

# 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.



## Déclaration de Maladie

N° P19- 047048

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☒ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1895 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
Nom & Prénom : BENCHEROUN Henna  
Date de naissance : 1948  
Adresse : Idem  
Tél : 0645 1203 17 Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
Date de consultation :  
Nom et prénom du malade : BENCHEROUN Henna Age :  
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
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 : Le :  
Signature de l'adhérent(e) :





# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
14/09/20	✓		2000	<b>CABINET MEDICAL</b> <b>Dr. OUKIL EL HAFID</b> <b>Dr. d'Etat en Médecine Générale</b> <b>53, Bd. d'Alsace - Casablanca</b> <b>Tél. : 05 22 30 26 23</b>

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
<b>Pharmacie de la Corne</b> <b>Pharmacie de la Corne</b> <b>2, Bd. Rabat El Meskine - Casa</b> <b>Tél. : 05 22 26 35 40 / 05 22 22 22 56</b>	14/09/20	321,50

# 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 canaux, 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	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div> H  25533412  00000000  D  00000000  35533411 </div> <div> H  21433552  00000000  G  00000000  11433553  B </div> </div> <p><b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

SA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Hafid OUKHLIFT

EX. MEDECIN CHEF DES F.A.R  
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE  
ET EUROPÉENNE DE CARDIOLOGIE  
MEMBRE AFFILIÉ À LA SOCIÉTÉ FRANÇAISE DE  
L'HYPERTENSION ARTÉRIELLE  
ECHOGRAPHIE  
ECG

الدكتور حفيظ أوخليفة

طبيب رئيس سابقا بالقوات المسلحة الملكية

الكشف بالصدى (إكوغرافي)

تخطيط القلب

Casablanca, le 14/09/2020

Beucheron Louis

83,70

- Romac cm.

100 mg

99,70

- Labetalol 200

48,50

- Colipal 200

99,30

- Berberis

- Berberis

- Berberis

- Berberis

- Berberis

Dr. LOUI FDILI Mostafa  
Pharmacie de Lorraine  
3, Bd. Rahal El Meskini - Casa  
Tél.: 05 22 26 35 40 / 05 22 22 56

05 22 30 26 23 : الهاتف • الدار البيضاء • قرب سوق بنجدية • الطابق الثاني، بنجدية، 58، شارع الأزراس، الرقم 58، Bd d'Alsace, 2ème étage, Benjdia prés du Marché • Casablanca • Tél.: 05 22 30 26 23



## NOTICE : INFORMATION

ROMAC® 150 mg, Boîte de

ROMAC® 300 mg, Boîte de

0.C.I.: roxit

LOT: 10113495  
PER: 05-2023  
P.M.: 2023

83,30

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de.
- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, consultez votre médecin ou 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 votre pharmacien. Voir la rubrique 4.

### • Que contient cette notice :

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

## 1. QU'EST-CE QUE ROMAC® comprimés pelliculés ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

### • Classe pharmacothérapeutique :

ANTIBACTERIENS A USAGE SYSTEMIQUE, code ATC : J01FA06.

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

### • Indications thérapeutiques :

Il est utilisé pour le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles (pouvant être détruits par cet antibiotique).

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE ROMAC® comprimés pelliculés ?

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

Sans objet.

### • Ne prenez jamais ROMAC® comprimés pelliculés dans les cas suivants :

- Si vous êtes allergique à la roxithromycine, aux antibiotiques de la famille des macrolides ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.
  - Si vous prenez un autre médicament, assurez-vous que l'association avec :
  - ROMAC® comprimés pelliculés n'est pas contre-indiquée (voir la rubrique « Autres médicaments et ROMAC® comprimés pelliculés »). Tel est le cas lors de l'association avec la colchicine, l'ergotamine et la dihydroergotamine.
  - Le cisapride.
  - Si vous allaitez un enfant traité par du cisapride (voir rubrique « Allaitement »).
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

### • Mise en garde et précaution d'emploi :

médicament si vous allaitez un enfant sous cisapride (médicament contre certains

), il convient, au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre un médicament.

### • Précautions d'emploi et de conduite et l'utilisation des machines :

Ce médicament peut provoquer des sensations vertigineuses qui peuvent rendre difficile la conduite d'une automobile ou l'utilisation de certaines machines.

Informations importantes concernant certains composants de ROMAC® comprimés pelliculés : Sans objet.

## 3. COMMENT PRENDRE ROMAC® comprimés pelliculés ?

### Instructions pour un bon usage :

Sans objet.

### Posologie, mode et/ou voies (s) d'administration, fréquence d'administration et durée du traitement :

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 :

Réservé à l'adulte : 300 mg par jour, soit 1 comprimé à 150 mg matin et soir ou 1 seul comprimé de 300 mg par jour de préférence avant les repas.

### Mode et voie d'administration :

Voie orale.

### Durée du traitement :

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre ou de tout autre symptôme ne signifie pas que vous êtes complètement guéri. L'éventuelle impression de fatigue n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Cas particulier : la durée du traitement de certaines angines est de 10 jours.

### Si vous avez pris plus de ROMAC® comprimés pelliculés que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

### Si vous oubliez de prendre ROMAC® comprimés pelliculés :

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose simple que vous avez oublié de prendre.

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

## 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.

### Des manifestations digestives peuvent survenir :

Fréquemment nausées, vomissements, douleurs d'estomac, diarrhées. Des pancréatites et des diarrhées sanglantes ont également été rapportées (voir rubrique « Avertissements et précautions »).

### Des manifestations cardiaques :

# BREXIN® comprimés effervescents

## Piroxicam bêta-cyclodextrine

59,30



..... 20 mg

..... 1 comprimé

spondylarthritis ankylosante (ou  
me psoriasique),

bursites et affections aiguës post-



Co  
Pla  
(S  
EX  
Pr  
Al  
In  
ET  
- C  
- S  
- C  
Tr  
- rh  
- tra  
- ar  
- ar  
- ra  
- ra

### Contre-indications :

Antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de piroxicam ou de substances d'activité proche telles que autres AINS, aspirine.

Ulcère gastroduodénal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère, insuffisance rénale sévère.

Enfants (moins de 15 ans).

Phénylcétonurie du fait de la présence de l'aspartame.

Femme enceinte (à partir du 6<sup>ème</sup> mois).

En association avec les anticoagulants oraux, autres AINS.

### Effets indésirables :

Les plus fréquents sont les suivants :

Effets gastro-intestinaux comme : anorexie, pesanteurs épigastriques, nausées, vomissements, constipation, douleurs abdominales, flatulences, diarrhées, ulcères.

Réactions d'hypersensibilité : dermatologiques, respiratoires et générales.

Effets sur le système nerveux central : céphalées, somnolences et vertiges.

Réactions cutanéomuqueuses : éruption, prurit, rares cas de photosensibilisation, stomatites.

Enfant de moins de 15 ans : exceptionnelles infections graves de la peau en cas de varicelle rapportées.

### Précautions d'emploi :

Les patients présentant un asthme associé à une rhinite chronique, à une sinusite chronique et / ou à une polypose nasale, ont un risque de manifestation allergique lors de la prise d'aspirine et / ou d'AINS plus élevé que le reste de la population. L'administration de cette spécialité peut entraîner une crise d'asthme.

En cas d'hémorragie gastro-intestinale ou d'une manifestation cutanée ou muqueuse, interrompre immédiatement le traitement.

La survenue de crise d'asthme chez certains sujets peut être liée à une allergie à l'aspirine. Dans ce cas, ce médicament

بزرگترین شرکت دارویی ایران  
شرکت سهامتی داروهای ایرانی  
تهران - خیابان ولیعصر - پلاک ۱۰۰

بزرگترین شرکت دارویی ایران

تهران - خیابان ولیعصر - پلاک ۱۰۰

بزرگترین شرکت دارویی ایران

تهران - خیابان ولیعصر - پلاک ۱۰۰

## LABIXTEN® 20 mg comprimés bilatestine

20 MG

LOT: 14518003  
PER: 05-2023  
PPV: 99,70 DH

avant de prendre

besoin de la relire.  
vous avez un doute,  
médecin ou à votre

ment prescrit. Ne le  
même en cas de  
tre nocif.

grave ou si vous  
ctionné dans cette  
re pharmacien.

Fabrique

### Sommaire notice :

1. Qu'est-ce que LABIXTEN® 20 mg comprimés et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
3. Comment prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver LABIXTEN® 20 mg comprimés ?
6. 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, sécrétion nasale, congestion nasale, larmoiement et les yeux rouges) et autres manifestations allergiques similaires. Ce médicament peut être utilisé aussi pour traiter les éruptions cutanées qui se présentent avec picotement (urticaire).

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE LABIXTEN® 20 mg COMPRIMÉS

**Ne prenez pas LABIXTEN® 20 mg comprimés :**

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la bilastine ou à tout autre composant du LABIXTEN® 20 mg comprimés.

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

En cas d'insuffisance rénale modérée ou sévère, ou de prise d'autres médicaments (voir ci-après).

**La prise de ce médicament n'est pas adéquate chez les enfants de moins de 12 ans.**

Ne pas dépasser les doses prescrites. En cas de persistance des symptômes, consultez votre médecin.

- Avaler le comprimé avec un verre d'eau.

- La rainure ne sert pas à diviser le comprimé en deux doses égales. Elle peut être utilisée pour diviser le comprimé et faciliter sa déglutition.

En ce qui concerne la durée de traitement, votre médecin déterminera le type de votre maladie et vous indiquera la durée de votre traitement par LABIXTEN® 20 mg comprimés.

### Si vous avez pris plus de LABIXTEN® 20 mg comprimés que vous n'auriez dû :

En cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

### Si vous avez oublié de prendre LABIXTEN® 20 mg comprimés :

Ne pas administrer deux doses à la fois pour compenser les doses oubliées.

Si vous oubliez de prendre votre dose, prenez-la dès que possible, puis reprenez votre schéma posologique habituel.

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

### 4. QUELS SONT LES EVENTUELS EFFETS INDESIRABLES ?

comme tous les médicaments, LABIXTEN® 20 mg comprimés est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien qu'ils ne surviennent pas chez toutes les personnes.

Les effets indésirables sont classés selon la fréquence d'apparition.

Fréquent : qui affectent entre 1 et 10 personnes parmi 100

- céphalée

- somnolence

Peu fréquent qui affectent entre 1 et 10 personnes parmi 1.000

- tests sanguins indiquant des modifications fonctionnelles du foie

- anomalies de l'ECG

- battement cardiaque irrégulier

- étourdissements

- acouphène (bourdonnement dans les oreilles)

- vertige (sensation d'étourdissement ou de perte d'équilibre)

- dyspnée (difficulté à respirer)

- sécheresse ou inconfort nasal

- douleurs à l'estomac

- nausées

- la diarrhée

- la bouche sèche

- indigestion

- gastrite (inflammation de la paroi de l'estomac)

- démangeaison

prednisolone (sous forme de métasulfobenzate sodique) 20 mg

Posologie, mode d'emploi, indications,  
contre indications, excipients à effet  
notoire : voir notice

PPV : 48DH50

Boîte PER : 07-22

INDIC LOT : 11738

Ce méd.  
Il est indiqué

**CONTRE-INDICATIONS :**

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

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament **NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE**, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions)

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

#### MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

#### AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

#### PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

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

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

#### PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

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

#### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque : astémizole, bédridil, erythromycine en injection intra-veineuse, halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine.

#### GROSSESSE - ALLAITEMENT :

**GROSSESSE :** Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse qu'en cas de nécessité. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

**ALLAITEMENT :** L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

zozate sodique) exprimé en base ..... 20 mg  
..... 1 comprimé.  
itol (contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

escents avec barre de cassure.

où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.



**LOCATOP® 0,1 %**

Désonide 0,1%  
Crème Usage local

LOT : 8MA089  
PER : 11 2021

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G

P.P.V : 30DH00



■ **IDEN**

**MENT**

Dénomination : **LOCATOP 0,1% / 0,1%, crème**

**Composition qualitative / composition quantitative :**

Désonide ..... 0,1000 g

Vaseline, paraffine liquide, alcool cétylstéarylique et  
éther cétystéarylique de macrogol 1000

(EMULGADE 1000 NI), gallate de propyle, édétate  
de sodium, acide sorbique, eau purifiée.

Pour 100 g.

**Forme pharmaceutique :** Crème, tube de 30 g.

**Classe pharmaco-thérapeutique :**

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE (D: Dermatologie)

■ **DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :**

Ce médicament est préconisé dans certaines  
maladies de peau comme l'eczéma de contact, la  
dermatite atopique, le psoriasis, mais votre médecin  
peut le prescrire dans d'autres cas.

■ **ATTENTION !**

**Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas



**LOCATOP® 0,1 %**

Désonide 0,1%  
Crème Usage local

LOT : 8MA089  
PER : 11 2021

LOCATOP 0,1%  
CREME T30G

P.P.V : 30DH00



■ **IDEN**

**MENT**

Dénomination : **LOCATOP 0,1% / 0,1%, crème**

**Composition qualitative / composition quantitative :**

Désonide ..... 0,1000 g

Vaseline, paraffine liquide, alcool cétylstéarylique et  
éther cétystéarylique de macrogol 1000

(EMULGADE 1000 NI), gallate de propyle, édétate  
de sodium, acide sorbique, eau purifiée.

Pour 100 g.

**Forme pharmaceutique :** Crème, tube de 30 g.

**Classe pharmaco-thérapeutique :**

GLUCOCORTICOIDE TOPIQUE (D: Dermatologie)

■ **DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT :**

Ce médicament est préconisé dans certaines  
maladies de peau comme l'eczéma de contact, la  
dermatite atopique, le psoriasis, mais votre médecin  
peut le prescrire dans d'autres cas.

■ **ATTENTION !**

**Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :**

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas