

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 canalaire, 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 canalaire.

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

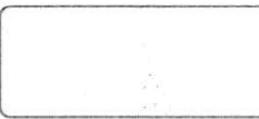
- | | |
|------------------------------------|-----------------------|
| 0 Réclamation | : contact@mupras.com |
| 0 Prise en charge | : pec@mupras.com |
| 0 Adhésion et changement de statut | : adhesion@mupras.com |

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.

N° W19-512509

16877

<input type="checkbox"/> Maladie	<input type="checkbox"/> Dentaire	<input type="checkbox"/> Optique	<input type="checkbox"/> Autres
Cadre réservé à l'adhérent (e)			
Matricule : 04921		Société :	
<input type="checkbox"/> Actif <input type="checkbox"/> Pensionné(e)		<input type="checkbox"/> Autre :	
Nom & Prénom : ADNANE M'hameed			
Date de naissance :			
Adresse :			
Tél. : 06 68 44 87 05 Total des frais engagés : _____ DHS			

Cadre réservé au Médecin	
Cachet du médecin :	
	
Date de consultation :	
Nom et prénom du malade :	
Lien de parenté : <input type="checkbox"/> Lui-même <input type="checkbox"/> Conjoint <input type="checkbox"/> Enfant	
Nature de la maladie :	
En cas d'accident préciser les causes et circonstances : 16 JAN. 2020	
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) : 

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de présenter la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins.

Veuillez fournir une facture

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des soins	Coefficient	Coefficient des	
					Montant des soins
					Début d'exécution
					Fin d'exécution
					Coefficient des travaux
					Montant des soins
					Date du devis
					Fin de
O.D.F. Prothèses dentaires		Détermination du coefficient masticatoire			
	D	25533412 00000000 00000000 35533411	H 00000000 00000000 11433553	G	
(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique nécessaire à la profession					
Signature du praticien _____					
Signature du patient _____					
Signature du praticien _____					
Signature du patient _____					
VOLET ADHERENT		NOM : <i>ADNANE</i>		Mle 04921	
DECLARATION N°		W18-371539			
Date de Dépôt	Montant engagé	Nbre de pièces Jointes			
<i>14.01.2020</i>	<i>370</i>	<i>02</i>			
Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois					
Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle					

MUPRAS

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

W18-371539

DATE DE DEPOT

14.01.2020

EMPLIR PAR L'ADHERENT Mle 04921

Prénom *ADNANE* *Ali hamed*

Retraite *Retraite* Phones *06 68 448705*

Mh. adresse *515* *6@gmail.com*

SEIN *Ali hamed* Prénom du patient _____
 Conjoint Enfant Age _____ Date *16/12/17*
 Ma maladie _____ Date 1ère visite _____

Un accident : Causes et circonstances

cause pharyngite

les actes	Nbre de Coefficient	Montant détaillé des honoraires
<i>b : RAI</i>		<i>200,00</i>

MACIE

Date _____
 la facture _____

16071 16-12-19
IND: 062012240

ES - RADIOGRAPHIES

Date : _____
 Montant détaillé des Honoraires

RES MEDICAUX

Date : _____
 Nombre

PC	IM	IV	Montant détaillé des Honoraires
----	----	----	---------------------------------

Abdelhakim BOUABIL
Spécialiste O.R.I
Chirurgie Cervico Facial
Tel : 0522 32 64 57

الطبابة
Imane MART
Pharmacie ATTANAOUIA
Docteur et pharmacie
223 Bd Al Mouakadima Lot Ennour
Hassan II
Tel: 0522 32 45 91

- Spécialiste en ORL et Chirurgie :

Cervico - Maxillo - Faciale

- Exploration Endoscopique

- Exploration Vertige et Surdité



- إختصاصي :

- أمراض و جراحة الأنف والأذن والحنجرة

- جراحة الوجه والعنق وحساسية الأنف

- اختبارات الدوخة ووظائف السمع

- الفحص بالمنظار و المجهر



Berrechid le : 16/11/2019

صيدلية الثانوية
061126140
Pharmacie ATTANAOUIA
Imane TMART
Docteur en Pharmacie
123, Bd Al Moukaouama Lot Ennour
Berrechid - Tél: 0522 32 45 94

74,00 دينار سعر

69,00 دينار سعر

53,40 دينار سعر

42,00 دينار سعر

20150,5 دينار سعر
T = 170,10 دينار

Dr. Abdelhakim BOUABID
Spécialiste O.R.L
Chirurgie Cervico Faciale

Tél: 05 22 32 64 60

96, Résidence amine rue allal ben abdallah - برباس

Tél.: 05 22 32 64 60 / I.F.: 14445762 / Patente : 40706375

Dolostop®

Paracétamol

DOLOSTOP 500 mg, comprimé

DOLOSTOP 1000 mg, comprimé

DOLOSTOP 500 mg, comprimé effervescent

DOLOSTOP 1000 mg, comprimé effervescent

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

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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 médecin ou pharmacien.

PRÉSENTATION

DOLOSTOP 500 mg comprimé, boîte de 20.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé, boîte de 8.

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, boîte de 16.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, boîte de 8.

COMPOSITION

Substance active : Paracétamol

DOLOSTOP 500 mg comprimé, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, contient 500 mg de paracétamol par comprimé.

DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, contient 1000 mg de paracétamol par comprimé.

Excipients

DOLOSTOP 500 mg comprimé, q.s.p 1 comprimé

DOLOSTOP 1000 mg comprimé, q.s.p 1 comprimé

DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent

DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent, q.s.p 1 comprimé effervescent

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE

AUTRES ANALGÉSIQUES ET ANTIPYRÉTIQUES-ANILIDES

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES

DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent :

Douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses

Réservez à l'adulte et à l'enfant à partir de 27kg (soit environ 8 ans)

DOLOSTOP 1000 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé

- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

- En cas de problème de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, DOLOSTOP doit être utilisé avec précaution.

- Dolostop 500 mg comprimé effervescent contient 366 mg de sodium par comprimé effervescent. DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent contient 418 mg de sodium par comprimé effervescent. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS

Signalez que vous ou votre enfant prenez Dolostop si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique dans le sang.

Si vous ou votre enfant prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS, LES BOISSONS ET L'ALCOOL

Sans objet

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHERAPIE OU THERAPIES ALTERNATIVES

Sans objet

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament

SPORTIFS

Sans objet

EFFETS SUR L'APTITUDE A CONDUIRE DES VÉHICULES OU À UTILISER DES MACHINES

Sans objet

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE

- DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé : Sans objet

- DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent : Sodium

POSOLOGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DOLOSTOP 1000 mg comprimé et DOLOSTOP 1000 mg comprimé effervescent sont réservés à l'adulte et à l'enfant dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans).

DOLOSTOP 500 mg comprimé et DOLOSTOP 500 mg comprimé effervescent sont réservés à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (environ 8 ans).

La posologie de paracétamol dépend du poids de l'enfant; les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

Le paracétamol existe sous de nombreux dosages, permettant d'adapter le traitement au poids de chaque enfant.

La dose quotidienne de paracétamol recommandée est d'environ 60 mg/kg/jour, à répartir en 4 à 6 prises, soit environ 15 mg/kg toutes les 6 heures ou 10 mg/kg toutes les 4 heures.

nts pesent entre 27 et 40 kg (environ 8 à 13 ans), la

de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin heures, sans dépasser 4 comprimés par jour.

nts pesent entre 41 et 50 kg (environ 12 à 15 ans), la

de 1 comprimé à 500 mg par prise, à renouveler si besoin heures, sans dépasser 6 comprimés par jour.

ites et les enfants dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir 15 ans). La posologie usuelle est de 500 mg à 1000 mg, selon l'intensité de la douleur), à renouveler en cas de besoin 4 à 4 heures minimum.

néralement pas nécessaire de dépasser 3 g de paracétamol

ar. Cependant, en cas de douleurs plus intenses, et sur conseil de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 g par jour.

- NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 g de PARACETAMOL PAR JOUR, (en tenant compte de tous les médicaments contenant du paracétamol dans leur formule).

Toujours respecter un intervalle de 4 heures au moins entre les prises.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises doivent être espacées de 8 heures minimum, et la dose totale par jour ne doit pas dépasser 3 g.

La dose maximale journalière ne doit pas excéder 60 mg/kg (sans dépasser 3 g) par jour dans les situations suivantes:

- Adultes de moins de 50 kg

- Atteinte grave du foie

- Alcoolisme chronique

- Malnutrition chronique

- Déshydratation

Si vous avez l'impression que l'effet de ce médicament est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés :

Les comprimés sont à avaler tels quels avec une boisson (par exemple

eau, lait, jus de fruit).

DOLOSTOP 500 mg et DOLOSTOP 1000 mg comprimés effervescent :

Laissez dissoudre complètement le comprimé dans un verre d'eau; boire immédiatement après.

Fréquence d'administration

Les prises systématiques permettent d'éviter les oscillations de douleur ou de fièvre.

Chez l'enfant, elles doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, elles doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), les prises seront espacées de 8 heures minimum.

DUREE DU TRAITEMENT

La durée du traitement est limitée:

- à 5 jours en cas de douleurs

- à 3 jours en cas de fièvre Si les douleurs persistent plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou si elles s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

SURDOSAGE

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir en urgence un médecin.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES

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

RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

Sans objet.

EFFETS INDESIRABLES

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

- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une éruption ou une rougeur cutanée ou une réaction allergique pouvant se manifester par un brusque gonflement du visage et du cou ou par un malaise brutal avec chute de la pression artérielle. Il faut immédiatement arrêter le traitement, avertir votre médecin et ne plus jamais reprendre de médicaments contenant du paracétamol.

- Exceptionnellement, des modifications biologiques nécessitant un contrôle du bilan sanguin ont pu être observées: taux anormalement bas de certains globules blancs ou de certaines cellules du sang comme les plaquettes pouvant se traduire par des saignements de nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

CONSERVATION

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

DOLOSTOP 500 mg et 1000 mg comprimé :

Pas de précautions particulières de conservation.

DOLOSTOP 500 mg et 1000 mg comprimé effervescent :

Conserver le tube bien fermé à une température inférieure à 30 °C et à l'abri de l'humidité

PEREMPTION

Ne pas utiliser DOLOSTOP après la date de péremption figurant sur la boîte.



10/160



6 118000 093015

En cas de maladie grave des reins, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

Précautions d'emploi

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

- Avant de débuter un traitement par DOLOSTOP, vérifier que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

- Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol.

DESYAL® comprimé pelliculé

Desloratadine 5mg

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

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations 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 médecin ou à votre pharmacien.

COMPOSITION :

Desloratadine..... 5 mg

Excipients.....

qsp 1 comprimé pelliculé

Excipient à effet notoire : huile de ricin

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATION :

Comprimés pelliculés, bouteilles de 10,20 & 30

CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE :

DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé est un médicament contre l'allergie qui ne vous rend pas somnolent. Il aide à contrôler votre réaction allergique et ses symptômes.

INDICATIONS THÉRAPEUTIQUES :

La spécialité pharmaceutique DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé est indiquée pour le traitement symptomatique, chez les adultes et les adolescents de 12 ans et plus, de :

La rhinite allergique

L'urticaire

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique (hypersensible) à la desloratadine, à l'un des excipients utilisés, ou à la loratadine.

DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé est contre-indiqué chez l'enfant et l'adolescent de moins de 12 ans.

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI ; MISES EN GARDE SPÉCIALES :

Faites attention avec DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé :

Si vous présentez une maladie des reins.

Si vous êtes concerné et si vous avez un doute, consultez votre médecin avant de prendre DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé.

Ce médicament contient l'huile de ricin et peut provoquer des troubles digestifs (effet laxatif léger, diarrhée).

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :

Il n'y a pas d'interactions connues de la desloratadine avec d'autres médicaments.

INTERACTIONS AVEC LES ALIMENTS ET LES BOISSONS

Ce médicament peut être pris pendant ou en dehors des repas.

INTERACTIONS AVEC LES PRODUITS DE PHYTOTHÉRAPIE OU THÉRAPIES ALTERNATIVES

Sans objet.

UTILISATION PENDANT LA GROSSESSE ET L'ALLAITEMENT :

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament durant votre grossesse et si vous allaitez.

Si vous êtes enceinte ou si vous allaitez, l'utilisation de DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé n'est pas recommandée.

EFFETS SUR L'APTITUDE À CONDUIRE DES VÉHICULES OU À UTILISER DES MACHINES :

À la dose recommandée, la desloratadine ne rend généralement pas somnolent et ne diminue pas la vigilance.

Cependant, très rarement ont été rapportés des cas de somnolence susceptible d'affecter l'aptitude à conduire ou à utiliser des machines.

POSÉDÉGIE, MODE ET/OU VOIE(S) D'ADMINISTRATION, FREQUENCE D'ADMINISTRATION ET DURÉE DU TRAITEMENT :

Posologie

Adultes et adolescents (12 ans et plus) : prendre un comprimé une fois par jour.

Avalez le comprimé en entier avec de l'eau, au moment ou en dehors des repas.

Concernant la durée du traitement, votre médecin déterminera le type de rhinite allergique dont vous souffrez et déterminera la durée pendant laquelle vous devrez prendre DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé.

Si votre rhinite allergique est intermittente (présence de symptômes sur une période de moins de 4 jours par semaine ou sur une période inférieure à 4 semaines), votre médecin vous recommandera ce traitement pour une durée qui dépendra de l'évaluation des antécédents de votre maladie.

Si votre rhinite allergique est persistante (présence de symptômes sur une période de 4 jours ou plus par semaine et pendant plus de 4 semaines), votre médecin peut vous recommander ce traitement pour une durée plus longue.

Concernant l'urticaire, la durée de traitement peut être variable d'un patient à l'autre et vous devez donc suivre les instructions de votre médecin.

SURDOSAGE :

Si vous avez pris plus de DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû :

Prenez DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé uniquement comme il vous a été prescrit. Aucun problème sérieux n'est attendu lors d'un surdosage accidentel. Cependant, si vous avez pris plus de DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû, prévenez votre médecin ou votre pharmacien.

INSTRUCTIONS EN CAS D'OMISSION D'UNE OU DE PLUSIEURS DOSES :

Si vous oubliez de prendre DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé :

Si vous oubliez de prendre votre dose à temps, prenez-la dès que possible, puis continuez votre traitement normalement. Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

RISQUE DE SYNDROME DE SEVAGE :

Sans objet.

LES EFFETS INDÉSIRABLES :

Comme tous les médicaments, DESYAL® 5 mg, comprimé pelliculé peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Chez l'adulte, les effets indésirables sont à peu près les mêmes que ceux observés avec un comprimé placebo. Cependant la fatigue, la sécheresse buccale et le mal de tête ont été rapportés plus souvent qu'avec un comprimé placebo.

Chez les adolescents, le mal de tête était l'effet indésirable le plus fréquemment rapporté.

Depuis la commercialisation de la desloratadine, des cas de réactions allergiques sévères (avec gêne respiratoire, sifflements bronchiques, démangeaisons, plaques d'urticaire et gonflements) et d'éruption cutanée ont été très rarement rapportés. Des cas de palpitations, d'accélération cardiaque, de douleur d'estomac, de nausées, de vomissements, de pesanteur d'estomac, de diarrhées, vertige, somnolence, insomnie, douleur musculaire, d'hallucinations, de convulsions, d'agitation et corps étrangers ont été rapportés. Des cas de bilan hépatique sanguin ont aussi été très rarement rapportés.

Si vous ressentez un ou des effets mentionnés comme graves ou si vous

CONDITIONS DE CONSERVATION :

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°.

Ne laisser ni à la portée ni à la vue des enfants

Liste II (Tableau C)

Fabriqué à STERIPHARMA Sidi Maarrow Casablanca

Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte

Date d'approbation de la notice : Avril 2015.

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres. Il vous concerne.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments. Il ne faut utiliser les médicaments que

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin. Il sait quels sont les médicaments que vous prenez.

Exécuter exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas,

Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments : suivez ses conseils. Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

N° Lot :

Per :

PPV (DH) :

049619 05/22
53,40

MC PHARMA

Z1 Ouled Salah Casablanca

O MOTII - Pharmacien responsable

PREDNI® 20 COOPER

Comprimés effervescents sécables - Boîte de 20.
Prednisolone

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

Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez 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 médecin ou à votre pharmacien.

1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Principe actif:

Prednisolone 20,00 mg

(Sous forme de métasulfobenzoate sodique de prednisolone : 31,44mg)

Excipients:

Bicarbonate de sodium, Acide tartrique, Citrate monosodique anhydre, Saccharine sodique, Lactose monohydraté, Benzoate de sodium, Arôme orange-pamplemousse* q.s.p. un comprimé effervescent sécable.

* Composition de l'arôme orange-pamplemousse : Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange, aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinol, acétate d'éthyle, maltodextrine, gomme arabeique, sorbitol.

Excipients à effet notoire: Sodium, Sorbitol et Lactose.

2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : H02AB06

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

(H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

4. POSOLOGIE

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre état de santé.

Il vous sera recommandé de prendre ce médicament

Le débit sur fort Si v à d plus Mo Ce Vo Av un Du Ell Il ne

LOT N°:

UT. AV :

PPV :

42,00

Boîtier, ni l'atelier brûlant

Déclaration des effets secondaires

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.

7. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez eu ou avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,

- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,

- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),

- Si vos reins ou votre foie ne fonctionne pas correctement,

- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),

- Si vous souffrez de sclérodermie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodermique. Les signes d'une crise rénale sclérodermique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la production d'urine. Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler régulièrement votre pression sanguine et votre urine,

- Si vous avez séjourné dans les régions tropicale subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

- Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

- Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Pendant et après le traitement :

- Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs au niveau des tendons (reconnaissable par des douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.

- Ce médicament peut également entraîner la survenue de crises liées à la présence de phéochromotome (tumeur des glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.

- Évitez le contact avec les personnes atteintes de la variole ou de la rougeole.

- Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris ce médicament (pendant une année après l'arrêt du traitement) si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une situation de stress (fièvre, maladie).

- Votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

- Si le traitement est prolongé, votre médecin vous prescrira également un apport en calcium et vitamine D.

- Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

8. INTERACTIONS