

## 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 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 Aïtal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïtal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tel : 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° W19-512683

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☒ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 3038 Société :  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :  
 Nom & Prénom : OUAHA AICHA  
 Date de naissance : 23/03/1965  
 Adresse : RES MADINATI IMH7 NR 1 QTR 15 BERNASSI Casablanca  
 Tél : 0633930779 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. LOUBNA ANNOUNI  
 Médecine Générale  
 Madinat GH 16 - 6 A. Bd 11 2020  
 Tel : 05 22 75 51 15 - Casablanca  
 ICE : 00183813400004  
 Date de consultation : 06/02/20  
 Nom et prénom du malade : OUAHA AICHA  
 Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Affection Rhéumatoïde  
 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
-----------------	-------------------	-----------------------	---------------------------------	--

06/02/2020	C	3	780,00	INP : <b>CODE PÉ 097192702</b>
------------	---	---	--------	--------------------------------

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur

Date

Montant de la Facture

06/02/2020	327,60
------------	--------

## 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

AM

PC

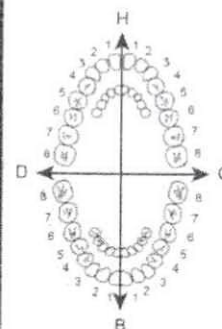
IM

IV

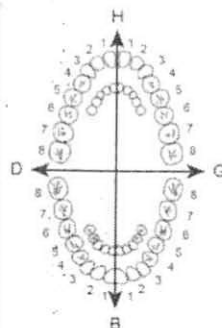
Montant détaillé des Honoraires

VOLET ADHERENT

\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F.  
PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H		G	
25533412	21433552		
00000000	00000000		
00000000	00000000		
35533411	11433553		

[Création, remont, adjonction]

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION



• **Docteur Loubna ENNOUNI**

Diplômée de la Faculté de Médecine  
de Casablanca

**MEDECINE GENERALE**

- Diplôme Universitaire d'ECHOGRAPHIE  
- Pose de Stérilet

**الدكتورة لبنى النوني**

خريجة كلية الطب بالدار البيضاء

الطب العام

- دبلوم جامعي في الفحص بالصدى  
- وضع اللولب

Casablanca, Le : 06/02/20

OVAG 60

AIC 48

37,70

Depo-medal

22,207

Codeline

33,407

Ileves

60,120

Epyca

10,507

Vitamine D<sub>3</sub> Bon

22,207

PHARMACIE ARAFAT  
Dr. OUFKIR Samir  
I.C : 369126  
Patente : 37158154  
ICE : 001721800000008  
TEL : 05 22 74 07 24

4690

6

Adicardis p

S.V

epa v chi distan is reduced

7

Neteary of

S.V

4600

8

Stimol

S.V

2 x 34

327,60

PHARMACIE ARAFAT  
Dr. OUDFKIR Samir  
RC: 369126  
Patente: 37158154  
ICE: 00172180000008  
TEL: 05 22 74 07 24

Dr. Lowbra ENVOY  
Medicine Generale  
Madinat 16  
Tel: 05 22 75 91 15 - Casablanca  
ICE: 00173813400044

LOT: 0262  
PER: 11 2022  
PPV: 46.00DH

# Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol .....	400,00 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté .....	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base) .....	15,62 mg
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.	

### FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

### 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 codeïne,
- 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.

### PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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

**INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES**  
AFIN D'EVITER D'EVENUELLES  
Notamment avec la buprénorphine, la  
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE  
VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol.  
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser la dose maximale.

PPV 22DH20  
PER 10/21  
LOT 12332

ENTS.  
ALER  
OU A



# EPYCA® 50 mg, 75 mg et 150 mg

Prégabaline

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.
- Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.
- 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 votre pharmacien.

## DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT

EPYCA 50 mg gélules, boîte de 14

EPYCA 75 mg gélules, boîte de 14

EPYCA 150 mg gélules, boîte de 14

## COMPOSITION DU MÉDICAMENT

(DCI): Prégabaline 50 mg, 75 mg, 150 mg

### Excipients :

Noyau :

lactose monohydraté, Amidon de maïs, Talc

Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

## CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITE

Epyca contient la prégabaline. Cette substance appartient à une classe de médicaments utilisés pour traiter l'épilepsie, les douleurs neuropathiques et le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

## INDICATIONS THERAPEUTIQUE

**Douleurs neuropathiques périphériques et centrales :** Epyca est utilisé pour traiter les douleurs persistantes causées par des lésions des nerfs. Différentes pathologies comme le diabète ou le zona peuvent induire des douleurs neuropathiques périphériques.

Les manifestations douloureuses peuvent être décrites comme étant des sensations de chaleur, de brûlure, de douleur lancinante, d'engourdissement, de coup de poignard, de douleur fulgurante, de crampes, d'endormissement, de picotements, d'engourdissement, de pincements et de coups d'aiguille. Les douleurs neuropathiques périphériques et centrales peuvent aussi être associées à des changements de l'humeur, des troubles du sommeil, de la fatigue, et peuvent avoir un impact sur le fonctionnement physique et social, et sur la qualité de vie en général.

**Epilepsie :** Epyca est utilisé pour traiter un type particulier d'épilepsie (crises épileptiques partielles avec ou sans généralisation secondaire) chez l'adulte. Votre médecin vous prescrira Epyca pour aider à traiter votre épilepsie lorsque votre traitement actuel ne permet pas de contrôler complètement vos crises. Vous devez prendre Epyca en association à votre traitement actuel. Epyca ne doit pas être utilisé seul, mais doit toujours être utilisé en association à un autre traitement antiepileptique.

**Trouble Anxieux Généralisé :** Epyca est utilisé pour traiter le Trouble Anxieux Généralisé (TAG) contrôlé. Le TAG peut également induire une agitation ou une sensation d'excitation ou d'énervement, une sensation d'être facilement fatigué, des difficultés à se concentrer ou des trous de mémoire, une instabilité, une tension musculaire ou des troubles du sommeil. Ceci est différent du stress et des tensions de la vie quotidienne.

## POSOLOGIE

### Mode et voie d'administration :

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin déterminera la posologie qui convient dans votre cas.

Epyca est destiné à la voie orale uniquement.

**Douleurs neuropathiques périphériques et centrales, épilepsie ou Trouble Anxieux Généralisé :**

- Prenez le nombre de gélules prescrit par votre médecin.
- La dose habituelle, qui a été adaptée à vous et à votre état, varie comprise entre 150 mg et 600 mg par jour.

- Votre médecin vous dira si vous devez prendre Epyca.

En cas de deux prises par jour, prenez Epyca aux mêmes heures chaque jour. En cas de trois prises par jour, prenez Epyca à midi et une fois le soir, environ aux mêmes heures. Si vous avez l'impression que l'effet d'Epyca est trop ou votre pharmacien. Si vous êtes un patient âgé (de normalement sauf en cas de maladie des reins).

Votre médecin peut vous prescrire un format de prise des reins.

Avalez la gélule entière avec de l'eau. Continuez à prendre Epyca à l'habitude.

## CONTRE-INDICATIONS

**Ne prenez jamais Epyca :**

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la Prégabaline contenue dans EPYCA.

## EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, surviennent pas systématiquement. Les effets indésirables très fréquents ci-dessous :

**Effets indésirables fréquents :**

- somnolence
- augmentation de l'appétit
- sensation d'euphorie, état d'excitation
- troubles de l'attention, malaise
- difficulté à parler, sensation de fatigue, sensations anormales
- vision floue, vision double
- vertiges, troubles de l'équilibre
- sécheresse de la bouche, constipation
- troubles de l'érection
- gonflement du torse y compris
- sensation d'ivresse, troubles de la marche
- prise de poids
- crampes musculaires, douleur
- mal de gorge

**Peu fréquents :**

- susceptibilité à l'infection
- perte d'appétit, perte de poids
- modification de la personnalité, trouver les mots, hallucinations
- excitation, altération de la fonction
- problèmes de fonctionnement
- retard
- trouble de la vue, mouvement du champ visuel, éclairs de la
- hyperactivité, vertiges en position
- tremblements lors des mouvements
- sensibilité au bruit augmentée
- yeux secs, yeux gonflés, douleur
- yeux
- troubles du rythme du cœur, saignement
- sanguine, augmentation de la fréquence cardiaque
- rougeur de la face, bouffée de chaleur
- difficulté à respirer, sécheresse
- augmentation de la salive, brûlure
- transpiration, rash cutané, lésions
- contractions musculaires, gonflement
- douleurs musculaires, douleur
- douleur dans les seins
- miction difficile ou douloureuse
- sensation de faiblesse, sensation
- modifications des résultats de la phosphokinase du sang, augmentation
- l'aspartate aminotransférase, de la créatinine dans le sang,
- hypersensibilité, gonflement du nez, toux, ronflements
- douleurs menstruelles
- froidure des mains et des pieds
- Rares :
- susceptibilité à l'allergie
- troubles de l'odorat, vision double
- perte de la vue
- dilatation des pupilles, strabisme

بريجابالين

(PPV : 60DH10)

ق الفم

# Idéos®

500 mg / 400 UI

comprimé à sucer ou à croquer

**Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez un médecin.

- Les substances actives sont :

Calcium élément ..... 500 mg

Quantité correspondant à carbonate de calcium ..... 1250 mg

Cholécalciférol (vitamine D3) ..... 400 UI

Quantité correspondant en concentrat de cholécalciférol

(forme pulvérulente)

Pour un comprimé

- Les autres composants

Xylitol, sorbitol,

(huiles essentielles)

trine, gomme d'

phérol, graisses

**1 - QU'EST-CE QUE C'EST ?**

**à croquer ET D'ÉTÉ**

Ce médicament

croquer. Boîtes de

APPORT VITAMINIQUE

Ce médicament est

- chez le sujet âgé, en

55,40

04/20





# VITAMINE D3 B.O.N.®

## 200 000 UI/1 ml

Cholécalficérol

Solution injectable IM en ampoule

### IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

#### COMPOSITION

Cholécalficérol (vitamine D3) . . . . . 200 000 UI

Excipient : triglycérides à chaîne moyenne q.s.  
pour 1 ampoule.

#### FORME PHARMACEUTIQUE

Solution injectable en ampoule de 1 ml.

#### CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

VITAMINE D.

#### NOM ET ADRESSE DU TITULAIRE

#### DE LA DÉCISION D'ENREGISTREMENT

BOUCHARA-RECORDATI

70, avenue du Général de Gaulle

92800 PUTEAUX - FRANCE

#### NOM ET ADRESSE DU FABRICANT

HAUPT PHARMA LIVRON

26250 LIVRON - FRANCE

### DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient de la vitamine D qui permet la fixation osseuse du calcium

### PRECAUTIONS D'EMPLOI

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

### INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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.

### GROSSESSE - ALLAITEMENT

En cas de besoin, ce médicament peut être  
prescrit pendant la grossesse ou l'allaitement.  
Il convient, cependant, de demander l'avis de votre  
médecin ou de votre pharmacien avant de prendre  
un médicament.

### COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT ?

#### POSOLOGIE

Dans tous les

médecin.

Les posologies

#### En prévention :

Chez le nourris

vitamine D : 1/2 ampoule (soit 100 000 UI) tous les  
6 mois.

Chez le nourrisson allaité ou ne recevant pas de lait

ZENITH Pharma  
AMM N°17416DMP/21/NPR



votre





# DEPO-MEDROL®

## 80 mg/2.ml

### Suspension injectable

Acétate de méthylprednisolone



PAA091615  
76

#### NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

**Veillez 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 prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si 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.

#### Que contient cette notice ? :

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

#### 1. QU'EST-CE QUE DEPO-MEDROL ?

Ce médicament contient de l'acétate de méthylprednisolone. L'acétate de méthylprednisolone appartient à la famille des corticoïdes. Elle agit sur les manifestations locales de l'inflammation (comme les allergies (l'hypersensibilité). Elle influence également le fonctionnement de l'organisme.

Ainsi, on l'utilise pour le traitement de nombreuses affections :

- affections rhumatismales d'origines diverses ;
- inflammations tendineuses ;
- affections allergiques telles que rhume des foins, asthme, allergie médicamenteuse ;
- maladies de peau ;



isolone inhibe  
actions  
métaboliques

# ACTICARBINE comprimé enrobé

## Charbon activé / papavérine (chlorhydrate de)

**Veillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.**

- Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
  - Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
  - Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.
  - Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

### 1. QU'EST-CE QUE ACTICARBINE comprimé enrobé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Adsorbant intestinal. Antispasmodique (A : appareil digestif et métabolisme). Il est indiqué chez l'adulte dans le traitement des digestions difficiles notamment avec ballonnement intestinal.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ACTICARBINE comprimé enrobé ?

**Ne prenez jamais ACTICARBINE comprimé enrobé** en cas d'allergie connue à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS être utilisé, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse  
**EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

#### Précautions d'emploi

- En cas de ballonnement, flatulences, éviter les légumes secs (lentilles, flageolets, pois...) certains légumes verts (choux, choux de Bruxelles, bettes...)

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

L'attention est attirée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence dus à la présence de papavérine.

### 3. COMMENT PRENDRE ACTICARBINE comprimé enrobé ?

**Posologie : réservé à l'adulte.**

1 à 2 comprimés avant les 3 repas, à avaler tels quels avec un verre d'eau.

**Mode et voie d'administration :** voie orale.

**Si vous avez utilisé plus de ACTICARBINE comprimé enrobé que vous n'auriez dû**

Aucun surdosage n'a été rapporté avec ce médicament. La papavérine, l'une des substances actives de ce médicament, risque d'induire à très fortes doses, des nausées, vomissements, faiblesse, dépression du système nerveux central, vision double, transpiration abondante, rougeur de la face, sécheresse de la bouche, vertiges et tachycardie sinusale.

### 4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ACTICARBINE comprimé enrobé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tous n'y soient pas sujets notamment.

Déclaration des effets

Si vous ressentez votre médecin ou effet indésirable signalant les effets d'informations sur

ACTICARBINE 70 MG Comp. (84)

PPV 46,90 DH SOTHEMA



6118001 070015

### 5. COMMENT CONSERVER ?

Tenir hors de la portée

Ne pas utiliser ACTICARBINE comprimé après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

# MeteoSpasmyl

## Capsule molle - Boîte de 20 Citrate d'alvérine et Siméticone

Veuillez lire attentivement cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.
- Ne laissez pas ce médicament à la portée des enfants.

### Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que METEOSPASYL, capsule molle et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre METEOSPASYL, capsule molle ?
3. Comment prendre METEOSPASYL, capsule molle ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver METEOSPASYL, capsule molle ?
6. Informations supplémentaires.

### 1. QU'EST-CE QUE METEOSPASYL, capsule molle ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

### METEOSPASYL, capsule molle avec des aliments, boissons et de l'alcool

Sans objet.

### Grossesse et allaitement

#### Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

#### Allaitement

Vous devez éviter de prendre ce médicament si vous allaitez.

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

### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Il est peu probable que METEOSPASYL ait un effet sur votre aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines. Toutefois, METEOSPASYL peut provoquer un effet sur l'utilisation de

### 3. COMPOSITION capsule Posologie

RESERVE

1 capsule 2 à 3 fois par jour.

**METEOSPASYL® B 20 caps molles**  
Alvérine citrate 60 mg / Siméticone 300 mg  
P.P.V. 40.40 DH

Distribué par COOPER PHARMA  
41, rue Mohamed Diouri - Casablanca

6 118801 100293