

## 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.

### Radiologie 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

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



## Déclaration de Maladie

N° W19-576873

N.D. 44523

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11383 Société : R.A.M.

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : HACHMAOUC HICHAM

Nom & Prénom : HACHMAOUC HICHAM

Date de naissance : 09/08/1976

Adresse : BDOUHRABT N°289 RES PIRAS

Tél. : 06 94 63 87 30

Total des remboursements : 595,00

Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/10/2023

Nom et prénom du malade : HACHMAOUC HICHAM

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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
11/12/20			210,00	INP : 091079491 Dr. JABRI AHMED Oto-Rhino - Laryngologie Chirurgie Cervico-Faciale N° 7652292-2-3-87 Bd. Sidi Abderrahman - Hay Hassani

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/12/20	345,00

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

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 l'ODF.																		
SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				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 colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	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



**Dr. Ahmed JABRI**

**Spécialiste O.R.L**

Maladie et Chirurgie

Nez - Gorge - Oreille - Face et Cou

Exploration de l'audition - Endoscopie

Ancien praticien à l'hôpital 20 Août

Casablanca

**الدكتور أحمد جابري**

إختصاصي في أمراض وجراحة الأنف،

الأذن - الحنجرة - جراحة الوجه والعنق

تشخيص السمع - الفحص بالمنظار

طبيب سابق بمستشفى 20 غشت

الدار البيضاء

الدار البيضاء، في: 10/10/2020 Casablanca, le 10/10/2020

M/b HACHMAOM - Choua

1. Monzeher 6500 8430  
158  
3. bismyla 5500  
17 x 31 158  
103 mp  
Early 4180 x 2  
17 = 12000  
11910  
Risonel Paul  
17 x 2131 158

Dr. JABRI AHMED  
Otolaryngologie &  
Chirurgie ORL - Faciale  
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491

76, شارع سيدي عبد الرحمان - درب الحرية، الطابق الأول (أمام مصحة ياسمين) الحي الحسني - الدار البيضاء  
76, Bd. Sidi Abderrahmane - Derb El Houria, 1er étage (En face Clinique Yasmine) Hay Hassani  
Casablanca - Tél.: 0522 93 14 99 - Email : ahmedjabri@hotmail.com - INPE : 091079491



MONOZECLAR 500mg  
Boite de 5 COM PEL

**maphar**  
Km 10, route côtière 111,  
quartier industriel, Zenata, Ain Sebaa,  
Casablanca - Maroc

MONOZECLAR LM 500MG CP PEL B

P.P.V. : 87DH30



6 118001 183821

8

Maphar  
Km 10, route côtière 111  
QI-Zenata, Ain Sebaa, Casablanca  
Maroc

~~Dr~~  
Ce 13/10/2020  
gratuit  
avant M



# RISONEL® 0.05%

FUROATE DE MOMÉTASONE

N° du Lot

Date Per.

P.P.V: 119,10 DH

Boîte d'un flacon de 140 doses

À lire de cette notice avant d'utiliser

Il n'est pas nécessaire de lire cette notice avant d'utiliser.  
Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.  
Le médicament est prescrit. Ne le donnez jamais à un enfant présentant des symptômes identiques, cela pourrait être grave ou si vous remarquez un effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT :

**Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise :**

Furoate de mométasone monohydraté..... 51,8 microgrammes.

Quantité correspondant à furoate de mométasone anhydre..... 50 microgrammes Pour une dose.

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

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

Les autres composants sont :

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

## Liste des excipients à effet notoire :

Chlorure de benzalkonium, glycérine.

## CLASSE PHARMACO-THÉRAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ :

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

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

## INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

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

Il est indiqué :

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

## POSOLOGIE :

### Rhinite allergique :

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

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

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

## Polypose nasosinusienne :

La dose habituellement efficace est de 2 fois par jour. Lorsque les symptômes sont améliorés, la dose peut être diminuée à 1 pulvérisation dans chaque narine 1 fois par jour.

• En cas de persistance des troubles, consultez votre médecin.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER À VOTRE MÉDECIN.

## Mode et voie d'administration :

Voie nasale,

- Agiter légèrement le flacon avant emploi.
- Lors du premier usage, la pompe doit être inutilisée, celle-ci reste amorcée pendant 24 heures. Le nouveau flacon doit être réamorcé par 2 pulvérisations.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER À VOTRE MÉDECIN.

## Durée du traitement :

Se conformer à l'ordonnance de votre médecin.

## Fréquence d'administration :

Veillez à toujours prendre ce médicament à la dose prescrite par votre médecin ou pharmacien. Vérifiez la date de péremption en cas de doute.

## CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais RISONEL® 50 microgrammes par pulvérisation nasale dans les cas suivants :

- allergie à l'un des composants,
- saignements du nez,
- en cas d'herpès du nez, de la bouche ou de la gorge,
- enfant de moins de 3 ans en l'absence de traitement.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, RISONEL® 50 microgrammes par pulvérisation nasale est susceptible d'avoir des effets indésirables. Le plus fréquent est le mal de gorge. Le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de maux de tête, de mal de gorge, d'irritation ou de sensation de brûlure de la muqueuse du nez, de réactions cutanées, de manifestations cutanées, et très rarement de réactions graves. Une candidose nasale peut parfois apparaître. Un traitement et d'envisager un traitement avec vous un traitement adapté. le traitement corticoïde jusqu'à guérison. Très rarement : possibilité de glaucome (larmes), cataracte (opacification du cristallin). En cas, de persistance des symptômes consultez votre médecin.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A CONSULTER VOTRE MÉDECIN. Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, consultez votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout ce qui est mentionné dans cette notice.

## MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS :

### Mises en garde

En cas de surinfection (mouche purulente), consultez votre médecin. En cas de surinfection concomitante, prévenir votre médecin.



**BIOMYLASE®**  
**Comprimés pelliculés ; Boîte de 24**  
**Flacon de 125 ml**  
**alpha-amylase**

55,00

• Lisez attentivement cette notice avant de prendre ce médicament.  
• En cas de besoin de la relire.  
• Si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin prescripteur. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, 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.

**IDENTIFICATION DU MEDICAMENT**  
Composition qualitative et quantitative

Comprimé :	Pour 1 Cp enrobé
Alpha-amylase *Soit 2142.9 Unités Pharmacopée Européenne par Comprimé. Excipients	3000 U CEIP* q.s.p.....1 Cp
Sirop :	Pour 1 ml de sirop
Alpha-amylase *Soit 142.86 Unités Pharmacopée Européenne par ml de sirop. Excipients	200 U CEIP* q.s.p.....1 ml

**EXCIPIENT A EFFET NOTOIRE**

**Comprimé :** Saccharose et Jaune orangé S (E110).

**Sirop :** Saccharose, Glycérol, Parahydroxybenzoate de propyle sodique (E217), Parahydroxybenzoate de méthyle sodique (E219).

**Classe pharmaco-thérapeutique**

Ce médicament appartient à la classe des enzymes à visée anti-inflammatoire.

**DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?**

Ce médicament est indiqué dans les maux de gorge peu intenses et sans fièvre.

**COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT?**

**Posologie**

• **Comprimé :**

**Adulte :** 1 Comprimé, 3 fois par jour au cours des repas.

• **Sirop :**

**Adulte :** 1 cuillère à soupe (15 ml), 3 fois par jour.

**Enfant de plus de 3 ans (plus de 15 kg) :** 2 cuillerées à café (10 ml), 3 fois par jour.

**Nourrisson et enfant de 6 mois à 3 ans (7 kg à 15 kg) :** 1 cuillère à café (5 ml), 3 fois par jour.

**Mode et voie d'administration**

Voie orale.

Avaler les comprimés, sans les croquer, avec un verre d'eau.

**Durée du traitement**

Pour les comprimés : Ne prolongez pas le traitement au-delà de 5 jours sans avis médical.

En l'absence d'amélioration comme en cas de persistance des symptômes, prenez un avis médical.

Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée sans avis médical.

**DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT?**

**Ne prenez jamais BIOMYLASE :**

• En cas d'antécédents d'allergie à l'alpha-amylase ou à l'un des composants, notamment les parabens (le cas du sirop).

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

**EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS**

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



# ERLUS® 5 mg, comprimé pelliculé, boîte de 7, 14 et 28

Desloratadine

FPV  
LOT  
PER

41,80

## prescription médicale :

é de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des

voir besoin de la relire.

mandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

ellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être

die sont identiques aux vôtres.

il grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette

il grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ERLUS® 5 mg Comprimés Pelliculés ?
4. Comment utiliser ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
7. Informations Supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :**

Antihistaminiques anti-H1 (code ATC : R06AX27).

### Indications thérapeutiques :

Erlus® 5 mg comprimé pelliculé est indiqué, chez l'adulte et l'adolescent de 12 ans et plus, pour le traitement symptomatique de :

- la rhinite allergique ;
- l'urticaire

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament

### Contre indications :

Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique Composition ou à la loratadine. ☒

**FAITES ATTENTION AVEC ERLUS 5 MG 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 :

Erlus® 5 mg comprimé pelliculé doit être utilisé avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.

Les patients présentant des maladies héréditaires rares telles qu'une intolérance au galactose, une déficience en Lapp lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose-galactose ne doivent pas prendre ce médicament.

### Interactions avec d'autres médicaments :

Au cours des études cliniques réalisées avec des comprimés de desloratadine, et dans lesquelles les patients recevaient de l'érythromycine ou du kétoconazole en association, aucune interaction cliniquement significative n'a été observée.

Population pédiatrique :

Les études d'interaction n'ont été réalisées que chez les adultes.

Au cours d'une étude de pharmacologie clinique, il n'a pas été mis en évidence de potentialisation des effets délétères de l'alcool sur les tests de performances lors de l'association avec Erlus comprimé.

Cependant, des cas d'intolérance et d'intoxication à l'alcool ont été rapportés depuis la commercialisation. Par conséquent, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.

**AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

### Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

### Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

### Excipients à effet notoire :

**DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT**

### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

#### Grossesse :

Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malformatif, ni toxique de la desloratadine n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le nouveau-né. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la reproduction. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation d'Erlus pendant la grossesse.

#### Allaitement :

La desloratadine a été identifiée chez les nouveau-nés/nourissons allaités par une femme traitée. L'effet de la desloratadine sur les nouveau-nés/nourissons est inconnu. Une décision doit être prise soit d'interrompre l'allaitement, soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Erlus en prenant en compte le bénéfice de



# ERLUS® 5 mg, comprimé pelliculé, boîte de 7, 14 et 28

Desloratadine

FPV  
LOT  
PER

41,80

## prescription médicale :

é de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des

voir besoin de la relire.

mandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

ellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être

die sont identiques aux vôtres.

il grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette

il grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette

1. Que contient cette notice ?
2. Qu'est-ce que ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ERLUS® 5 mg Comprimés Pelliculés ?
4. Comment utiliser ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
7. Informations Supplémentaires

## 1. QU'EST-CE QUE ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :**

Antihistaminiques anti-H1 (code ATC : R06AX27).

### Indications thérapeutiques :

Erlus® 5 mg comprimé pelliculé est indiqué, chez l'adulte et l'adolescent de 12 ans et plus, pour le traitement symptomatique de :

- la rhinite allergique ;
- l'urticaire

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament

### Contre indications :

Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique Composition ou à la loratadine. ☒

**FAITES ATTENTION AVEC ERLUS 5 MG 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 :

Erlus® 5 mg comprimé pelliculé doit être utilisé avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.

Les patients présentant des maladies héréditaires rares telles qu'une intolérance au galactose, une déficience en Lapp lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose-galactose ne doivent pas prendre ce médicament.

### Interactions avec d'autres médicaments :

Au cours des études cliniques réalisées avec des comprimés de desloratadine, et dans lesquelles les patients recevaient de l'érythromycine ou du kétoconazole en association, aucune interaction cliniquement significative n'a été observée.

Population pédiatrique :

Les études d'interaction n'ont été réalisées que chez les adultes.

Au cours d'une étude de pharmacologie clinique, il n'a pas été mis en évidence de potentialisation des effets délétères de l'alcool sur les tests de performances lors de l'association avec Erlus comprimé.

Cependant, des cas d'intolérance et d'intoxication à l'alcool ont été rapportés depuis la commercialisation. Par conséquent, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.

**AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.**

### Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

### Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

### Excipients à effet notoire : Ethanol

**DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT**

### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :

#### Grossesse :

Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malformatif, ni toxique de la desloratadine n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le nouveau-né. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la reproduction. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation d'Erlus pendant la grossesse.

#### Allaitement :

La desloratadine a été identifiée chez les nouveau-nés/nourissons allaités par une femme traitée. L'effet de la desloratadine sur les nouveau-nés/nourissons est inconnu. Une décision doit être prise soit d'interrompre l'allaitement, soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Erlus en prenant en compte le bénéfice de