

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

## Conditions générales :

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## Pharmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

## Biologie et Biologie :

La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.

Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

## Optique :

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

## Education :

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.

## Prothésaire :

En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.

La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.

La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

## Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

43501

## Déclaration de Maladie : N° P19-0012025

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

#### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5760 Société : R.A.M

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Retraité

Nom & Prénom : BNOUHANNA M. Date de naissance : 26.01.1953

Adresse : LLAY AL AJS RES/ AL FAYYAR IN 2 sidi Bensouda

Tél. : 06.28.78.22.48 Total des frais engagés : 2841,53 Dhs

#### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 29/09/2009

Nom et prénom du malade : BNOUHANNA M. Age : 56

Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant

Nature de la maladie : Arthralgie x effar

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.

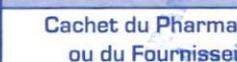
Fait à : CASABLANCA Le : ..... / ..... / .....

Signature de l'adhérent(e) : P.

## RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
22/09/2020	6		100,00 / 64	DR. EYANIE Hypothéologie - Nutrition Echographie - Oto-rhino-laryngologie 63 16/06/2023 18:28

## EXECUTION DES ORDONNANCES

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	29/05/2020	284,00

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

## AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
DR. EYAMBE Diabetologie - Nutrition Gastroenterologie - Endocrinologie Echographie - Endoscopy 14/09/2014	29/09/2014			1		10,00 100

## RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

soins et la date traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins

### Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que

O.D.F  
PROTHÉSES DENTAIRES

## DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
00000000	00000000
35533411	11433553

### (Création, remont, adjonction)

Fonctionnel. Thérapeutique nécessaire à la profession

The diagram shows a dental arch with 16 numbered teeth (1 through 8 on each side). The teeth are arranged in a curve, with 1 at the mesial end and 8 at the distal end. A vertical arrow labeled 'H' points upwards, indicating the direction of the dental arch. A horizontal arrow labeled 'D' points to the left, and a horizontal arrow labeled 'G' points to the right, indicating mesial and distal directions respectively.

DATE DU  
DEVIS

Dr Eyame Reda

Diabétologie

Nutrition diabétique

Omnipraticien

D.U diabétologie Faculté de Médecine Fes

D.U nutrition Faculté de médecine

Casablanca

Echographie - ECG

دكتور رضا أيام

أمراض السكري

الحمية والتغذية

الطب العام

دبلوم جامعي في السكري كلية الطب فاس

دبلوم جامعي في الحمية والتغذية كلية الطب

الدار البيضاء

الشخص بالصدى - تحفيظ القلب



29/09/00

56.60

W D 10/10/00

2/

Balain 59.30

gr eff

DR EYAME Reda  
Diabétologie - Nutrition Diététique  
Omnipraticien - Echographie - ECG  
Faculté de Médecine Fes  
Tel: 05 22 73 18 28 Fixe : 05 22 74 63 16

8/10/00 8/10/00 8/10/00

Relaxation 300g

عمارة 1 GH09 شقة رقم 3 الطابق السفلي  
حي الأذمر مدیني سيدی البرنوصي البيضاء

Ngulif h jell tar

if ILLISON 27 abh  
1 - 0 - 1

7  
18.1.80

(7) (Bataille) (avant  
M)

284,00

DR. EYAME Reda  
Diabetologie - Nutrition Diététique  
Immeuble Olympique - Avenue Hassan II  
Casablanca - Maroc - 23 18 28  
Téléphone : 05 22 22 22 22

PHARMACEUTIQUE  
DR H. BATAILLE  
Rue 2 de la Casablanca  
Quartier Sidi El Hassni  
Casablanca - Maroc - 23 18 28

# BREXIN® comprimés effervescents

## Piroxicam bêta-cyclodextrine

**Composition :**

Piroxicam .....  
(sous forme de piroxicam bêta-cyclodextrine)

Excipients (dont lactose et aspartam) q.s.p.

**Propriétés :**

Anti-inflammatoire non stéroïdiens du groupe des oxicams.

**Indications :**

Elles sont limitées chez l'adulte et l'enfant à partir de 15 ans au :

Traitement symptomatique au long cours :

- des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhuma, syndromes apparentés, tels que syndrome de Fiebinger-Leroy-Reiter et rhumatisme psoriasique),
- de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des :

- rhumatismes ab-articulaires tels que péri-artrites scapulo-humérales, tendinites, bursites et affections aiguës post-traumatiques de l'appareil locomoteur,
- arthrites microcristallines,
- arthroses,
- radiculalgies.

**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 gastroduodenal en évolution, insuffisance hépatocellulaire sévère, insuffisance rénale sévère.

Enfants (moins de 15 ans).

Phénylcétoneurie du fait de la présence de l'aspartam.

Femme enceinte (à partir du 6<sup>me</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 cutanéo-muqueuses : 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 polyposie 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 est contre-indiqué.

Ce médicament sera administré avec prudence et sous surveillance particulière chez les malades ayant des antécédents digestifs.

En cas de varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

La prescription d'AINS ne doit être envisagée que si nécessaire pendant les 5 premiers mois de la grossesse, et elle est contre-indiquée à partir du 6<sup>me</sup> mois.

Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution, il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaita.

L'attention doit être attirée chez les conducteurs et utilisateurs de machines sur la possibilité de vertiges et de somnolence.

En cas de surdosage, procéder à un transfert immédiat en milieu hospitalier.

Enfant de moins de 15 ans : lors de la varicelle, il est prudent d'éviter l'utilisation de ce médicament.

**Mode d'emploi et posologie :**

Réserve à l'adulte. Se conformer à la prescription médicale.

Les comprimés effervescents doivent être dissous dans un verre d'eau.

Les comprimés doivent être pris au cours d'un des 3 repas.

**Formes et autres présentations :**

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 et 20 comprimés effervescents

BREXIN® 20 mg - Boîte de 20 comprimés sécables

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 suppositoires

BREXIN® 20 mg - Boîte de 10 sachets

**Liste I (Tableau A)**

A conserver à l'abri de la lumière et de l'humidité.

LOT 19117  
PER 03/22  
PPV 59030  
59,30





Gélule  
Voie orale

# Relaxium

---

## B6

Deva  
Pharmaceutique

### 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 et 60

### 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/20UCAVI

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

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

LOT: 200179  
DLUO: 05/2023  
B7-00DH

Deva Pharmaceutique  
UDI Pharmacien Responsable

**IPPSIUM® 20 mg et 40 mg**  
Gélules gastro-résistantes  
Boîtes de 7 ; 14 et 28  
ESOMEPRAZOLE

- Veuillez lire la notice.
- Gardez cette notice.
- Si vous avez des informations à faire parvenir à votre pharmacien.
- Ce médicament peut être pris par quelqu'un d'autre.
- Si l'un des effets indésirables non prévus par votre pharmacien.

080119 12 22

**Ippsum 20mg/14  
PPV : 82,10 Dh**

**IDENTIFICATION**

**Composition qualitative et quantitative**

par gélule

Esomeprazole (DCI) sous forme d'Esomeprazole magnésique trihydrate 20 mg ou 40 mg

Excipients (communs) : saccharose et mannitol.

Excipients à effet Notoire : Saccharose et Mannitol.

Classe pharmaco-thérapeutique : Inhibiteur de la pompe à protons.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Gélule à 20 mg.

**Adultes**

• Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

• L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

• Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). IPPSIUM peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

• Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

• Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

• L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser.

Gélule à 40 mg.

**Adultes**

• Le traitement de l'oesophagite érosive par reflux lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

• Un excès d'acide dans l'estomac dû à un syndrome de Zollinger-Ellison.

Adolescents âgés de 12 ans et plus

• Le reflux gastro-oesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'oesophage (tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures.

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

Instructions pour un bon usage

Prenez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou votre pharmacien vous l'a dit. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien si besoin.

• Si vous prenez ce médicament depuis longtemps (en particulier depuis plus d'un an), votre médecin sera amené à vous surveiller.

• Si votre médecin vous a dit de prendre ce médicament « à la demande » en fonction des besoins, vous devez l'informer si les symptômes se modifient.

Voie d'administration

Mode d'administration

Vous pouvez prendre vos gélules à n'importe quel moment de la journée pendant ou en dehors des repas.

Avez vos gélules entières avec un verre d'eau. Les gélules comme leur contenu ne doivent pas être mordus ni croqués. En effet, les gélules contenant des granules d'enrobage protègent le médicament de l'acidité de l'estomac. Il est important de ne pas endommager les granules.

Posologie

• Votre médecin vous dira le nombre de Gélules à prendre et la durée du traitement. Ceci dépendra de votre état de santé, de votre âge et du fonctionnement de votre foie.

• Les doses recommandées sont mentionnées ci-dessous :

Adolescents âgés de 18 ans et plus : Traitements des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'oesophage, la dose recommandée est de 40 mg d'IPPSIUM une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une

guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'oesophage est une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour.

• Si votre oesophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour. Une fois le contrôle des symptômes obtenu, votre médecin peut vous recommander de prendre une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour, en fonction de vos besoins.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

En cas d'infection par la bactérie appelée *Helicobacter pylori*, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac du duodénum.

• La dose recommandée est d'une Gélule d'IPPSIUM 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

• Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques, par exemple de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

Tratamiento de los úlceras de l'estomac asociados a la **prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens**

• La dose recommandée est d'une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour pendant 4 à 8 semaines.

Prevention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens

• La dose recommandée est d'une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour.

Tratamiento de los excesos de ácido en el estomac du au syndrome de Zollinger-Ellison.

• La dose recommandée est IPPSIUM 40 mg deux fois par jour.

• Votre médecin vous indiquera la dose et la durée de traitement en fonction de vos besoins. La dose maximale est de 80 mg deux fois par jour.

Utilisation chez les adolescents (âgés de 12 ans et plus)

Tratamiento de los síntomas del reflux gastro-oesofágico (brûlures et remontées acides)

• Si votre médecin diagnostique une inflammation de l'oesophage, la dose recommandée est de 40 mg d'IPPSIUM une fois par jour pendant 4 semaines. Un traitement supplémentaire de 4 semaines peut être nécessaire pour obtenir une guérison complète.

• La dose recommandée après cicatrisation de l'oesophage est une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour.

• Si votre oesophage ne présente pas d'inflammation, la dose recommandée est de une Gélule d'IPPSIUM 20 mg une fois par jour.

• Si vous avez de graves problèmes hépatiques, il est possible que votre médecin vous donne une dose plus faible.

En cas d'infection par la bactérie appelée *Helicobacter pylori*, traitement de l'ulcère du duodénum et prévention de la récidive de l'ulcère de l'estomac du duodénum.

• La dose recommandée est d'une Gélule d'IPPSIUM 20 mg deux fois par jour pendant une semaine.

• Votre médecin vous demandera également de prendre des antibiotiques par exemple de l'amoxicilline et de la clarithromycine.

Mode d'administration

• Vous pouvez prendre vos Gélules à n'importe quel moment de la journée.

• Vous pouvez prendre vos Gélules pendant ou en dehors des repas.

• Avez vos Gélules avec un verre d'eau. Les Gélules ne doivent pas être mordus ni croqués. En effet, les Gélules contiennent des granules pelliculés protégeant le médicament de l'acidité de l'estomac qui ne doivent pas être endommagés avant le passage dans l'estomac.

Que faire si vous avez des difficultés pour avaler les Gélules

• Si vous avez des difficultés pour avaler les Gélules

- mettez le contenu d'une Gélule dans un verre d'eau (non gazeuse). Aucun autre liquide ne doit être utilisé.

- remuez jusqu'à ce que le contenu de la Gélule se désintègre (le mélange ne sera pas limpide).

Puis buvez le mélange contenu des petits granules immédiatement ou dans les 30 minutes. Remuez toujours avant de boire.

Afin de prendre la totalité du médicament, nincez ensuite le verre en ajoutant le contenu d'un verre d'eau et le boire. Tous les granules doivent être avalés sans être mordus ni croqués.

• Pour les patients ne pouvant pas avaler : les Gélules peuvent être dispersés dans de l'eau et administrés par sonde gastrique.

Enfants âgés de moins de 12 ans

IPPSIUM 20 mg. Gélules gastro-résistantes n'est pas recommandé chez les enfants âgés de moins de 12 ans.

Il existe d'autres formes d'esomeprazole plus adaptées chez cette population

Sujets âgés

Un suivi de la posologie n'est pas nécessaire chez les sujets âgés.

ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

• Si vous êtes allergique à l'Esomeprazole ou l'un des autres composants contenus dans ce médicament.

• Si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons, (par exemple : pantoprazole, lansoprazole, rabeprazole, Oméprazole).

• Si vous prenez un médicament contenant du neflénavir (utilisé dans le traitement de l'infection par VIH).

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

EFFETS NON SOUhaités ET GENANTS

COMME TOUTES LES MEDICAMENTS, IPPSIUM 20 mg et 40 mg, gélule gastro-résistante EST SUSCEPTIBLE D'AVOIR DES EFFETS

INDÉSIRABLES, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Comme tous les médicaments, ce médicament est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Si vous remarquez l'un de ces effets indésirables graves, arrêtez de prendre

# Diprostone®

Suspension injectable en seringue pré-remplie

Bétaméthasone



611 800115 013 7  
DIPROSTENE 1 Seringue  
P.P.V : 56,80 DH  
AMM 235DMP/21/NTT  
Distribué par MSD Maroc  
B.P. 138 Bouskoura



Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser 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, interrogez votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement donné. 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 DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
3. COMMENT UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?
6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS.
1. QU'EST-CE QUE DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : corticoïdes à usage systémique non associés, code ATC : H02AB01. Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué en cas de rhinite allergique.

Il peut être utilisé en injection locale en dermatologie, en rhumatologie et en ORL.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER DIPROSTENE, suspension injectable en seringue pré-remplie ?