

# 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.

## Diagnostique 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

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



## Déclaration de Maladie

N° P19- 0040628

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

38 610

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1008 Société : RAM  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BAGASS LAHCEN  
Date de naissance : 01/01/1935  
Adresse : Attadamaou Cheram, rue Alimm 82 n° 1 El Oulfa  
20240 Casablanca  
Tél. : 06 66 85 66 46 Total des frais engagés : 1708,30 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : / /

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté : ☐ Lui-même

Nature de la maladie :

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 : 04/09/2020

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
9.7.2020		3	300 DH	
22/7/2020				

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	09/07/20	544,00
	22/07/20	364,30

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
	9.7.20	Emoxie 500 DH	
		Abdoul -	

# AUXILIAIRES MEDICAUX

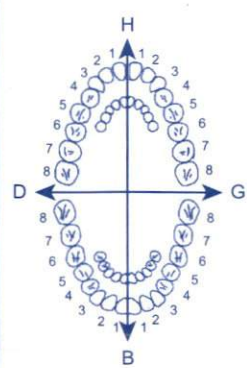
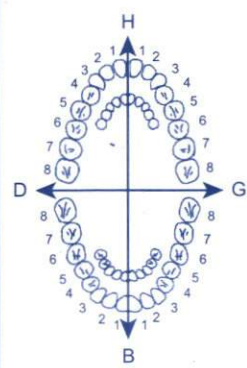
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td>H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H	H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H	H															
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
			DATE DU DEVIS <input type="text"/>														
		DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>															

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# PROFESSEUR DRISS JAMIL

Maladies de l'appareil Digestif

**Foie - Estomac - Intestins**

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

casablanca le, 22/07/2020

**Mr BAGASS Lahcen**

2700

## ALIVIAR

1 comprimé le soir au coucher, pendant 10 jours

9250

## MEGASPOL 500

MEGAFLOX 100

1 comprimé, matin et soir, pendant 5 jours

21600

## EUZOL 40

1 comprimé le matin avant le petit déjeuner, pendant 28 jours

## VIITANEVRIL FORT

1 comprimé, matin et soir, pendant 10 jours

2880

36430

Professeur Driss JAMIL  
Maladies du Foie et de l'Appareil Digestif  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 94 61 61 / 05 22 94 61 62

Pharmacie Driss JAMIL  
201, Bd d'Anfa - Casablanca  
Tél: 05 22 94 61 61 / 05 22 94 61 62



# VITANEVRIL FORT 100 mg,

## 1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg, Comprimé pelliculé, boîte de 30.  
(DC) Benfotiamine

Veuillez lire attentivement l'intégralité de 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'informations 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 des 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.

## 2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s) par unité de prise

Benfotiamine ..... 100 mg

### Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée... qsp un comprimé  
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

## 3. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Antisthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

## 4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri,
- prophylaxie des états de carence vitaminique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B,
- proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies,
- proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxicocentrique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

## 5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;

Voie orale.

- Durée du traitement ;

se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

- Fréquence d'administration ;

2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.

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

## 6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.

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

## 7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

**N'HESEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.**

## 8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

En raison de la présence du saccharose et du Lactose monohydrate, 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 DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

EXC

Sac

Parl

EN

VOT

9. IN

- Int

- In

- In

af

AF

ME

AU

PHARMACIEN.

PPV

LOT

PER

28,80

NOTOIRE

au fructose.

ER L'AVIS DE

ou thérapie

## 10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

**D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.**

## 11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

## 12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

## 13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

## 14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance

- Précautions particulières de conservation

- Tenir hors de la portée des enfants

- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC

20-22. Rue Zoubier Ibnou Al Aouam

Roches Noires

20300 Casablanca

Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

# NOTICE: INFORMATION POUR L'UTILISATEUR

## Dénomination du médicament

**ALIVAR® 50 mg, gélules**

**DCI : Sulpiride**

2700

**Veillez lire attentivement l'intégralité de ce médicament car elle contient des informations**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'elle.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus au pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le prenez pas si vous ne l'avez pas été prescrit, même si vous avez des 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.

Que contient cette notice :

1. Qu'est-ce que ALIVAR® 50 mg, gélules et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre ALIVAR® 50 mg, gélules ?
3. Comment prendre ALIVAR® 50 mg, gélules ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver ALIVAR® 50 mg, gélules ?
6. Informations supplémentaires.

### **1. QU'EST-CE QU'ALIVAR® 50 MG, GELULES ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

• **Classe pharmaco-thérapeutique :** Antipsychotique neuroleptique, benzamide code ATC : N05AL01

Il appartient à la famille des benzamides. C'est un antipsychotique neuroleptique.

#### **• Indications :**

**Adultes :** traitement symptomatique de courte durée de l'anxiété en cas d'échec des thérapeutiques habituelles.

**Enfant (de plus de 6 ans) :** Troubles graves du comportement (agitation, automutilations, stéréotypies), notamment dans le cadre des syndromes autistiques.

### **2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ALIVAR® 50 MG, GELULES ?**

• **Ne prenez jamais ALIVAR® 50 mg, gélules dans les cas suivants :**

- Hypersensibilité au sulpiride ou à l'un des autres constituants du produit,
  - Tumeur connue dépendant de la prolactine, par exemple (adénome hypophysaire à prolactine ou cancer du sein),
  - Phéochromocytome (atteinte de la glande médullosurrénale provoquant une hypertension artérielle sévère),
  - En association avec les dopaminergiques non antiparkinsoniens cabergoline et quinagolide (médicaments utilisés dans les troubles de la lactation),
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

• **Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi :**

• **Mises en gardes spéciales :**

Si vous présentez un des cas suivants, veuillez en informer votre médecin avant de commencer le traitement par le ALIVAR® 50 mg, gélules :

- En cas d'apparition de fièvre inexpliquée, de pâleur ou de forte transpiration, il est impératif d'interrompre le traitement et d'alerter immédiatement un médecin ou un service d'urgence.
- Avant la prise de ce traitement et afin de dépister un éventuel trouble cardiaque, votre médecin pourra être amené à vous faire pratiquer un électrocardiogramme. En effet, ce médicament peut provoquer des troubles du rythme cardiaque.
- Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients présentant des facteurs de risque d'accident vasculaire cérébral.
- Ce médicament doit être utilisé avec prudence chez les patients âgés atteints de

démence.

-Ce médicament peut provoquer la formation de caillots sanguins (thrombose) ou la formation de caillots

La prise de ce médicament

Les effets indésirables

Les médicaments susceptibles d'interagir avec ce médicament

-Ce médicament peut augmenter le risque d'apparition de troubles

-Chez l'enfant, un surcroît de poids

-La prise de ce médicament peut entraîner une prise de poids

-En raison de la présence de lactose, les personnes atteintes de galactosémie ou de déficit en lactase

• **Précautions d'emploi :** Afin que votre médecin puisse évaluer le bénéfice/risque de ce traitement, il est nécessaire de lui déclarer :

-En cas de maladie du cœur

-En cas de diabète

-En cas de maladie du foie

-En cas d'insuffisance rénale

-En cas d'antécédents de crises épileptiques,

-Chez les sujets âgés, une orthostatique, à la suite d'un traitement.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDER L'AVIS DE VOTRE PHARMACIEN

- **Enfants et adolescents :** Sans objet.

- **Usage des autres médicaments :** Veuillez indiquer à votre médecin tous les médicaments que vous prenez ou avez récemment pris ou que vous comptez prendre.

De plus, veuillez signaler tout médicament pouvant interagir avec ce médicament.

• **Associations de médicaments :** Dopaminergiques : ne pas utiliser dans les troubles du mouvement.

• **Associations de médicaments :** Certains médicaments (notamment cardiaque) tels que :

-Antiparasitaires systémiques

-Luméfántrine, pentaméridine

-Antiarythmiques de type III (amiodarone, sotalol)

-cisapride, diphénhydramine, spiramycine IV.

-Autres neuroleptiques : halopéridol, levomépromazine.

-Méthadone.

Certains médicaments : Antiparkinsonien

# Euzol®

Esoméprazole

problèmes hépatiques sévères.

problèmes rénaux sévères.

une réaction cutanée après un traitement par un médicament produisant l'acidité gastrique.

un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

l'apparition de symptômes d'autres maladies. Si

vous informez immédiatement votre médecin si :

vous ressentez des douleurs sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,

des brûlures à l'estomac ou une indigestion,

des vomissements ou du sang,

des selles noires teintées de sang.

Après l'arrêt d'un traitement « à la demande » en fonction de vos symptômes, votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

Après l'arrêt de la pompe à protons tel que l'ésoméprazole, en particulier sur une durée de plus d'un an, peut légèrement augmenter le risque de fracture de la colonne vertébrale ou des vertèbres. Prévenez votre médecin si vous souffrez de douleurs.

Si vous prenez des corticoïdes (qui peuvent augmenter le risque de saignement).

Si vous avez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement.

Si vous ressentez une douleur dans vos articulations.

Si vous avez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement.

Si vous ressentez une douleur dans vos articulations.

Si vous avez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement.

Si vous ressentez une douleur dans vos articulations.

Si vous avez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement.

Si vous ressentez une douleur dans vos articulations.

Si vous avez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement.

Si vous ressentez une douleur dans vos articulations.

Si vous avez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement.

Si vous ressentez une douleur dans vos articulations.

Si vous avez une éruption cutanée, en particulier au niveau des zones exposées au soleil, informez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement.

Si vous ressentez une douleur dans vos articulations.

par l'un de ces effets, vous ne devez pas conduire ou utiliser des machines.

Euzol



246,00

**Les comprimés en gélule contiennent du saccharose :**

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.

Les patients présentant une intolérance au saccharose doivent être informés d'une intolérance à certains médicaments.





**PROFESSEUR DRISS JAMIL**

Maladies de l'appareil Digestif

**Foie - Estomac - Intestins**

Endoscopie digestive - Echographie

Proctologie Medico-Chirurgicale

Membre de la société Française de coloproctologie

Membre de la société Française d'endoscopie Digestive

casablanca le, 09/07/2020

**Mr BAGASS Lahcen**

23.70x3

**ERCÉFURYL 200**

2 gélules, matin et soir, pendant 10 jours

11.30x2

**VITADIGEST**

1 gélule, matin et soir, pendant 10 jours

48.50x2

**TIBÉRAL 500**

1 comprimé, matin et soir apres repas, pendant 10 jours

54.00

**DUSPATALIN 200**

1 gélule, matin et soir, au milieu des repas, pendant 10 jours

64.50

**RANCIPHEX 20**

1 comprimé le matin avant le petit dejeuner, pendant 14 jours

19.40

*Antibio Synalar*

*L. Goutte Auriculaire / j -*

*544.00*

Lot:  
Consommer de p  
PPC: 119 DH

Lot:  
Consommer de pri  
PPC: 119 DH

مستشفى سبيط  
SIF 200 OLIN  
200mg / 100mg  
CASA BLANCA  
Tél: 0522 37 27 53



# Tibéral®

## Omidazole

### Omidazole

Anti-infectueux pour traiter la trichomonase, l'amibiase, la giardiase ainsi que les infections dues à des bactéries anaérobies

### Composition

Comprimés : omidazole 500 mg; excipients par comprimé.

Ampoules (3 ml) : omidazole 500 mg; éthanol 0,9 g; propylène glycol

### Forme et présentation pharmaceutique

Comprimés à 500 mg : boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion : boîte de 1.

### Propriétés, effets

L'absorption de l'omidazole dans la cellule bactérienne s'effectue de manière passive, comme c'est le cas avec d'autres nitro-5 imidazoles.

La réduction de l'omidazole par la cellule bactérienne entraîne une augmentation de la concentration intracellulaire toxique pour la cellule concernée qui se lie à l'ADN. En ce qui concerne les protozoaires, le métabolisme de l'omidazole entraîne d'une part une augmentation de la concentration intracellulaire toxique pour la cellule concernée qui se lie à l'ADN. En ce qui concerne les bactéries anaérobies, le métabolisme de l'omidazole entraîne d'une part une augmentation de la concentration intracellulaire toxique pour la cellule concernée qui se lie à l'ADN. En ce qui concerne les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomycoïtes, Propionibacterium spp. et Eubacterium spp. ainsi que les champignons léviriformes.

Le spectre d'action de l'omidazole englobe

A : sont sensibles : CMI  $90 \leq 8$  mg/l: *Peptococcus*

d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI  $\geq 16$  mg/l : toutes les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomycoïtes, *Propionibacterium* spp.

et *Eubacterium* spp. ainsi que les champignons léviriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est  $\leq 8$  mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	$\leq 8$
Résistant (R)	$\geq 16$

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélosé.

### Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI  $\leq 8$  mg/l: *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazoles; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'omidazole.

### Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'omidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles a donné lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

### Indications générales :

- Traitement curatif des infections mécochirurgicales à germes anaérobies sensibles.

- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.

- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

### Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).

- Trichomonases urogénitales.

- Lambiases

- Relais des traitements par voie injectable des infections à germes anaérobies sensibles, à titre curatif ou préventif.

### Posologie, mode d'emploi

Les comprimés doivent toujours être pris après les repas. La solution contenue dans les ampoules doit être administrée en perfusion brève, elle doit toujours être diluée avant l'injection. En ce qui concerne la préparation de la solution à perfuser, voir paragraphe 5.

LOT : 20055 PER : 03/2025  
PPV : 48,50 DH

traîne d'une  
métabolites  
imidazolés,  
uvé.

# Tibéral®

## Omidazole

### Omidazole

Anti-infectieux pour traiter la trichomonase, l'amibiase, la giardiase ainsi que les infections dues à des bactéries anaérobies

### Composition

Comprimés : omidazole 500 mg; excipients par comprimé.

Ampoules (3 ml) : omidazole 500 mg; éthanol 0,9 g; propylène glycol

### Forme et présentation pharmaceutique

Comprimés à 500 mg : boîte de 10

Ampoule de 3 ml à 500 mg pour perfusion

### Propriétés, effets

L'absorption de l'omidazole dans la cellule 5 imidazoles.

La réduction de l'omidazole par la cellule bactérienne entraîne une augmentation de la concentration intracellulaire toxique pour la cellule concernée qui se lie

En ce qui concerne les protozoaires, le mécanisme d'action devrait être semblable; mais cela n'a pas encore été prouvé.

### Bactéries

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les bactéries anaérobies strictes suivantes :

A : sont sensibles : CMI  $\leq 8$  mg/l : *Peptostreptococcus* spp., *Clostridium difficile*, *Clostridium* spp., *Bacteroides fragilis* ainsi que d'autres *Bacteroides* spp., insensibles à la bile, *Prevotella* spp., *Porphyromonas* spp. et *Fusobacterium* spp.

B : sont résistantes : CMI  $\geq 16$  mg/l : toutes les bactéries aérobies et microaérophiles, les actinomycètes, *Propionibacterium* spp. et *Eubacterium* spp. ainsi que les champignons levuriformes.

La sensibilité des bactéries anaérobies peut être déterminée par la méthode de dilution en milieu gélosé ou par microdilution. Pour la réalisation des tests de dilution en série en ce qui concerne les bactéries anaérobies strictes; il est renvoyé au procédé du NCCLS (M100-S3 performance Standards for Antimicrobial Susceptibility Testing). Tous les germes à l'égard desquels la CMI est  $\leq 8$  mg/l peuvent être classés parmi les germes sensibles (d'après Wüst).

Classification	Valeur limite (CMI en mg/l)
Sensible (S)	$\leq 8$
Résistant (R)	$\geq 16$

Il n'est pas judicieux de déterminer la sensibilité des anaérobies à l'aide de la méthode de diffusion sur gélose.

### Protozoaires

Le spectre d'action de l'omidazole englobe les protozoaires suivants :

Sont sensibles : CMI  $\leq 8$  mg/l : *Trichomonas vaginalis*, *Entamoeba histolytica*, *Giardia intestinalis*.

Les autres protozoaires sont tous résistants à l'omidazole.

La détermination de la sensibilité des protozoaires n'est normalement pas effectuée en routine, la technique étant exigeante. L'efficacité in vivo de l'omidazole à l'égard des protozoaires cités ci-dessus a fait l'objet d'une documentation détaillée.

Il existe une résistance croisée entre l'omidazole et d'autres nitro-5 imidazolés; on ne connaît pas de résistance croisée avec d'autres substances chimiquement non apparentées.

Il est rare que des bactéries anaérobies soient résistantes à l'omidazole : une telle résistance n'a été décrite que dans des cas isolés. Plus de 99% des bactéries anaérobies normalement sensibles peuvent toujours être considérées comme sensibles à l'omidazole.

### Indications

Elles procèdent de l'activité antibactérienne et antiparasitaire de l'omidazole et de ses caractéristiques pharmacocinétiques. Elles tiennent compte à la fois des études cliniques auxquelles à donner lieu ce médicament, et de sa place dans l'éventail des produits anti-infectieux actuellement disponibles.

Elles sont limitées aux infections dues aux germes définis comme sensibles en pharmacodynamie.

### Indications générales :

- Traitement curatif des infections médicochirurgicales à germes anaérobies sensibles.

- Traitement préventif des infections à germes anaérobies sensibles lors des interventions chirurgicales comportant un haut risque de survenue de ce type d'infection.

- Amibiases sévères de localisation intestinale ou hépatique (solution injectable 500mg)

### Spécifique à la forme comprimé :

- amibiase, qu'elle qu'en soit l'expression clinique (amibiases intestinales et extra-intestinales).

- Trichomonases urogénitales.

LOT: 20055 PER: 03/2025  
PPV: 48,50 DH

res nitro-

ène d'une  
étibolles  
dazolés.



# ANTIBIO-SYNALAR

## Gouttes auriculaires

### Flacon de 10 ml

Acétynide de fluocinolone / Sulfate de polymyxine B / Sulfate de néomycine

**Veillez 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, 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, dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

**ANTIBIO SYNALAR**

#### COMPOSITION DU MEDICAMENT :

##### Composition qualitative et quantitative en substances actives:

Acétynide de fluocinolone .....

Sulfate de polymyxine B .....

Sulfate de néomycine .....

Pour 100 ml de solution.

350 000 UI

**Excipients:** Nitrate de phénylmercure, acide citrique monohydraté, propylène glycol, eau purifiée.

**Excipient à effet notoire:** Phénylmercure

#### FORME PHARMACEUTIQUE:

Solution pour instillation auriculaire. Flacon de 10 ml avec compte-gouttes.

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE:

Ce médicament est une association d'un anti-inflammatoire stéroïdien (fluocinolone) et de deux antibiotiques (néomycine et polymyxine B). La néomycine est un antibiotique de la famille des aminosides. La polymyxine B est un antibiotique de la famille des polypeptides.

#### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines otites.

#### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT?

##### Posologie:

A titre indicatif, la posologie usuelle est la suivante:

Instiller chaque matin 3 à 6 gouttes dans l'oreille atteinte et renouveler l'opération le soir.

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

##### Mode et voie d'administration:

Voie locale.

Instillation auriculaire.

Il est recommandé de ne pas utiliser la solution sous pression.

Tièdrez le flacon au moment de l'emploi en le maintenant quelques minutes dans la paume de la main afin d'éviter le contact désagréable de la solution froide dans l'oreille.

#### Pour mettre les gouttes dans une oreille et faire un bain d'oreille:

• Il faut d'abord pencher la tête du côté opposé à l'oreille atteinte pour que l'oreille atteinte se trouve en haut.

• Mettre les gouttes dans l'oreille atteinte.

• Tirer à différentes reprises sur le pavillon de l'oreille pour que les gouttes coulent bien dans le fond de l'oreille.

• Attendre environ 5 minutes en gardant la tête ainsi penchée.

• Lorsque vous relevez la tête, les gouttes peuvent ressortir un peu; il faut alors essuyer avec un papier absorbant qui n'a pas besoin d'être stérile.

Il est important de bien suivre cette recommandation car il en va de l'efficacité de votre traitement: en effet, il faut garder suffisamment longtemps la tête penchée pour permettre une bonne pénétration du médicament dans l'oreille. Redresser trop tôt la tête va provoquer une perte du médicament car les gouttes couleront le long de votre visage et n'iront pas dans le fond de l'oreille; ceci expose alors à une moindre efficacité du traitement.

# **Ranciphex® 10 et 20 mg**

Rabéprazole sodique

**Veillez lire attentivement l'intégralité de 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'informations 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.

## 1. DENOMINATION

RANCIPHEX® 10 mg.

RANCIPHEX® 20 mg.

## 2. COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

**RANCIPHEX® 10 mg.**

**La substance active est :**

Rabéprazole sodique ..... 10 mg  
Pour un comprimé gastro-résistant.

**RANCIPHEX® 20 mg**

**La substance active est :**

Rabéprazole sodique ..... 20 mg  
Pour un comprimé gastro-résistant.

## Les autres composants :

Mannitol, oxyde de magnésium, hydroxypropylcellulose faiblement substituée, hydroxypropylcellulose, stéarate de magnésium, éthylcellulose, phthalate d'hypermellose, monoglycérides diacétylés, talc, dioxyde de titane, oxyde de fer jaune.

## 3. FORME PHARMACEUTIQUE

Ce médicament se présente sous forme de comprimés gastro-résistants. Boîtes de 14, 28 et 56.

## 4. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Les effets indésirables sont généralement modérés et s'améliorent sans que vous ayez besoin d'arrêter de prendre ce médicament.

**Arrêtez de prendre RANCIPHEX® et consultez immédiatement un médecin si vous remarquez l'un des effets indésirables suivants – vous pouvez avoir besoin d'un traitement médical urgent :**

- Réactions allergiques – les signes peuvent être : rougeurs, gonflement du visage, difficulté à respirer ou pression sur la poitrine, évanouissement ou une chute.
  - Signes fréquents d'infection, tels qu'un mal de gorge, fièvre (fièvre), ou un ulcère dans votre bouche ou votre gorge.
  - Contusions ou saignements faciles.
- Ces effets indésirables sont rares (touchent moins de 1 personne sur 1000).
- Eruptions vésiculeuses, douleur ou ulcérations de votre bouche et de votre gorge.
- Ces effets indésirables sont très rares (touchent moins de 1 personne sur 10000).

## Autres effets indésirables possibles :

### Fréquents (touchent moins de 1 personne sur 10)

- Infections.
- Sommeil difficile.
- Maux de tête, vertiges.
- Toux, nez qui coule ou mal de gorge (pharyngite).
- Effets sur votre estomac ou votre intestin tels que douleurs au ventre, diarrhées, flatulence, nausées, vomissements ou constipation.
- Courbatures ou mal de dos.
- Faiblesse ou syndrome pseudo-grippal.

### Peu fréquents (touchent moins de 1 personne sur 100)

- Nervosité ou somnolence.
- Infection au niveau des poumons (bronchite).
- Sinus douloureux et bouchés (sinusite).
- Bouche sèche.
- Indigestion ou rots (éructations).
- Eruption cutanée ou rougeur de la peau.
- Douleur au niveau des muscles, des jambes ou des articulations.
- Infection de la vessie (infection des voies urinaires).
- Douleur thoracique.
- Frissons ou fièvre.
- Modifications du fonctionnement de votre foie (mesurable par des tests sanguins).

### Rares (touchent moins de 1 personne sur 1000)

- Perte d'appétit (anorexie).
- Dépression.
- Hypersensibilité (incluant des réactions allergiques).

PPV: 64 DH 50



# Ercéfuryl® gélules

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

ERCEFURYL GELULES

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Gélules ..... 100 mg .....  
Nifuroxazide ..... 0,1 g .....  
Excipient q.s.p. une gélule  
Colorants de la gélule : oxyde de fer jaune (E172), oxyde de titane

10 mg  
0,2 g

### c) FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boîte de 16 gélules dosées à 100 mg

Boîte de 16 gélules dosées à 200 mg

### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

NIFUROXAZIDE

ANTIINFECTIEUX INTESTINAL

(A : appareil digestif et métabolisme)

23,70

## 2. DANS QUEL CAS POUVEZ-VOUS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de la diarrhée aiguë d'origine infectieuse chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans.

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

## 3. ATTENTION !

### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'antécédent de réaction allergique aux dérivés du nitrofurane.

**EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### b) MISES EN GARDE SPECIALES

\* Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est-à-dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de prescrire une réhydratation qui pourra se faire par voie orale ou par voie intraveineuse.

\* La prise de comprimé et de gélule est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

### c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- se réhydrater par des boissons abondantes salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres);
- s'alimenter le temps de la diarrhée,
- en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés,
- en privilégiant les viandes grillées, le riz

# Ercéfuryl® gélules

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

a) **DENOMINATION**  
ERCEFURYL GELULES

b) **COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE**

Gélules .....	100 mg	200 mg
Nifuroxazide .....	0.1 g	0.2 g

Excipient q.s.p. une gélule

Colorants de la gélule : oxyde de fer jaune (E172), oxy

c) **FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION**

Boîte de 16 gélules dosées à 100 mg

Boîte de 16 gélules dosées à 200 mg

d) **CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE**  
NIFUROXAZIDE

ANTIINFECTIEUX INTESTINAL

(A : appareil digestif et métabolisme)

2. **DANS QUEL CAS POUVEZ-VOUS UTILISER CE M**

Ce médicament est indiqué dans le traitement de la o  
l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans.

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

## 3. ATTENTION !

a) **DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT**

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'antécédent de réaction allergique aux dérivés du nitrofurane.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

b) **MISES EN GARDE SPECIALES**

\* Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est-à-dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de prescrire une réhydratation qui pourra se faire par voie orale ou par voie intraveineuse.

\* La prise de comprimé et de gélule est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

c) **PRECAUTIONS D'EMPLOI**

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- se réhydrater par des boissons abondantes salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres);
- s'alimenter le temps de la diarrhée,
- en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés,
- en privilégiant les viandes grillées, le riz

PPV

LOT

PER



chez



# Ercéfuryl® gélules

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) DENOMINATION

ERCEFURYL GELULES

### b) COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Gélules ..... 100 mg

200 mg

Nifuroxazide ..... 0,1 g

0,2 g

Excipient q.s.p. une gélule

Colorants de la gélule : oxyde de fer jaune (E172), oxyde de titane (E171)

### c) FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATIONS

Boîte de 16 gélules dosées à 100 mg

Boîte de 16 gélules dosées à 200 mg

### d) CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

NIFUROXAZIDE

ANTIINFECTIEUX INTESTINAL

(A : appareil digestif et métabolisme)

23,70

## 2. DANS QUEL CAS POUVEZ-VOUS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de la diarrhée aiguë d'origine infectieuse chez l'adulte et l'enfant de plus de 6 ans.

Le traitement ne dispense pas de mesures diététiques et d'une réhydratation si elle est nécessaire.

## 3. ATTENTION !

### a) DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'antécédent de réaction allergique aux dérivés du nitrofurane.

EN CAS DE DOUTE, VOUS DEVEZ DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### b) MISES EN GARDE SPECIALES

\* Vous devez consulter rapidement votre médecin dans les cas suivants :

- en l'absence d'amélioration au bout de 2 jours de traitement,
- en cas d'apparition de fièvre, de vomissement,
- en cas de présence de sang ou de glaires dans les selles,
- en cas de soif intense, de sensation de langue sèche. En effet, ces signes montrent un début de déshydratation, c'est-à-dire de perte importante de liquide due à la diarrhée. Votre médecin jugera alors de la nécessité de prescrire une réhydratation qui pourra se faire par voie orale ou par voie intraveineuse.

\* La prise de comprimé et de gélule est contre-indiquée chez l'enfant avant 6 ans car il peut avaler de travers et s'étouffer.

### c) PRECAUTIONS D'EMPLOI

Ce traitement est un complément des règles diététiques :

- se réhydrater par des boissons abondantes salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres);
- s'alimenter le temps de la diarrhée,
- en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés,
- en privilégiant les viandes grillées, le riz



# DUSPATALIN®

200 mg. Chlorhydrate de mébévérine

LOT : 19C001V  
PEH.03.2022

DUSPATALIN 200MG  
GELU B20

P.P.V : 54DH00



**Veillez lire attentivement cette notice avant médicament car elle contient des informations importantes.**

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

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que DUSPATALIN 200 mg, gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
3. Comment prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DUSPATALIN 200 mg, gélule ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE DUSPATALIN 200 mg, gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique - code ATC  
DUSPATALIN 200 mg contient du chlorhydrate de mébévérine. Il appartient à un groupe de médicaments appelé antispasmodiques, qui agissent sur votre intestin.  
DUSPATALIN 200 mg est utilisé pour soulager les symptômes des troubles fonctionnels intestinaux. Ces symptômes varient d'une personne à l'autre mais peuvent inclure :

- des douleurs et des crampes du ventre
- une sensation de ballonnements et des flatulences
- une diarrhée, une constipation ou une association des deux
- de petites selles (féces) dures, en forme de granules ou de ruban.

En l'absence d'amélioration ou si les symptômes s'aggravent, consultez votre médecin.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

### Ne prenez jamais DUSPATALIN 200 mg, gélule :

- si vous êtes allergique au chlorhydrate de mébévérine ou à l'un des autres composants de DUSPATALIN 200 mg (mentionnés en rubrique 6).

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

### Interactions et DUSPATALIN 200 mg, gélule

tre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment ou devez prendre tout autre médicament.

### L'allaitement

enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou si, grossesse, demandez conseil à votre médecin avant de prendre ce médicament.

DUSPATALIN 200 mg n'est pas recommandé pendant la grossesse.

DUSPATALIN 200 mg ne doit pas être utilisé pendant l'allaitement.

Votre médecin pourrait vous conseiller d'arrêter l'allaitement ou de prendre un autre médicament si vous souhaitez allaiter.

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

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Aucun effet susceptible d'altérer l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines n'est attendu avec ce produit.

## 3. COMMENT PRENDRE DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

### Posologie

#### Adulte

La posologie usuelle est de 1 gélule, 2 à 3 fois par jour.

### Mode d'administration

Voie orale.

La gélule sera prise avant les repas, avec un verre d'eau.

### Fréquence d'administration

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

### Durée de traitement

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

**Si vous avez pris plus de DUSPATALIN 200 mg, gélule que vous n'auriez dû**  
Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

### Si vous oubliez de prendre DUSPATALIN 200 mg, gélule

- Si vous oubliez une gélule, ne la prenez pas et prenez la dose suivante à l'heure habituelle.
- Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 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.

Si vous avez une réaction allergique, arrêtez de prendre ce médicament et prévenez votre médecin immédiatement. Les signes peuvent inclure :

- une difficulté à respirer, un gonflement du visage, du cou, des lèvres, de la langue ou de la gorge.
- Autres effets indésirables :
  - éruption cutanée, peau rouge avec des démangeaisons.

### Déclaration des effets secondaires

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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5. COMMENT CONSERVER DUSPATALIN 200 mg, gélule ?

Tenir ce médicament hors de la vue et de la portée des enfants.

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte et la plaquette après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

A conserver à une température supérieure à + 5° C.

Pour le conditionnement en plaquettes thermoformées (PVC/Aluminium) :

A conserver à une température ne dépassant pas + 25° C.

Pour le conditionnement en plaquettes thermoformées

(Aluminium/Aluminium) :

A conserver à une température ne dépassant pas + 30° C.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

## 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

### Ce que contient DUSPATALIN 200 mg, gélule

- La substance active est : Chlorhydrate de mébévérine ..... 200,00 mg
- Pour une gélule
- Les autres composants sont : Stéarate de magnésium, polyacrylate (dispersion de) à 30 pour cent (Eudragit NE 30D), talc, hypromellose, copolymère d'acide méthacrylique et d'acrylate d'éthyle (1:1) (dispersion de) à 30 pour cent (Eudragit L 30D), triacétine.

**Enveloppe de la gélule :** gélatine, dioxyde de titane (E171).

**Composition de l'encre d'impression :** gomme laque, propylène glycol, solution d'ammoniaque concentrée, hydroxyde de potassium, oxyde de fer noir.

### Qu'est-ce que DUSPATALIN 200 mg, gélule et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de gélule blanche comportant l'inscription « 245 ». Boîte de 20

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est : 19/09/2017