

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

## Informations 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.

## Maladie :

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.

## 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 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.

## 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'Horloge  
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

N° P19-0041784

N.D. 49929

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0000802

Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre :

Nom & Prénom : Hajji Aicha & Netcham Bouazzar

Date de naissance :

Adresse : Bld 1 N° 204/1 Hay Aoul Hay EL mohamadi

Tél. : 06.02.666725

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 09/11/2020

Nom et prénom du malade : Hajji Aicha

Lien de parenté :

☐ Lui-même

☐ Conjoint

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 que les renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données.

Fait à :

Le : 09/11/2020

Signature de l'adhérent(e) :

# RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
09/11/2020		CS	120 000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE FOURARAT 193 Avenue Fourard Tél. 0522 60 14 83 Casablanca	09/11/2020	749,60

# 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 :

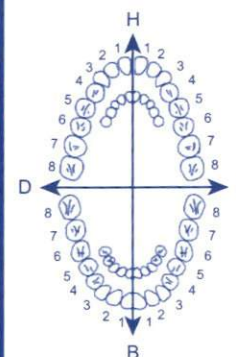
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan

# 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 00000000 00000000 G  
35533411 11433553  
B

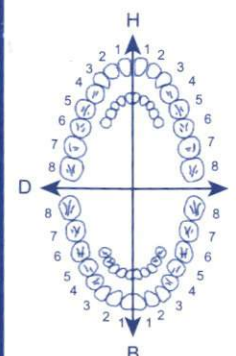
COEFFICIENT  
DES TRAVAUX

MONTANTS  
DES SOINS

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

DATE DU  
DEVIS

DATE DE  
L'EXECUTION



VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

# ORDONNANCE

Fait le 09/11/2022

Haggi Aicha

141.20

Cerodim 500s 10s pdt 8j

(S.V)

15.00 x 2

Yfan 100s 00s pdt 1mes

(S.V)

22.00

6dd 500s 00s

(S.V)

78.00 x 4

Resodul 100s 00s

(S.V)

28.80 x 2

100s 00s 3 pdt 2mes

(S.V)

13.00

100s 00s 2 pdt 2mes

(S.V)

100s 00s

(S.V)

76.60

PHARMACE FOURAT  
193 Avenue Fauriol  
Tél: 0537 60 14 13 GARDON

Dr LAHRACH Safaa  
Médecin Généraliste  
N°14-HS  
Wohannadi  
Tél: 0537 60 14 13

68,90

68,90



**RESODYL®**  
Confort Articulaire

### **Formes et Présentations :**

Boîte de 2 blisters, 15 gélules.

### **Composition :**

Extrait sec d'Harpagophytum, Extrait sec de Curcuma,  
Extrait sec de Gingembre, Excipients : Talc.

### **Propriétés :**

Il s'agit d'un mélange homogène d'extraits de plantes mis en gélules dont la fonction principale est de :

**\*\*Lutter contre l'inflammation**

**\*\*Soulager les douleurs articulaires.**

Grace à une formule prometteuse et efficace d'actifs naturels, de l'Harpagophytum, La Curcuma et Le Gingembre, qui sont très reconnus par leur effet anti-inflammatoire, RESODYL gélules vous apporte confort et vous permet une meilleure mobilité articulaire.

### **Précaution d'emploi :**

Il n'est pas conseillé de dépasser la dose recommandée.

À consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Tenir hors de portée des enfants.

### **CONSEILS D'UTILISATION :**

1 gélule 3 fois par jours, de préférence avant les repas.

Ne pas laisser à la portée des enfants .

À conserver au sec et à l'abri de la lumière

Produit des  
73-74, Rue n°2, Zone industrielle  
[www.pmpbiopharmed.com](http://www.pmpbiopharmed.com)

LOT: 0002  
PER: 10-22  
PPC: 78.00 DH



Gélule  
Voie orale

# RESODYL®

Confort Articulaire

## Formes et Présentations :

Boîte de 2 blisters, 15 gélules.

## Composition :

Extrait sec d'Harpagophytum, Extrait sec de Curcuma,

Extrait sec de Gingembre, Excipients : Talc.

## Propriétés :

Il s'agit d'un mélange homogène d'extraits de plantes mis en gélules dont la fonction principale est de :

\*\*Lutter contre l'inflammation

^\*Soulager les douleurs articulaires.

Grace à une formule prometteuse et efficace d'actifs naturels, de l'Harpagophytum, La Curcuma et Le Gingembre, qui sont très reconnus par leur effet anti-inflammatoire, RESODYL gélules vous apporte confort et vous permet une meilleure mobilité articulaire.

## Précaution d'emploi :

Il n'est pas conseillé de dépasser la dose recommandée.

À consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Tenir hors de portée des enfants.

## CONSEILS D'UTILISATION :

1 gélule 3 fois par jours, de préférence avant les repas.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

À conserver au sec et à l'abri de la

LOT: 0003  
PER: 02-23  
PPC: 78.00 DH

Produit  
73-74, Rue n°2, 2



Gélule  
Voie orale

# RESODYL®

Confort Articulaire

## Formes et Présentations :

Boîte de 2 blisters, 15 gélules.

## Composition :

Extrait sec d'Harpagophytum, Extrait sec de Curcuma,

Extrait sec de Gingembre, Excipients : Talc.

## Propriétés :

Il s'agit d'un mélange homogène d'extraits de plantes mis en gélules dont la fonction principale est de :

\*\*Lutter contre l'inflammation

^\*Soulager les douleurs articulaires.

Grace à une formule prometteuse et efficace d'actifs naturels, de l'Harpagophytum, La Curcuma et Le Gingembre, qui sont très reconnus par leur effet anti-inflammatoire, RESODYL gélules vous apporte confort et vous permet une meilleure mobilité articulaire.

## Précaution d'emploi :

Il n'est pas conseillé de dépasser la dose recommandée.

À consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Tenir hors de portée des enfants.

## CONSEILS D'UTILISATION :

1 gélule 3 fois par jours, de préférence avant les repas.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

À conserver au sec et à l'abri de la

LOT : 0003  
PER : 02-23  
PPC : 78.00 DH

Produit  
73-74, Rue n°2, 2



Gélule  
Voie orale

# RESODYL®

Confort Articulaire

## Formes et Présentations :

Boîte de 2 blisters, 15 gélules.

## Composition :

Extrait sec d'Harpagophytum, Extrait sec de Curcuma,

Extrait sec de Gingembre, Excipients : Talc.

## Propriétés :

Il s'agit d'un mélange homogène d'extraits de plantes mis en gélules dont la fonction principale est de :

\*\*Lutter contre l'inflammation

^\*Soulager les douleurs articulaires.

Grace à une formule prometteuse et efficace d'actifs naturels, de l'Harpagophytum, La Curcuma et Le Gingembre, qui sont très reconnus par leur effet anti-inflammatoire, RESODYL gélules vous apporte confort et vous permet une meilleure mobilité articulaire.

## Précaution d'emploi :

Il n'est pas conseillé de dépasser la dose recommandée.

À consommer dans le cadre d'une alimentation variée et équilibrée et d'un mode de vie sain.

Tenir hors de portée des enfants.

## CONSEILS D'UTILISATION :

1 gélule 3 fois par jours, de préférence avant les repas.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

À conserver au sec et à l'abri de la

LOT : 0003  
PER : 02-23  
PPC : 78.00 DH

Produit  
73-74, Rue n°2, 2

# فيتانفريل قوي 100 ملغ بنفوتيامين

## 1. الشكل والتقديم:

علبة تحتوي على 30 قرصا ملبسا.

الرجاء قراءة هذه النشرة بدقة قبل البدء باستعمال هذا الدواء.  
احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجددا.

إذا كانت لديك أي أسئلة إضافية أو أي شكوك استشر الطبيب أو الصيدلي للمزيد من المعلومات  
لقد وصف هذا الدواء لك أنت شخصا. لا يجدر بك إعطاؤه  
للآخرين فقد يؤديهم حتى لو كانت عوارضهم مثل عوارضك

## 2. التركيب النوعي والكمي:

بنفوتيامين: 100 ملغ

السواغ: ما يكفي لقرص واحد  
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر  
عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكروز.

## 3. الصنف الصيدلي والعلاجي:

ينتسب بنفوتيامين إلى مجموعة الأدوية ذات التأثير على  
الجهاز الهضمي والتمثيل الغذائي.

## 4. الوصف:

علاج البري بري،  
الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في  
الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال: سوء الامتصاص،  
الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن،  
بالاشتراك مع غيرها من الفيتامينات،  
ينصح به الأشخاص الذين يشكون من التهاب الأعصاب  
ويتعاطون للمسحروبات الكحولية،  
ينصح به في حالة التهاب الأعصاب،  
يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.

## 5. المقدار وطريقة الاستعمال:

PPV

LOT

PER

في جم  
طريقة  
عن طر  
مادة ال  
تقيدوا

## 6. موانع الاستعمال:

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

الأطفال أقل من 8 سنوات.

أشخاص ذوي الحساسية لبنفوتيامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة  
باستثناء إذا أرتأى طبيبكم غير ذلك في حالة الشك من  
الضروري استشارة طبيبكم أو صيدليكم

## 7. الآثار الغير مرغوب فيها:

لا تترددوا في استشارة طبيبكم أو صيدليكم والإشارة إلى أي  
أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها  
هذه النشرة.

## 8. احتياطات خاصة:

بسبب تواجد لكتوز و السكروز لا ينصح بأخذ هذا الدواء في  
حالة حساسية للفركتوز و تواجد الغالكتوز بكثرة في الدم  
ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم امتصاص الغلكتوز  
والغالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة).  
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر

عند بعض المرضى:

اللاكتوز و السكروز.

## احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا تترددوا في استشارة طبيبكم أو صيدليكم

## 9. التفاعلات الدوائية:

لغرض تفادي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبكم أو  
صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

## 10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفريل \* قوي عند المرأة المرضعة و  
الحامل، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتانفريل  
قوي أطلعوا طبيبكم على العموم يتعين خلال الحمل أو  
الرضاعة استشارة طبيبكم أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.

## 11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. يجب تجنب في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

## 14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانتيميديك

20-22، زقة الزبد من العام

الصخور السوداء، الدار البيضاء

# فيتانفريل قوي 100 ملغ بنفوتيامين

## 1. الشكل والتقديم:

علبة تحتوي على 30 قرصا ملبسا.

الرجاء قراءة هذه النشرة بدقة قبل البدء باستعمال هذا الدواء.  
احتفظ بهذه النشرة فقد تحتاج إلى قراءتها مجددا.

إذا كانت لديك أي أسئلة إضافية أو أي شكوك استشر الطبيب أو الصيدلي للمزيد من المعلومات  
لقد وصف هذا الدواء لك أنت شخصا. لا يجدر بك إعطاؤه  
للآخرين فقد يؤديهم حتى لو كانت عوارضهم مثل عوارضك

## 2. التركيب النوعي والكمي:

بنفوتيامين: 100 ملغ

السواغ: ما يكفي لقرص واحد  
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر  
عند بعض المرضى: اللاكتوز و السكروز.

## 3. الصنف الصيدلي والعلاجي:

ينتسب بنفوتيامين إلى مجموعة الأدوية ذات التأثير على  
الجهاز الهضمي والتمثيل الغذائي.

## 4. الوصف:

علاج البري بري،  
الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في  
الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال: سوء الامتصاص،  
الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن،  
بالاشتراك مع غيرها من الفيتامينات،  
ينصح به الأشخاص الذين يشكون من التهاب الأعصاب  
ويتعاطون للمسحروبات الكحولية،  
ينصح به في حالة التهاب الأعصاب،  
يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.

## 5. المقدار وطريقة الاستعمال:

PPV

LOT

PER

في جم  
طريقة  
عن طر  
مادة ال  
تقيدوا

## 6. موانع الاستعمال:

لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:

الأطفال أقل من 8 سنوات.

أشخاص ذوي الحساسية لبنفوتيامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة  
باستثناء إذا أرتأى طبيبكم غير ذلك في حالة الشك من  
الضروري استشارة طبيبكم أو صيدليكم

## 7. الآثار الغير مرغوب فيها:

لا تترددوا في استشارة طبيبكم أو صيدليكم والإشارة إلى أي  
أثر غير مرغوب فيه خاصة الآثار التي لا تتضمنها  
هذه النشرة.

## 8. احتياطات خاصة:

بسبب تواجد لكتوز و السكروز لا ينصح بأخذ هذا الدواء في  
حالة حساسية للسكرتوز و تواجد الغالكتوز بكثرة في الدم  
ناتج عن مرض خلقي أو أعراض عدم امتصاص الغلكتوز  
والغالكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة).  
قائمة السواغ الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر

عند بعض المرضى:

اللاكتوز و السكروز.

## احتياطات الاستعمال:

في حالة الشك، لا تترددوا في استشارة طبيبكم أو صيدليكم

## 9. التفاعلات الدوائية:

لغرض تفادي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبكم أو  
صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

## 10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ فيتانفريل \* قوي عند المرأة المرضعة و  
الحامل، في حالة اكتشاف الحمل أثناء العلاج بفيتانفريل  
قوي أطلعوا طبيبكم على العموم يتعين خلال الحمل أو  
الرضاعة استشارة طبيبكم أو صيدليكم قبل استعمال أي دواء.

## 11. السائقون ومستعملو الآلات:

12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

13. يجب تجنب في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

## 14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي

لا يترك في متناول الأطفال

تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانتيميديك

20-22، زقة الزبد من العام

الصخور السوداء، الدار البيضاء

# KURBAL®

Charbon activé

## FORME ET PRESENTATION :

Gélule, Boite de 30.

## COMPOSITION (par gélule) :

Charbon végétal activé 200mg, Stéarate de Magnésium, Amidon de maïs, Capsule végétale en HPMC (Hyproméllose).

## PROPRIETES :

KURBAL® est un produit naturel à base de Charbon activé qui favorise l'adsorption de gaz intestinaux.

## CONSEILS D'UTILISATION :

1 gélule trois fois par jour.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Femmes enceintes ou allaitantes, demandez conseil à votre médecin.
- Ne pas dépasser la dose prescrite.
- Tenir hors de portée des enfants.
- A conserver dans un endroit sec et frais.

Fabriqué par les Laboratoires Bioxpert  
Promotion Médicale Bioxpert Pro Mar  
Complément alimentaire n'est pas un  
Autorisation du ministère de la santé n°  
Autorisation sanitaire ONSSA n° : EPSC

**KURBAL**  
Charbon activé

KURBAL  
P.P.C : 49 DH  
Ut av: 06/23 Lot: KB04  
BIOXPERT

# Cédol®

PARACETAMOL + CODÉINE

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol .....	400,00 mg
Phosphate de codéine hémihydratée .....	20,00 mg
(Quantité correspondante en codéine base) .....	14,8 mg
Excipients q.s.p. ....	un comprimé.

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 20.

### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

### DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codéine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- Allaitement

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine

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

### MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS PHARMACIEN.

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTER

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS ENTRE P avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SI AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDE

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine. D'at

Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées.

22,00



**GENPHARMIA**

# **Zifar<sup>®</sup> 10 mg**

## **Loratadine**

### **COMPOSITION ET PRESENTATION :**

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg de loratadine sous plaquette thermoformée.

### **INDICATIONS :**

Ce médicament est un antihistaminique, il est préconisé dans le traitement symptomatique de :

- la rhinite saisonnière pollinique (rhume des foins),
- la rhinite apériodique,
- certaines maladies de la peau d'origine allergique (urticaire, ....).

### **CONTRE-INDICATIONS ET MISES EN GARDE :**

Hypersensibilité à la loratadine.

En cas de doute, il est indispensable de prévenir votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 12 ans.

### **PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

Grossesse et allaitement : La loratadine franchit la barrière placentaire et passe dans le lait maternel.

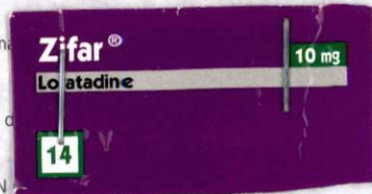
Prévenir votre médecin en cas d'insuffisance hépatique sévère.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

NE JAMAIS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.

15,00





**GENPHARMIA**

# **Zifar<sup>®</sup> 10 mg**

## **Loratadine**

### **COMPOSITION ET PRESENTATION :**

Boîte de 14 comprimés dosés à 10 mg de loratadine sous plaquette thermoformée.

### **INDICATIONS :**

Ce médicament est un antihistaminique, il est préconisé dans le traitement symptomatique de :

- la rhinite saisonnière pollinique (rhume des foins),
- la rhinite apériodique,
- certaines maladies de la peau d'origine allergique (urticaire, ....).

### **CONTRE-INDICATIONS ET MISES EN GARDE :**

Hypersensibilité à la loratadine.

En cas de doute, il est indispensable de prévenir votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 12 ans.

### **PRECAUTIONS D'EMPLOI :**

Grossesse et allaitement : La loratadine franchit la barrière placentaire et passe dans le lait maternel.

Prévenir votre médecin en cas d'insuffisance hépatique sévère.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MEDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

NE JAMAIS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.

15,00

