

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

La 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'Horlog
Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

42845 N° P19- 060351

☐ Maladie

☒ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule 0685

Société : R.A.M.

☒ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : BAGHADI Badia

Date de naissance : 01/10/74

Adresse : Res AL Firdaus Rhe d'Azemour n°6

H. H. - Edgallanca

Tél. : 06 61510414 Total des frais engagés : 150+ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur FARADI Hasnae
Médecine Générale
Ecographie Urgence
DU Gynécologie Médical Infertilité
Santé de Grossesse
DU Diététique Médicale et Nutrition
INFE : 091063313
Tél: 06 22 80 07 68

Date de consultation : 01/10/2020

Nom et prénom du malade : Baghadi Badia Age :

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Conjoint - Tour

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 : 06/10/20

Signature de l'adhérent(e) :

Baghadi Badia

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
05/10/20	C	an	109	Docteur FARADI Hasnaa Médecine Générale Echographie médicale infertilité du G. Gestion de grossesse Dietétique Médicale et Nutrition INSEE 091063313 Tél: 05 22 89 07 58

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
--	------	-----------------------

PHARMACIE SUPPLÉMENTAIRE Dr. Mouna CHABACH PHA Rte d'Azzemour, 95 01 16 Tel: 05 22 95 01 16 ICE: 001835298000083	05/10/20	313,30
--	----------	--------

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
---	------	------------------------------	------------------------

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

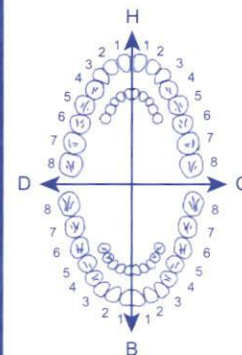
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

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

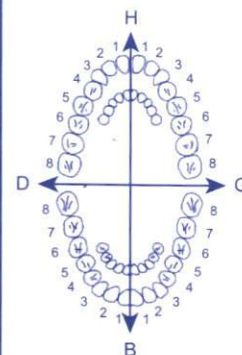
FIN D'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
D	G
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur FARADI Hasnaâ

Médecine Générale

Echographie

Urgence

DU : Gynécologie Médical Infertilité

Suivi de Grossesse

DU : Diététique Médicale et Nutrition



الطكتورة فرضي حسناء

الطب العام

الفحص بالصدى

المستعجلات

العقم

متابعة الحمل

التغذية و الحمية الطبية

Casablanca, le 05/10/2022 في الدار البيضاء،

0274170 22150 Baghdadadi Badraâ

Peldens 20

pd 15

(S.V)

8715 5

Relaxin

(S.V)

44.00 5

Rocmalin

(S.V)

8880 15

Murrol

(S.V)

صيدلية أنفا العليا
PHARMACIE SUP ANFA
Dr. Mouna CHABACH PHA
Rte. d'Azzemour, Anfa Supérieur
Tel: 05 22 95 01 16
ICE: 001835298000083

87160 5

Diprosalic

(S.V)

Docteur FARADI Hasnaa
Médecine Générale
Echographie Urgence
DU : Gynécologie Médical Infertilité
DU : Suivi de Grossesse
DU : Diététique Médicale et Nutrition
INPE : 091063913
Tel: 05 22 89 07 58

313.35 5

إقامة البركة، شارع أفغانستان رقم 2 عمارة 64 تجزئة GH 5a أمام المركز التكنولوجي - الحي الحسني - الدار البيضاء
Résidence Baraka, Bd. Afghanistan N°2, Lot 64 - GH 5a (Face Centre Technologie Hay Hassani) - Casablanca

Tél.: 05 22 89 07 58

MUXOL® 0.3%

Solution buvable en flacons de 125 ml et 250 ml
(Chlorhydrate d'Ambroxol)

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

Garder cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire,

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demander 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~~ parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1- COMPOSITION DU MÉDICAMENT

Principe actif :

Chlorhydrate d'Ambroxol

Quantité Correspondant à Ambroxol base (0,273 g).

Excipients : Glycérol, Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle, parahfuryle, acétate de isoamyle, acétate d'isobutyle, acétate de méthyle-3 delta-décalactone, eugénol, pipéronal, propionate de benzyle, maltol, vanille.

Excipients à effet notoire : Sorbitol, Parahydroxybenzoate de méthyle et Eau purifiée

2- CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ MUCOLYTIQUES.

(R : SYSTÈME RESPIRATOIRE).

3- INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte et de l'enfant, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

4- POSOLOGIE

Chez l'adulte :

Posologie usuelle : 1 cuillère à soupe matin et soir.

Chez l'enfant :

Plus de 5 ans : 1 cuillère à café trois fois par jour ;

2 à 5 ans : ½ cuillère à café trois fois par jour.

Mode d'administration

Voie orale

Fréquence d'administration

Les prises seront espacées à intervalle régulier.

Durée de traitement

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours sans avis médical.

5- CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais MUXOL, solution buvable :

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament ;
- Ne donnez pas MUXOL à votre enfant de moins de 2 ans.

6- EFFETS INDÉSIRABLES

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

- Rare : pouvant survenir au maximum chez 1 personne sur 1 000 :

Réaction d'hypersensibilité ;

Eruption cutanée, urticaire.

Fréquence indéterminée : ne peut être estimée sur la base des données disponibles :

Réactions anaphylactiques, dont choc anaphylactique, angio-œdème (gonflement rapide de la peau, du tissu sous-cutané, de la muqueuse ou du tissu sous-muqueux) et prurit ;

Réactions cutanées sévères (dont érythème polymorphe, syndrome de Stevens-Johnson/syndrome de Lyell et pustulose exanthématique aiguë généralisée) ;

Trouble digestifs mineurs à type de nausées, vomissements, brûlure d'estomac. Il est conseillé dans ce cas de diminuer la posologie.

Maux de tête, vertige.

PPV (DH) :

LOT N° :

UT. AV. :

38,80

FELDENE®

piroxicam



FELDENE®
20mg PIROXICAM
10 COMPRIMÉS Dispersibles

P.P.V. : 44,70



Le FELDENE

boxamide-

INDICATION

Feldène est

articulations

rhumatologiques

articulaire. Il ne

continuerez à le prendre.

Votre médecin ne sera amené à vous prescrire du piroxicam qu'en cas de symptômes insuffisamment soulagés avec d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au **FELDENE**, aux substances d'activité proche et à l'acide acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère.
- Grossesse, allaitement.
- Enfants de moins de 15 ans.

PRECAUTIONS

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...),
- En cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine, anti-coagulant...), prévenir votre médecin traitant.

MISE EN GARDE

En cas de manifestations cutanées, arrêter le traitement et consulter votre médecin traitant.

POSOLOGIE ADULTES - MODE D'EMPLOI

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Sauf avis contraire du médecin, la posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise, soit 1 comprimé dispersible à prendre tel quel, ou à délayer dans un demi-verre d'eau.

PRESENTATIONS

- **FELDENE** 20 mg comprimés dispersibles.
Boîte de 5 comprimés dosés à 20 mg de piroxicam.
Boîte de 10 comprimés dosés à 20 mg de piroxicam.

© Marque de Pfizer inc

09626032/3

09366059/10

cyde - 1,1-car-

général des

osante (affection

raideur et la douleur

vous soulagera uniquement, aussi longtemps que vous

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.

FELDENE®

piroxicam



FELDENE®
20mg PIROXICAM
10 COMPRIMÉS Dispersibles

P.P.V. : 44,70



Le FELDENE

boxamide-

INDICATION

Feldène est

articulations

rhumatologiques

articulaire. Il ne

continuez à le prendre.

Votre médecin ne sera amené à vous prescrire du piroxicam qu'en cas de symptômes insuffisamment soulagés avec d'autres anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au **FELDENE**, aux substances d'activité proche et à l'acide acétylsalicylique.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère.
- Grossesse, allaitement.
- Enfants de moins de 15 ans.

PRECAUTIONS

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...),
- En cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine, anti-coagulant...), prévenir votre médecin traitant.

MISE EN GARDE

En cas de manifestations cutanées, arrêter le traitement et consulter votre médecin traitant.

POSOLOGIE ADULTES - MODE D'EMPLOI

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Sauf avis contraire du médecin, la posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise, soit 1 comprimé dispersible à prendre tel quel, ou à délayer dans un demi-verre d'eau.

PRESENTATIONS

- **FELDENE** 20 mg comprimés dispersibles.
Boîte de 5 comprimés dosés à 20 mg de piroxicam.
Boîte de 10 comprimés dosés à 20 mg de piroxicam.

© Marque de Pfizer inc

09626032/3

09366059/10

cyde - 1,1-car-

général des

osante (affection

raideur et la douleur

vous soulagera uniquement, aussi longtemps que vous

LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.

ROCMALINE

FORME ET PRESENTATION :

Solution buvable en ampoules de 10

NOVOPHARMA

LOT

P.P.V

44.00

e 20 ampoules.

COMPOSITION :

L(+) arginine base anhydre.....413 mg
Acide malique 1500 mg
Excipients : Sulfite de sodium anhydre, Saccharose, Cyclamate de sodium, Saccharine sodique, Arôme prune et eau purifiée q.s.p 1 ampoule de 10 ml.

PROPRIÉTÉS :

Facteur énergétique et activateur de la synthèse protéique.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

- Fatigue de la convalescence, fatigue post-grippale, post-palustre, etc...
- Perte de poids,
- Fatigue du sportif, crampes,
- Fatigue d'origine hépatique,
- Asthénie psychique, intellectuelle, scolaire,
- Surmenage,
- Fatigue sexuelle,
- Fatigue liée à la grossesse.

MISES EN GARDES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Ce médicament contient des sulfites pouvant éventuellement entraîner ou aggraver des réactions allergiques (réactions dites anaphylactiques ou bronchospasme) chez les patients prédisposés, principalement ceux ayant des antécédents d'asthme ou d'allergie.
- En cas de diabète ou de régime pauvre en sucre tenir compte dans la ration journalière de la teneur en sucre d'une ampoule (1g).
- Excipients ayant un effet notoire
 - Sulfites ;
 - Saccharose : 1g par ampoule.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE :

Voie orale .

Posologie :

Rocmaline s'emploie à raison de 2 à 3 ampoules par jour diluées dans un peu d'eau, ou autre boisson, au moment des repas, en cure de 15 jours renouvelable.

Les enfants à partir de 3 ans, prendront 1 à 2 ampoules par jour.

Fabriqué sous licence **FRILAB**
par les laboratoires **NOVOPHARMA**



Gélule
Voie orale

Relaxium

B6

Deva

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Relaxium B6 150

Oxyde de magnésium marin.....260 mg
équivalent en Magnésium.....150 mg
Vitamine B6.....1 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 300

Oxyde de magnésium marin.....520 mg
équivalent en Magnésium.....300 mg
Vitamine B6.....2 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

Relaxium B6 375

Oxyde de magnésium marin.....650 mg
équivalent en Magnésium.....375 mg
Vitamine B6.....2 mg
Excipients : stéarate de magnésium, maltodextrine, dioxyde de silicium.

FORME ET PRESENTATIONS

Relaxium B6 150 : Gélule. Boite de 20 et 60
Relaxium B6 300 : Gélule. Boite de 15 et 30
Relaxium B6 375 : Gélule. Boite de 30, 45, 60 et 90

PROPRIETES

Relaxium B6 contient du magnésium et de la vitamine B6.

Le magnésium intervient dans le fonctionnement neuromusculaire. Son déficit peut causer nervosité, irritabilité, fatigabilité, crampes musculaires ainsi que les difficultés d'endormissement et de concentration, notamment en cas de surmenage.

La vitamine B6 complète l'activité relaxante et équilibrante du magnésium.

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Relaxium B6 150

Prendre 2 gélules par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 300

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

Relaxium B6 375

Prendre 1 gélule par jour à avaler avec un grand verre d'eau, en complément d'une alimentation variée et équilibrée.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Relaxium B6 150 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805321DMP/20UCAV1

Relaxium B6 300 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805322DMP/20UCAV1

Relaxium B6 375 / Autorisation ministère de la santé n° : DA20191812093DMP/20UCAV1

Deva

148 rue de la République - 75001 Paris - France

LOT: 200051
DLUO: 01/2023
87,00DH
Deva Pharmaceutique
Pharmacien Responsable

DIPROSALIC® pommade

Dipropionate de bétaméthasone, Acide salicylique

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice ?

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

1. QU'EST-CE QUE DIPROSALIC, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Dermocorticoïde associé (D. dermatologie) - code ATC : D07XC01

Qu'est-ce que DIPROSALIC ?

DIPROSALIC appartient à une classe de médicaments appelés dermocorticoïdes d'activité forte associés à l'acide salicylique, destinés à être appliqués sur la peau. La substance active (la bétaméthasone) agit sur les mécanismes de l'inflammation et l'acide salicylique dissout la kératine (protéine responsable de l'épaississement de la peau).

Dans quels cas est-il utilisé ?

DIPROSALIC est utilisé pour traiter certaines maladies de la peau telles que :

- le psoriasis (maladie au long cours de la peau caractérisée par des plaques rouges et épaisses),
- le lichen (maladie qui provoque un épaississement de la peau et caractérisée par des boutons ou des plaques striées rouges ou violacées),
- la dermatite séborrhéique (maladie qui provoque une inflammation de la peau et une peau grasse) à l'exception du visage.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DIPROSALIC, pommade ?

N'utilisez jamais DIPROSALIC, pommade :

- Si vous êtes allergique aux substances actives (la bétaméthasone et/ou l'acide salicylique) ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

Précautions d'utilisation

Avant d'appliquer DIPROSALIC :

- n'appliquez pas ce médicament à l'intérieur du nez, de la bouche,
- n'appliquez pas ce médicament sur votre visage,
- en raison de la possibilité d'absorption dans le sang, évitez les applications
- sur une grande surface,
- sous un pansement ou

pourrait entraîner un ralentissement de la croissance et un syndrome de Cushing, reconnaissable par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, prolongées, sur le visage et dans les plis.

Durée du traitement

Votre médecin vous dira pendant combien de temps vous devez utiliser ce médicament. Utilisez DIPROSALIC uniquement pendant la durée prescrite par votre médecin et ne prolongez jamais votre traitement sans son accord.

En général, le traitement sera court. L'arrêt du traitement se fera de façon progressive, en espaçant les applications et/ou en utilisant un médicament de la même famille (dermocorticoïde) moins fort ou moins dosé.

L'utilisation prolongée doit être soumise à une stricte surveillance médicale.

Si vous avez utilisé plus de DIPROSALIC, pommade que vous n'auriez dû

Consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous utilisez DIPROSALIC (ou un médicament de la même famille : les corticoïdes locaux) en quantité ou en durée supérieure à celle prescrite, un ensemble de troubles liés à une augmentation de corticoïde dans le sang (hypercorticisme) peuvent apparaître. Ils peuvent inclure notamment la maladie de Cushing, reconnaissable par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage.

Si vous oubliez d'utiliser DIPROSALIC, pommade

N'appliquez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié d'appliquer.

Si vous arrêtez d'utiliser DIPROSALIC, pommade

Sans objet.

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 INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

En cas d'utilisation prolongée, les effets indésirables suivants peuvent survenir :

- un amincissement et une fragilité de la peau,
- une dilatation de petits vaisseaux sanguins (télangiectasies) à redouter particulièrement sur le visage,
- des vergetures (surtout chez les adolescents),
- des petites taches rouges sur la peau évoluant en bleus (purpura ecchymotique),

Les effets indésirables suivants peuvent également survenir :

- des rougeurs et des irritations autour de la bouche (dermatose péri-orale),
- l'apparition ou l'aggravation d'une mycose (mycoses).

LOT: 6B6
PER: JUL 2023
PPV: 37 DH 60

doivent être suivies :
causes (par exemple

description formelle de

ces actives dans le

chez les enfants. Cela

FELDENE®

Dispersible



piroxicam

Le **FELDÈNE** est le N-(pyridinyl-2) hydroxy-4 méthyl-2 H benzothiazine - 1,2 dioxyde - 1,1 carboxamide-3.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Feldène est utilisé pour soulager certains symptômes de (arthralgies, de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthropathie rhumatologique de la colonne vertébrale), tels que le gonflement articulaire. Il ne guérit pas l'arthrose et vous soulagera un temps. Vous continuerez à le prendre.

Votre médecin ne sera amené à vous prescrire du Feldène qu'en cas d'insuffisamment soulagés avec d'autres anti-inflammatoires.

CONTRE-INDICATIONS

- Allergie avérée au **FELDÈNE**, aux substances d'activité proche.
- Ulcères gastro-duodénaux en évolution.
- Insuffisance hépatocellulaire sévère.
- Insuffisance rénale sévère.
- Grossesse, allaitement.
- Enfants de moins de 15 ans.

PRECAUTIONS

- En cas d'antécédents digestifs (ulcère, hernie hiatale...),
 - En cas de prise concomitante d'un autre médicament (aspirine, anti-coagulant...),
- prévenir votre médecin traitant.

MISE EN GARDE

En cas de manifestations cutanées, arrêter le traitement et consulter votre médecin traitant.

POSOLOGIE ADULTES - MODE D'EMPLOI

Se conformer strictement à la prescription médicale.

Sauf avis contraire du médecin, la posologie usuelle est de 20 mg par jour en une seule prise, soit 1 comprimé dispersible à prendre tel quel, ou à délayer dans un demi-verre d'eau.

PRESENTATIONS

- **FELDÈNE** 20 mg comprimés dispersibles.

Boîte de 5 comprimés dosés à 20 mg de piroxicam.

Boîte de 10 comprimés dosés à 20 mg de piroxicam.

® Marque de Pfizer inc

09626032/3



LABORATOIRES PFIZER S.A.
Route de Oualidia EL JADIDA

Fabriqué par
LABORATOIRES PFIZER S.A. (Maroc)
avec l'autorisation de PFIZER Inc.
New-York U.S.A.