

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.

Biologie 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.

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 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

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

ND-36924

Déclaration de Maladie

N° P19-

047197

Matricule : 2836

Société : RAM (retraite)

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : BENSABIH EL INRANY. Nostafa

Date de naissance : 27 NOV 1943

Adresse : Villa Dounia Rue canal de Suez AINDIAB
CASABLANCA

Tél. : 0661 160 198 Total des frais engagés : 599,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 10 JUIN 2020

Nom et prénom du malade : BENSABIH JAHIA Age :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection de la

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 : 10/06/2020

Signature de l'adhérent(e) :

12/06

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
10 JUIN 2020	C		250	Dr. BELQADI Faouzi Spécialiste O.R.L. 119, Bd. Bir Anzarane - Maârif Tél. 05 22 23 84 84 05 22 98 14 67

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fourmisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE	10.06.20	272,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Cœfficients	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 :

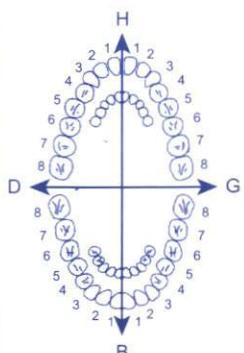
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	CCEFFICIENT DES TRAVAUX
MONTANTS DES SOINS				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				

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
	35533411	11433553
G		
B		



(Création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

مركز بئر أنزاران لأمراض الأذن الأنف والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك وتقدير الدوار والصمم والشخير

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale
Exploration des Vertiges et de la Surdité

Dr. Faouzi BELQADI

- CES D'ORL
- UNIVERSITE PARIS VII
- NEZ - GORGE - OREILLE
- Chirurgie Cervico - Maxillo - Faciale
- Vertige - Ronflement
- Médecin Fédéral de la FFESSM



الدكتور فوزي بلقاضي

اختصاصي في أمراض الأذن الأنف
والحنجرة وجراحة الوجه العنق والفك
وتقدير الدوار والصمم والشخير
طبيب الجامعة الفرنسية للفطس
والرياضات المائية

CASABLANCA LE

10/06/2020

Madame BENSABIH Jamila

57.10



ISOLONE 20 mg

3 comprimés le matin pendant 6 jours



~~PHARMACEUTIQUE~~
~~DU RAMZI~~
~~DOCTEUR DR. FAOUZI BELQADI~~
~~2, AVENUE DE LA LIBERTE~~
~~119, BIR ANZARANE - CASABLANCA~~
~~TELE: 05 22 23 84 84~~
~~05 22 98 14 67~~

LABIXTEN boite de 10

1 comprimé matin avant le petit déjeuner pendant 15 jours.

RISONEL

1 pulvérisation dans chaque narine 2 fois par jour pendant 30 jours.



HUMEX COLLUTOIRE

1 pulvérisation dans la bouche 3 fois par jour pendant 5 jours

30.00

- 272,60

*Dr. BELQADI Faouzi
Spécialiste O.R.L
119, Bd. Bir Anzarane - Maârif
Tél : 05 22 23 84 84
05 22 98 14 67*

RISONEL® 0.05%

FUROATE DE MOMÉTASONE

Suspension pour pulvérisation nasale.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourrez y faire référence.
- Si vous avez toute autre question d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit à quelqu'un d'autre, même si lui il est nocif.
- Si l'un des effets indésirables de ce médicament n'a pas été mentionné dans ce document, il est possible qu'il soit nocif.
- Si l'un des effets indésirables de ce médicament n'a pas été mentionné dans ce document, il est possible qu'il soit nocif.

COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Composition qualitative et quantité de prise :

Furoate de mométasone monohydraté, 50 microgrammes.

Quantité correspondant à furoate de mométasone anhydre.

Une pulvérisation, délivre une dose de 50 microgrammes de furoate de mométasone anhydre.

Ce médicament se présente sous forme de suspension pour pulvérisation nasale. Boîte de 140 doses. Un flacon correspond à 140 pulvérisations.

Les autres composants sont :

Excipients : Glycerine, Cellulose microcristalline et carboxyméthylcellulose sodique, Citrate de sodium dihydraté, Acide citrique monohydraté, solution de chlorure de benzalkonium, Polysorbate 80, Eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium, glycerine.

CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

CORTICOIDE A USAGE LOCAL, (R: système respiratoire).

Le furoate de mométasone est un glucocorticoïde. Il exerce une activité anti-inflammatoire locale.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

Ce médicament contient un corticoïde. C'est un traitement anti-inflammatoire qui s'administre par voie nasale.

Il est indiqué :

- chez l'adulte et l'enfant de plus de 3 ans, en traitement de la rhinite allergique,
- chez l'adulte pour soulager les symptômes liés à la présence de polypes dans les fosses nasales.

POSOLOGIE :

Rhinite allergique :

- Adulte et enfant de plus de 12 ans : la dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour le matin. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine par jour.

- Enfant entre 3 et 11 ans : la dose habituellement efficace est de 1 pulvérisation dans chaque narine une fois par jour le matin.

La mise en route et la durée du traitement en sont fonction de l'exposition allergique.

Boîte d'un flacon de 140 doses.

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

A20010353/04

Polypose nasosinusienne :

La dose habituellement efficace est de 2 pulvérisations dans chaque narine 2 fois par jour. Lorsque les symptômes régressent, la dose sera diminuée à 2 pulvérisations dans chaque narine 1 fois par jour.

- En cas de persistance des troubles, ne pas augmenter la dose, mais consulter votre médecin.

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Mode et voie d'administration :

Voie nasale.

- Agiter légèrement le flacon avant emploi.

• Lors du premier usage, la pompe doit être amorcée par 10 pulvérisations. Utilisée, celle-ci reste amorcée pendant environ 2 semaines. Au-delà, elle devra à nouveau être réamorcée par 2 pulvérisations.

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Durée du traitement :

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

Fréquence d'administration.

VEILLEZ À TOUJOURS PRENDRE CE MÉDICAMENT EN SUivant EXACTEMENT LES INDICATIONS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN. VÉRIFIEZ AUPRÈS DE VOTRE MÉDECIN OU PHARMACIEN EN CAS DE DOUBTE.

CONTRE-INDICATIONS :

NE PRENEZ JAMAIS RISONEL® 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
- soignements du nez,
- en cas d'hépérès du nez, de la bouche ou des yeux,
- enfant de moins de 3 ans en l'absence de données cliniques.

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

EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, RISONEL® 50 microgrammes/dose, suspension pour pulvérisation nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de tête, de saignements de nez, d'irritation de la gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure nasale, d'éternuements, de sécheresse de la muqueuse du nez, de réactions d'hypersensibilité parfois associées à des manifestations cutanées, et très rarement de troubles du goût et de l'odorat.

Une candidose nasale peut parfois apparaître, il conviendra alors d'interrompre le traitement et d'envisager un traitement adapté. Consultez votre médecin afin qu'il envisage avec vous un traitement adapté. Dans ce cas, il est préférable d'interrompre le traitement corticoïde jusqu'à guérison de la candidose.

Très rarement : possibilité de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil), cataracte (opacification du cristallin de l'œil).

En cas, de persistance des symptômes ou d'apparition de nouveaux symptômes, consulter votre médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN.

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.

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Mises en garde :

En cas de surinfection (mouchage purulente), de fièvre ou d'infection broncho-pulmonaire concomitante, prévenir votre médecin.

NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

LABIXTEN® 20 mg comprimés

DCI: bilastine

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Voir rubrique 4.

Sommaire notice :

- Qu'est ce que LABIXTEN® 20 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?
- Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
- Comment prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
- Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- Comment conserver LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
- Informations supplémentaires.

1. Qu'est ce que LABIXTEN® 20 mg COMPRIMÉS ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

LABIXTEN® 20 mg comprimés contient de la bilastine qui est un antihistaminique. LABIXTEN® 20 mg comprimés est indiqué pour soulager les symptômes de la rhino-conjonctivite allergique (éternuement, démangeaison nasale, écoulement nasal, congestion nasale ainsi que rougeur et larmoiement oculaires) et autres symptômes d'origine allergique.

LABIXTEN® 20 mg comprimés peut également être utilisé pour traiter les éruptions cutanées accompagnées de démangeaisons (urticaire).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE LABIXTEN® 20 MG COMPRIMÉS :

- Ne prenez jamais LABIXTEN® 20 mg comprimés :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la bilastine ou à l'un des autres composants du LABIXTEN® 20 mg comprimés.

- Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre LABIXTEN® 20 mg si vous avez une insuffisance rénale modérée à sévère ou si vous prenez d'autres médicaments (voir « Autres médicaments et LABIXTEN® 20 mg comprimé »).

Ne pas dépasser la dose prescrite. Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.

Enfants et adolescents :

Ce médicament ne doit pas être administré aux enfants de moins de 12 ans.

- Autres médicaments et LABIXTEN® 20 mg comprimé :

Veuillez indiquer à votre médecin ou à votre pharmacien si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, même s'il s'agit d'un médicament obtenu sans ordonnance.

En particulier, veuillez informer votre médecin si vous prenez l'un des

que vous auriez du, contactez immédiatement votre médecin ou votre

LABIXTEN 20 mg
20 comprimés



6 118 000 230 649



peuvent concerner plus de 1 personne sur 10.

- Maux de tête.

- somnolence

Peu fréquents: peuvent concerner plus de 1 personne sur 100 à 10 utilisateurs sur 1000.

- Anomalie de l'electrocardiogramme (ECG : enregistrement graphique des battements du cœur).

- Modification du bilan sanguin hépatique.

- Sensations vertigineuses.

- Douleur au niveau de l'estomac.

- Sensation de fatigue.

- Augmentation de l'appétit.

- Battements cardiaques irréguliers.

- Prise de poids.

- Nausées.

- Anxiété.

- Sécheresse ou inconfort nasal.

- Douleur abdominale (au niveau du ventre).

- Diarrhées.

- Gastroïte (inflammation de la paroi de l'estomac).

- Vertiges.

- Sensation de faiblesse générale.

- Soif.

- Dyspnée (difficulté à respirer).

- Sécheresse buccale.

- Indigestion.

- Démangeaisons.

- Herpès labial.

- Fièvre.

- Acouphènes (bourdonnements dans les oreilles).

- Trouble du sommeil.

- Modification du bilan sanguin rénal.

- Augmentation des taux de lipides (graisses) mesurés dans le sang.

Fréquence inconnue: la fréquence de survenue ne peut être estimée sur la base des données disponibles.

- Palpitations (perception des battements du cœur).

LABIXTEN® 20 mg comprimés :

compenser la dose que vous avez oublié

à l'heure prévue, prenez la dose oubliée
en rythme habituel.

utilisation de ce produit, demandez à votre

3. Effets indésirables ?

XTEN® 20 mg comprimés est susceptible
qu'ils ne surviennent pas systématique-

ISOLONE



Prédnisolone

FORMES ET PRESENTATIONS

ISOLONE 50 mg, boîte de 20 comprimés sous plaquette tr

ISOLONE 20 mg, boîte de 30 comprimés sous plaquette tr

ISOLONE 5 mg, boîte de 30 comprimés sous plaquette tr

ISOLONE 10 mg, flacon de 10 ml.



COMPOSITION

ISOLONE 50 mg	: Prédnisolone	50 mg
	Excipient Q.S.P	1 comprimé.
ISOLONE 20 mg	: Prédnisolone	20 mg
	Excipient Q.S.P	1 comprimé.
ISOLONE 5 mg	: Prédnisolone	5 mg
	Excipient Q.S.P	1 comprimé.
ISOLONE 10 mg	: Prédnisolone	10 mg
	Excipient Q.S.P	1 ml

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ISOLONE est une hormone corticosurrénale synthétique dont l'effet est 4 fois plus fort que celui du cortisol physiologique.

ISOLONE est utilisé pour son effet anti-inflammatoire dans les affections ou maladies suivantes :

- POLYARTHRITE CHRONIQUE
- RHUMATISME ARTICULAIRE AIGU
- ASTHME BRONCHIQUE ET BRONCHOPNEUMOPATHIES CHRONIQUES.
- AFFECTIONS ALLERGIQUES TELLE QUE DERMATOSE DE CONTACT.
- URTICAIRES GEANTS.
- NEURODERMATHOSE.

CONTRE-INDICATIONS

ISOLONE ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- INFECTIONS A BACTERIES OU CHAMPIGNONS LORSQU'ELLES NE SONT PAS TRAITÉES PAR ANTIBIOTIQUE OU ANTIMYCOSE.
- MALADIES DUES A DES VIRUS (HERPES, ZONA, VARICELLE, HEPATITES...)
- GOUTTE.
- ULCÈRE DIGESTIF EN EVOLUTION ET SANS TRAITEMENT.
- CERTAINS TROUBLERS MENTAUX.
- CERTAINES CIRRHOSES.

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

MISE EN GARDE

- il est conseillé de suivre un régime riche en protéine et en calcium et pauvre en sucre.
- Prévenir votre médecin de toute maladie, surtout en cas d'hypertension artérielle, de diabète, d'ostéoporose, d'ulcère digestif (estomac, intestin, colon) récent ou ancien, d'insuffisance rénale.

Lot N°

Ut.av.fin

• 72702

06-2022

Distributeur au Maroc:
 Laboratoires STERIPHARMA
 Z.I. Lina N 347 Sidi Maarouf
 CASABLANCA-MAROC

PPV : 30,00 DHS

Veuillez lire

Vous devez
ou votre pl

- Gardez c
- Adressez
- Si vous res
- ndésirable qui

- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 5 jours.

e contient cette notice :

Qu'est-ce que HUMEX MAL DE GORGE

LIDOCAINE/BENZALKONIUM 0,30 g/0,03 g pour 100 mL,

collutoire, flacon pressurisé et dans quels cas est-il utilisé ?

Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser HUMEX
MAL DE GORGE LIDOCAINE/BENZALKONIUM 0,30 g/0,03 g
pour 100 mL, collutoire, flacon pressurisé ?

Comment utiliser HUMEX MAL DE GORGE

LIDOCAINE/BENZALKONIUM 0,30 g/0,03 g pour 100 mL,

collutoire, flacon pressurisé ?

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comment conserver HUMEX MAL DE GORGE

LIDOCAINE/BENZALKONIUM 0,30 g/0,03 g pour 100 mL,

collutoire, flacon pressurisé ?

Informations supplémentaires.

**QU'EST-CE QUE HUMEX MAL DE GORGE LIDOCAINE
/BENZALKONIUM 0,30 g/0,03 g pour 100 mL, collutoire,
flacon pressurisé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

ANTISEPTIQUE LOCAL / ANESTHÉSIQUE LOCAL
système respiratoire)Ce médicament contient un antiseptique local pour combattre
l'infection et un anesthésique local pour soulager la douleur.**HUMEX**

**HUMEX MAL DE GORGE
LIDOCAINE/BENZALKONIUM**

0,30 g/0,03 g pour 100 mL,
collutoire, flacon pressurisé

de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.
Avant de prendre ce médicament, suivez scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin.

soin de la relire.

Si vous avez des questions ou des doutes, n'hésitez pas à demander conseil ou information.

Si vous avez des questions ou des doutes, n'hésitez pas à demander conseil ou information. Il est préférable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui n'est pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Il est indiqué chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans en cas de mal de gorge peu intense et sans fièvre, d'aphètes et de petites plaies de la bouche.

Vous devrez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 5 jours.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER HUMEX MAL DE GORGE LIDOCAINE /BENZALKONIUM 0,30 g/0,03 g pour 100 mL, collutoire, flacon pressurisé ?

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

N'utilisez jamais HUMEX MAL DE GORGE

**LIDOCAINE/BENZALKONIUM 0,30 g/0,03 g pour 100 mL,
collutoire, flacon pressurisé :**

- chez l'enfant de moins de 6 ans,
- en cas d'antécédent d'allergie aux anesthésiques locaux et aux antiseptiques de la classe des ammoniums quaternaires.

Mises en garde et précautions d'emploi

NE PAS LAISSER CE MÉDICAMENT À LA PORTEE DES ENFANTS.

L'anesthésie provoquée par ce médicament au niveau de la gorge peut favoriser les fausses routes (toux au cours d'un repas avec impression "d'avaler de travers") lors de la déglutition des aliments.