

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

## Conditions générales :

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

## Pharmacie :

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

## Radiologie et Biologie :

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

## Optique :

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

## Rééducation :

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

## Dentaire :

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

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

## Adresses Mails utiles

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 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



ND 36269

## Déclaration de Maladie : N° P19- 0008944

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2102 Société : R.A.M.  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : LAHLOU KASSI JOURNAL Date de naissance : 15/02/1982  
Adresse : 19 rue Lakerouge à Angoulême  
Tél. : 05 55 04 24 56 Total des frais engagés : 1470,20 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur Nouredine LAHLOU  
Oto - Rhino - Laryngologiste  
et Chirurgien Cervico - Facial  
47, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél. : 022.29.05.28  
Date de consultation : 09/07/20  
Nom et prénom du malade : KABBAJ SALOUA Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
Nature de la maladie : Otitis  
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 : 09/07/20  
Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
17/10			300	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/11/20	170,20

# 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
		AM	PC	IM	IV	

# 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 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
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE H 25533412 21433552 00000000 00000000 D 00000000 00000000 G 35533411 11433553 B [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			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



مصلحة الاختصاصات الشفاء  
Clinique des Spécialités Achifaa

Angle Rues Lahcen El Arjoune et Lavoisier (face Hôpital 20 Août) - Tél.: 05 22 86 22 86  
05 22 85 92 20 (10 L.G.) - Fax : 05 22 86 22 23 - Casablanca - Maroc

E-mail: Cliniqueachifaa@menara.ma

Docteur :

Casablanca, le :

9.7.20

ABBA SALOO A

21,80  
1 poly 5 x 20 brubi  
typhu a

55,40  
y suz oen  
2

93,80  
3 levers  
170,20

Docteur ~~Noureddine LAHLOU~~

~~Otorhinolaryngologiste  
et Chirurgien Cervico-Facial~~

~~47, Bd. Mohammed V - Casablanca  
Tél.: 022.29.65.28~~



CLINIQUE DES SPECIALITES ACHIFAA

CASABLANCA

## Reçu de caisse

Médecin : DR. LAHLOU NOUREDDINE

N° : 2007091137284660 / 1 / 0

CONSULTATION

Numéro admission	Nom du patient	Date encaissement
20A07434	KABBAJ SALOUA	09/07/2020

Mode paiement	Références du paiement	Montant Dhs
Espèce		300.00
PAYANT	Total	300.00

TROIS CENTS DIRHAMS



# LEVAMOX® (Amoxicilline + acide clavulanique)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

- LEVAMOX® 1g/125 mg Comprimé effervescent adulte, boîte de 12, 16 et 24.
- LEVAMOX® 500 mg/62,5 mg Comprimé effervescent enfant, boîte de 12 et 24.
- LEVAMOX® 1 g/125 mg Poudre pour suspension buvable adulte en sachet-dose, boîte de 12 et 16.
- LEVAMOX® 500 mg/62,5 mg Poudre pour suspension buvable enfant en sachet-dose, boîte de 12.
- LEVAMOX® 100 mg/12,5 mg par ml Poudre pour suspension buvable nourrisson en flacon de 30 ml
- LEVAMOX® 100 mg/12,5 mg par ml Poudre pour suspension buvable enfant en flacon de 60 ml  
(Rapport amoxicilline/acide clavulanique : 8/1)

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, 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. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LEVAMOX® ?
- 2. Comment prendre LEVAMOX® ?
- 3. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 4. Comment conserver LEVAMOX® ?
- 5. Informations supplémentaires

## 1- QU'EST-CE QUE LEVAMOX® ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

LEVAMOX® 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 thérapeutiques

- LEVAMOX® est utilisé chez l'adulte, chez l'enfant et chez le nourrisson 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.

## 2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE LEVAMOX® ?

### - Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

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

### - Ne prenez jamais LEVAMOX® (Contre-indications)

- Si vous êtes allergique (hypersensible) à l'amoxicilline, à l'acide clavulanique, à la pénicilline ou à l'un des autres composants contenus dans LEVAMOX®.
- Si vous avez déjà présenté une réaction allergique grave (hypersensibilité) à un autre antibiotique. Ceci peut inclure une éruption cutanée ou un gonflement du visage ou du cou.

• Si vous avez déjà eu des problèmes au foie ou développé un ictère (jaunissement de la peau) lors de la prise d'un antibiotique.

Ne prenez pas LEVAMOX® si vous êtes dans l'une des situations mentionnées ci-dessus.

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre LEVAMOX®.

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

Demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien avant de prendre ce médicament si vous :

- souffrez de mononucléose infectieuse,
- êtes traité(e) pour des problèmes au foie ou aux reins,
- n'urinez pas régulièrement.

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

Dans certains cas, votre médecin pourra rechercher le type de bactérie responsable

de l'infection.

Selon les résultats, LEVAMOX® ou un Réactions négatives LEVAMOX® peut i graves, notamment

goutte. Lors suveiller certains Tests sanguins Si vous effectuez rouges ou explor glucose), vous d'enfant prend LE types de tests.

Enfant et ad Demandez con ce médicament

• souffre de m

• est traité(e) p

• n'urine pas régulièr

En cas de doute, demandez conseil à votre médecin ou votre pharmacien.

d'administrer LEVAMOX® à votre enfant.

- **Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)**

**Prise ou utilisation d'autres médicaments**

Si vous ou votre enfant prenez ou avez pris récemment un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Cela inclut les médicaments vendus sans ordonnance, et aussi les produits à base de plantes.

Si vous prenez ou votre enfant prend de l'allopurinol (en traitement de la goutte) avec LEVAMOX®, le risque de réaction cutanée allergique est plus élevé.

Si vous prenez ou votre enfant prend du probénécide (en traitement de la goutte), votre médecin peut décider d'ajuster votre dose de LEVAMOX®.

Si des médicaments destinés à empêcher la coagulation du sang (tels que la warfarine) sont pris avec LEVAMOX®, des analyses sanguines supplémentaires peuvent être requises.

LEVAMOX® peut influencer sur l'action du méthylthéoxanthine (un médicament utilisé pour traiter le capot ou les maladies rhumatismales).

LEVAMOX® peut influencer sur l'action du myophénolol (traitement pour prévenir le rejet de greffe d'organes).

**- Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)**

**Sans objet**

**- Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives**

**Sans objet**

**- Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

Si vous êtes enceinte ou s'il est possible que vous le soyez, ou si vous allaitez, vous devez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

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

**- Sports**

**Sans objet**

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

**Poudre pour suspension buvable en sachet-dose et comprimés effervescents à 1g/125 mg**

**Conduite de véhicules et utilisation de machines :**

LEVAMOX® peut provoquer des effets indésirables susceptibles de réduire la capacité à conduire

**- Excipients à effet notoire**

- Aspartame : 30 mg comprimé effervescent à 1 g/125 mg

15 mg sachet à 1 g/125 mg

15 mg comprimé effervescent à 500 mg/62,5 mg

15 mg sachet à 500 mg/62,5 mg

2,5 mg/ml poudre pour suspension buvable 100 mg/12,5 mg par ml

LEVAMOX® contient de l'Aspartame (E951), qui est une source de phénylalanine. Celle-ci peut être nocive chez les enfants nés avec une maladie appelée « phénylalaninurie » :

- Potassium : 27,91 mg / comprimé effervescent ou sachet à 1 g/125 mg

13,95 mg / comprimé effervescent ou sachet à 500 mg/62,5 mg

2,8 mg/ml poudre pour suspension buvable 100 mg/12,5 mg par ml.

Les comprimés effervescent, les sachets et la poudre pour suspension buvable contiennent du potassium, en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en potassium.

- Sodium : 294 mg / comprimé effervescent à 1 g/125 mg

147 mg / comprimé effervescent à 500 mg/62,5 mg

0,32 mg/ml poudre pour suspension buvable 100 mg/12,5 mg par ml.

Les comprimés effervescent et la poudre pour suspension buvable contiennent du sodium, en tenir compte chez les personnes suivant un régime pauvre en sel strict.

**3- COMMENT PRENDRE LEVAMOX® ?**

**- Instruction pour un bon usage**

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



multitraitement ou votre phar

ie, mode et/ou voie (s) d'ad

traitement

IGIE

et enfants de 40 kg et plus

abituée : 1 comprimé effervescent

1 comprimé effervescent

aprimés effervescent et les sac

tralement pas recommandés p

mandez conseil à votre médecin

pesant moins de 40 kg

les doses sont établies en fon

le médecin vous indiquera la quant

ant.

seringue graduée en plastique p

estrer la dose correcte à votre bébé

habituelle : 40 mg/5 mg à 80 mg

oprimés effervescent et les sac

fant pesant moins de 40 kg.

xtre pour suspension buvable

ne ne sont généralement pas adap

**Patients souffrant de problèmes rén**

En cas de problèmes rénaux, une adap

medication pourra prescrire un dosage dif

En cas de problèmes au foie, des an

nécessaires afin de vérifier le fonctionn

**Comment prendre LEVAMOX® ?**

**Les sachets :**

• Juste avant la prise de LEVAMOX®, o

un demi-verre d'eau

• Avaler le mélange au début d'un repas

• Répéter les prises de manière réguli

espaces d'au moins 4 heures. Ne pren

• Ne conduisez pas et n'utilisez pas de

• Ne prenez pas LEVAMOX® pendant p

ersistent, consultez de nouveau un mé

**Les comprimés effervescent :**

Le comprimé effervescent est à dissou

**La suspension :**

Agitez toujours le flacon avant chaque

• Donnez ce médicament à votre enfant

• Répéter les prises de manière réguli

espaces d'au moins 4 heures. N'adm

• Ne donnez pas LEVAMOX® à votre

symptômes de votre enfant persisten

Utilisation chez les enfants et les a

Les comprimés effervescent et les sac

à l'enfant pesant moins de 40 kg.

• La barre de cassure n'est pas desti

• Si vous avez pris plus de LEVAMOX

conduite à tenir en cas de surdosage

La prise d'une quantité excessive de

(nausées, vomissements ou diarrhée) o

le plus tôt possible. Montrez la boîte d

• Si vous oubliez de prendre LEVAMOX

d'une ou plusieurs doses)

• Si vous oubliez de prendre LEVAMOX

Si vous avez oublié une dose, prenez

ans 4 heures avant de prendre la do

Si vous oubliez de donner à votre en

mg/ml ou LEVAMOX® 500 mg/62,5 m

Si vous avez oublié de donner une dose

prenez. Attendez ensuite environ 4 heu

• Si vous arrêtez de prendre LEVAMOX

devez continuer de prendre LEVAMOX

vous vous sentez mieux. Toutes les do

Si certaines bactéries devaient survi

réapparition de l'infection.

Si vous avez d'autres questions sur l'u

d'informations à votre médecin ou v

**4- QUELS SONT LES EFFETS INDESI**

Comme tous les médicaments, LEVAM

mais ils ne surviennent pas systématiq

peut entraîner les effets indésirables

**Réactions nécessitant une attention**

**Réactions allergiques**

• éruption cutanée,

• inflammation des vaisseaux sangui

de taches rouges ou violettes sur la pe

# POLYDEXA®

Solution

## Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....  
Polymyxine B (DCI) sulfate.....  
Dexaméthasone (DCI) métrasulfobenzoate sodique .....  
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p. ....

## Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens

## Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.  
Otites moyennes aiguës incisées.

## Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.  
Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

## Effets indésirables :

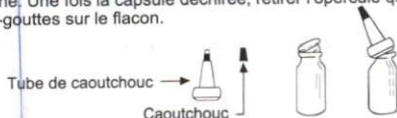
Réaction allergique.

## Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

## Montage du compte-gouttes :

1. Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
2. Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsule déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
3. Placer le compte-gouttes sur le flacon.



## Mode d'emploi :

1. Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolte.
2. Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
3. Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit auditif.
4. Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-gouttes, entre deux doigts ; le médicament s'écoule goutte à goutte.
5. Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

## Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour, pendant 6 à 10 jours.
- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour, selon l'âge, pendant 6 à 10 jours.

En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.

La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

## Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

## Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler.

# Surgam® 200 mg

Acide tiaprofénique

comprimé sécable.

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) Dénomination :

SURGAM 200 mg, comprimé sécable.

### b) Composition :

Acide tiaprofénique.....200 mg.

Excipients : amidon de maïs, pluronic F68, stéarate de magnésium, talc.

### c) Forme pharmaceutique :

Comprimé sécable, boîte de 20.

### d) Classe pharmacothérapeutique :

ANTI-INFLAMMATOIRE, ANTIRHUMATISMALE, NON STÉROÏDIEN.

## 2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

### (INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est indiqué, chez l'adulte et l'enfant à partir de 20 kg (soit environ à partir de 6 ans) :

- en traitement de longue durée dans :
  - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
  - certaines arthroses sévères ;
- en traitement de courte durée dans :
  - les douleurs aiguës d'arthrose,
  - les douleurs lombaires aiguës,
  - les douleurs et œdèmes liés à un traumatisme ;
- lors de règles douloureuses ;
- en traitement de certaines douleurs inflammatoires (gorge, oreille, bouche, nez).

## 3. ATTENTION !

### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

#### (Contre-indications)

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

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (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,
- antécédents d'allergie à l'un des constituants du comprimé,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum en évolution,
- maladie grave du foie,
- maladie grave des reins,
- maladie grave du cœur,
- enfants de moins de 20 kg, soit environ 6 ans (en raison du dosage inadapté).

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

### b) Mises en garde spéciales :

**CE MEDICAMENT NE DOIT ETRE PRIS QUE SOUS SURVEILLANCE MEDICALE.**

LOT : 200106  
PER : 12 2002

SURGAM 200MG

CP SEC B20

P.P.V : 55DH40



SANOFI

PREVENIR VOTRE MEDECIN :

- en cas d'antécédent d'asthme associé à une rhinite chronique, une sinusite chronique ou des polypes dans le nez. L'administration de Surgam peut entraîner une crise d'asthme, notamment chez certains sujets allergiques à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (cf. contre indications) ;
- en cas de traitement anticoagulant concomitant. Ce médicament peut entraîner des manifestations gastro-intestinales graves ;
- en cas d'infection. La surveillance médicale doit être renforcée ;
- en cas de varicelle. Ce médicament est déconseillé en raison d'exceptionnelles infections graves de la peau.

INTERROMPRE IMMEDIATEMENT LE TRAITEMENT en cas de :

- hémorragie gastro-intestinale,
- lésions sévères de la peau à l'aspect de cloques et de brûlures sur tout le corps (cf. Effets non souhaités et gênants).
- signes évocateurs d'allergie à ce médicament, notamment crise d'asthme ou brusque gonflement du visage et du cou (cf. Effets non souhaités et gênants).

CONTACTEZ IMMEDIATEMENT UN MEDECIN OU UN SERVICE MEDICAL D'URGENCE.

### c) Précautions d'emploi :

Ce médicament existe sous forme d'autres dosages qui peuvent être plus adaptés.

En raison de la nécessité d'adapter le traitement, il est important de PREVENIR VOTRE MEDECIN en cas :

- d'antécédents digestifs (ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien), hémorragie digestive,
- de maladie du cœur, du foie ou du rein,
- d'asthme : la survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine ou à un anti-inflammatoire non stéroïdien (cf. Contre-indications).

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

### d) Interactions médicamenteuses et autres interactions :

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec les anticoagulants oraux, les autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (y compris l'aspirine et ses dérivés), l'héparine, le lithium, le méthotrexate (à doses supérieures à 15 mg par semaine). IL FAUT SIGNALER SYSTEMATI- QUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

### e) Grossesse-Allaitement :

**Au cours du 1er trimestre de grossesse** (12 semaines d'aménorrhée soit 12 semaines après le 1er jour de vos dernières règles), votre médecin peut être amené, si nécessaire, à vous prescrire ce médicament.

**De 2,5 à 5 mois de grossesse révolus** (12 à 24 semaines d'aménorrhée), ce médicament ne sera utilisé que sur les