S'il a déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictere (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne donnez pas Zamox à votre enfant s'il est dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à son médecin ou au pharmacien avant d'administrer Zamox.

**MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :**

Faites attention avec Zamox 500 mg/62,5 mg, poudre pour suspension buvable en sachet :

Demandez conseil au médecin de votre enfant ou au pharmacien avant de lui administrer ce médicament si :

- souffre de mononucléose infectieuse,
- est traité pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urine pas régulièrement.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant d'administrer Zamox à votre enfant.

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable de l'infection.

Selon les résultats, il pourra prescrire à votre enfant un dosage différent de Zamox ou un autre médicament.

**Réactions nécessitant une attention particulière**

Zamox peut aggraver certaines maladies ou engendrer des effets secondaires graves, notamment des réactions allergiques, des convulsions et une inflammation du gros intestin. Lorsque votre enfant prend Zamox, vous devez surveiller certains symptômes afin de réduire les risques. Voir « Réactions nécessitant une attention particulière dans l'effet

non souhaités et gênants ».

**Tests sanguins et urinaires**

Si votre enfant effectue des analyses de sang (nombre de globules rouges, etc.) ou urinaires, Zamox peut empêcher les résultats de ces analyses d'être corrects.

PPV: 68DH00

PER: 03-22

LOT: I 629



des compléments supplémentaires peuvent être nécessaires.

Zamox peut influer sur l'action du méthotrexate (un médicament utilisé pour traiter le cancer ou les maladies rhumatismales).

Zamox peut influer sur l'action du mycophénolate mofétil (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**Interactions avec les aliments et les boissons :** Sans objet.

**Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :** Sans objet.

**Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines :** Sans objet.

**Sportifs :** Sans objet.

**GROSSESSE ET ALLAITEMENT :** Sans objet.

**COMMENT PRENDRE Zamox 500mg/62,5 mg, Poudre pour suspension buvable en sachet ?**

**Instructions pour un bon usage**

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Posologie, Mode et/ou voie(s) d'administration, Fréquence d'administration et Durée du traitement**

**Posologie**

**Adultes et enfants de 40 kg ou plus**

Ces sachets ne sont généralement pas recommandés pour les adultes et les enfants pesant 40 kg ou plus. Demandez conseil à votre médecin ou au pharmacien.

**Enfants pesant moins de 40 kg**

Toutes les doses sont établies en fonction du poids de l'enfant en kilogrammes.

Votre médecin vous indiquera la quantité de Zamox à administrer à votre bébé ou enfant.

Dose habituelle : 40 mg/5 mg à 80 mg/10 mg par kg de poids corporel et par jour, en trois fois.

**Patients souffrant de problèmes rénaux et hépatiques**

Si votre enfant a des problèmes rénaux, une réduction de la dose peut être nécessaire. Le médecin pourra prescrire un dosage différent ou un autre médicament.

Si votre enfant a des problèmes au foie, des analyses de sang plus fréquentes pourront être nécessaires afin de vérifier le fonctionnement de son foie.

**Comment administrer Zamox ?**

Juste avant la prise de Zamox, ouvrez le sachet et mélangez son contenu dans un verre d'eau.

Donnez le mélange à votre enfant au début d'un repas ou un peu avant.

Répartissez les prises de manière régulière au cours de la journée ; elles doivent être espacées d'au moins 4 heures. N'administrez pas 2 doses en 1 heure.

Ne donnez pas Zamox à votre enfant pendant plus de 2 semaines. Si les symptômes de votre enfant persistent, consultez un nouveau médecin.

**Symptômes et instructions en cas de surdosage**

Si vous avez administré plus de Zamox 500 mg/62,5 mg, poudre pour suspension buvable en sachet que vous

# S-CORT® prednisolone 20mg

Boîte de 20 comprimés effervescents sécables

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser 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'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre. Si les personnes identiques, cela pourrait lui être nocif.

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

## COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Pour un comprimé effervescent sécable :

Substance active :

Prednisolone

Sous forme de métasulfobenzoate sodique de prednisolone

Excipients :

Excipients à effet notoire : lactose, sodium et sorbitol.

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(I: Hormones systémiques non sexuelles).

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

## POSOLOGIE, MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION, DUREE DU TRAITEMENT ET F

### Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET L'ENFANT DE PLUS DE 10 KG.

S-CORT 20 mg, comprimé effervescent sécable est adapté aux traitements d'attaque.

nécessitant des doses moyennes ou fortes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée.

Elle est strictement individuelle.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Si vous avez l'impression que l'effet de S-CORT 20 mg, comprimé effervescent sécable est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

### Mode d'administration

Voie orale.

### Fréquence d'administration

Les comprimés doivent être dissous avant d'être administrés, de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

### Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

En cas de traitement prolongé, ne pas arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

### CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais S-CORT 20 mg, comprimé effervescent sécable dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- si vous êtes allergique à la prednisolone ou à l'un des autres composants.

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

### EFFETS INDESIRABLES :

Comme tous les médicaments, S-CORT 20 mg, comprimé effervescent sécable est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Ce médicament, indispensable est le plus souvent bien toléré lorsque l'on suit les recommandations et notamment le régime. Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets plus ou moins gênants.

Les plus fréquemment rencontrés sont :

- modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium), pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.
  - apparition de bleus.
  - élévation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.
  - troubles de l'humeur: excitation, euphorie, troubles du sommeil.
  - syndrome de Cushing: une prise de corticoïdes peut se manifester par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, une poussée excessive des poils.
  - fragilité osseuse: ostéoporose, fractures.
  - atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonécrose).
- D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés:
- risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale
  - retard de croissance chez l'enfant
  - troubles des règles
  - faiblesse musculaire, rupture des tendons surtout en association avec les fluoroquinolones (antibiotiques)

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH):

34,70

# FEBREX® Enfant

## COMPOSITION :

Phéniramine maleate .....	10 mg
Paracétamol .....	280 mg
Acide ascorbique (Vit C) .....	100 mg
Excipients q.s.p .....	1 sachet
Excipients à effet notoire : Aspartam, saccharose 2.4 g	

## PROPRIÉTÉS :

FEBREX® enfant agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmotiques tels que les éternuements en salve.
- Une action antalgique antipyétique permettant une sédatrice de la fièvre et de la douleur (céphalées, myalgies).
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

## INDICATIONS :

- Traitement de courte durée de la fièvre et de l'écoulement nasal au cours des rhumes et rhinopharyngites de l'enfant.

## CONTRE-INDICATIONS :

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

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Insuffisance hépatocellulaire.
- Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
- Adénome prostate.
- Enfant de moins de 6 ans.
- Phénylcétonurie en raison de la présence de l'aspartam.
- En raison de la présence du saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase isomaltase.

**EN CAS DE DOUCE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

## MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de fièvre élevée ou persistante, de survenue de signes de surinfection ou de persistance des symptômes au-delà de 3 jours, une réévaluation du traitement doit être faite.

### Mises en garde :

- Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.
- Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol dans la composition d'autres médicaments.

### Précautions d'emploi :

- L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs (barbituriques en particulier) qui potentialisent l'effet sédatif des antihistaminiques est à éviter pendant le traitement.
- Tenir compte, dans la ration journalière, de la teneur en saccharose en cas de régime pauvre en sucre ou de diabète.

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs est déconseillée pendant le traitement.

**AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

## GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

En l'absence de données, par mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou d'allaitement.

**D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT**

**DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN  
D'UTILISER UN MEDICAMENT.**

LOT : 6633  
UT.AV:11-22  
PPV:19DH00

## CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce fi. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons l'alcool ou de médicaments sédatifs.

## EFFETS INDÉSIRABLES :

**CE MEDICAMENT PEUT ENTRAINER CHEZ CERTAINES PERSONNES DES EFFETS PLUS OU MOINS GENANTS :**

- Sédatation ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
- Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, risque de rétention urinaire.
- Hypotension orthostatique.
- Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion mentale, hallucinations.
- Plus rarement, des effets sont à type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
- Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie ; thrombocytopénie et anémie hémolytique.
- Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, œdème de quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportées. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.

**SIGNEZ A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.**

## POSOLOGIE :

Cette présentation est réservée à l'enfant (à partir de 6 ans) :

- de 6 à 10 ans : 1 sachet 2 fois par 24 heures.
- de 10 à 12 ans : 1 sachet 3 fois par 24 heures.
- de 12 à 15 ans : 1 sachet 4 fois par 24 heures.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

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

Les sachets doivent être pris dans une quantité suffisante d'eau froide ou chaude.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

## DUREE DE TRAITEMENT :

La durée maximale du traitement est de 3 jours.

## FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

**A CONSERVER A UNE TEMPERATURE NE DÉPASSANT PAS 25°C ET A L'ABRI DE L'HUMIDITE.  
NE PAS DÉPASSER LA DATE DE PEREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.**

**NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.**