

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

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

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° P19- 0041771

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 5744

Société : R.A.M.

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☒ Autre :

Nom & Prénom : LAKRAKCHI Malika

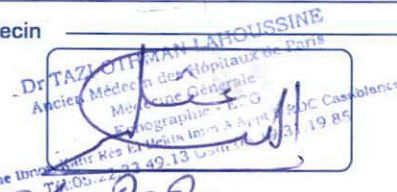
Date de naissance : 09.06.61

Adresse : Lot Nassim Rue 3 N°4 RTE d'Azemmour

Tél. 06.61.34.75.97 Total des frais engagés : 200 + 471,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :



Date de consultation : 04/01/2020

Nom et prénom du malade : LAKRAKCHI Malika Age : 56 ans

Lien de parenté :

☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : Arthralgies + Gouttes

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
04.01.20	C		200,00	Dr TAZI OTMAN SAHOSSINE Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris Médecine Générale Echographie - ECG Rue Ibnou Abdur K... El Meida Im... 7 195 Tél: 05.22 23 45 13 Cell: 06 19 11 19 85

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie Charik Dr. CHAFIK Sanaa Route d'Azemmour, Ain Djaloud Casablanca - Tél : 05 22 39 01 80	04/01/20	474,40

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
		A M	P C	I M	I V	

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'OC

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient
<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DEBUT D'EXECUTION</div> <div>FIN D'EXECUTION</div> </div>			
O.D.F PROTHESES DENTAIRES		<div> <div>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</div> <div> <div>H</div> <div>25533412 21433552</div> <div>00000000 00000000</div> <div>D</div> <div>00000000 00000000</div> <div>35533411 11433553</div> <div>G</div> <div>B</div> </div> <div>(Création, remont, adjonction)</div> <div>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</div> </div>	
		<div> <div>COEFFICIENT DES TRAVAUX</div> <div>MONTANTS DES SOINS</div> <div>DATE DU DEVIS</div> <div>DATE DE L'EXECUTION</div> </div>	

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur Othman L. Tazi

الدكتور عثمان الحسين التازي

Médecine Générale

الطب العام

ECG - ECHOGRAPHIE

التخطيط الطبي - الفحص بالصدى

Ancien Médecin des Hopitaux de Paris - France

طبيب سابق بمستشفيات باريس - فرنسا

Casablanca, le 04/01/2020 في الدار البيضاء،

M^{me} LAKRAKHI Malika

169.00

1° Dolicox 90 mg cp

28.80 1 cp / j à midi pdt 02 semaines

2° Vitanevril fort cp

99.00 1 cp x 3 / j pdt 10 jours

3° Vegebom crème rafraîchissante

14.00 1 app x 2 à 3 / j pdt 10 jours

4° Doliprane 1g cp

160.160 1 cp si fièvre ou douleurs, au besoin chaque 8h

5° Esac 20 mg gélules

1 gél / j le matin à jeun pdt 02 mois

Pharmacie Chafik
Dr. CHAFIK Sanaé
Rue d'Azemmour, Ain Diar

Dr TAZI OTHMAN LAHOUSSE
Ancien Médecin des Hôpitaux de Paris
Médecine Générale - ECG
Echographie - ECG
Rue Ibnou Khatir Résidence Elbeida Imm. A - Apt N°2 (RDC) - Casablanca
Tél: 05 22 23 49 13 - 06 19 31 19 85

زينة ابن كثير إقامة البيضاء عمارة A - الشقة رقم 201 الدار البيضاء

Rue Ibnou Katir Résidence Elbeida Imm. A - Apt N°2 (RDC) - Casablanca

Tél.: 05 22 23 49 13 : الهاتف / Urgences: 06 19 31 19 85 مستعجلات

Email : othmantazi@hotmail.com

ESAC[®] 20 mg

Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau. Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou à votre pharmacien. Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Vous risqueriez de lui causer du tort, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Composition

Esoméprazole.....20,00 mg

Sous forme d'ésoméprazole magnésium trihydraté.

Excipients dont le saccharose : q.s. p 1 gélule gastro-résistante

Qu'est-ce qu'ESAC 20 mg et dans quel cas est-il utilisé ?

Ce médicament se présente sous forme de gélules contenant des microgranules gastro-résistants.

ESAC est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

ESAC est utilisé dans :

- le traitement de l'oesophagite érosive par reflux (inflammation de l'oesophage),
- la prévention des rechutes de certaines oesophagites,
- le traitement des symptômes du reflux gastro-oesophagien (brûlures et remontées acides),
- le traitement de l'ulcère du duodénum en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*,
- le traitement des ulcères de l'estomac associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS),
- la prévention des ulcères de l'estomac et du duodénum associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS).

Quelles sont les informations nécessaires avant de prendre ESAC 20 mg ?

Il est particulièrement important d'informer votre médecin si vous prenez d'autres médicaments, même ceux sans prescription médicale.

Ne pas utiliser ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à l'un des constituants d'ESAC,
- si vous êtes allergique à un autre inhibiteur de la pompe à protons,
- si vous prenez un médicament contenant de l'atazanavir (utilisé dans le traitement du VIH).

Prendre des précautions particulières avec ESAC 20 mg dans les cas suivants :

- si vous prenez d'autres médicaments comme l'itraconazole ou le kétoconazole (pour les infections fongiques), le diazépam (contre l'anxiété), la phénytoïne (pour l'épilepsie), la warfarine (pour des troubles de la coagulation sanguine), ou le cisapride (pour des troubles liés à un retard de l'évacuation gastrique),
- si vous avez des problèmes hépatiques graves. Vous devez en discuter avec votre médecin, il peut réduire la posologie.
- si vous avez des problèmes rénaux graves. Vous devez en discuter avec votre médecin.
- si une association de médicaments vous est prescrite pour l'éradication de *Helicobacter pylori* avec ESAC ou si vous prenez ESAC dans le cadre d'un traitement à la demande, vous devez informer votre médecin des autres

Si vos sympt
Par la suite
mg une fo
Le traitem
les patien
gastro-duo

Adultes :

- Traitement

appelée H

La dose in

clarithrom

- Traitement

non stéroï

La dose ha

à 8 semaine

- Préventi

d'anti-infla

20 mg une f

ESAC ne do

données disp

Suivez strict

n'hésitez pas à lu

Si vous avez pris plus d'ESAC 20 mg que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous avez oublié de prendre ESAC 20 mg :

Prenez-le dès que possible.

Cependant, si vous êtes prêt à prendre la dose suivante, ne prenez pas la dose que vous avez oubliée mais poursuivez votre traitement normalement.

Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ESAC 20 mg est susceptible d'entraîner occasionnellement des effets indésirables chez certaines personnes.

Ces effets indésirables sont généralement d'intensité légère et disparaissent à l'arrêt du traitement.

Effets indésirables fréquents

(chez 1 à 10 % des patients traités) :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents

(chez moins de 1 % des patients traités) :

Sensation vertigineuse, œdème périphérique, paresthésie (sensation anormale dans une région cutanée ou profonde), somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (dermatite, rash, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares

(chez moins de 0,1 % des patients traités) :

Confusion mentale réversible, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées graves, érythème multiforme, syndrome de Stevens-Johnson, nécrolyse épidermique.

LOT 19/004

PER 14/01

PLV 1800 60

A60,60



VITANEVRIL FORT 100 mg,

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITANEVRIL FORT 100 mg. Comprimé pelliculé, boîte de 30.
(DCI) Benfotiamine

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

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative en substance (s) active (s)
par unité de prise

Benfotiamine 100 mg

Composition qualitative en excipients

Excipients : Amidon de riz ; Lactose monohydrate ; Stéarate de magnésium ; Saccharose ; Talc ; Hypromellose ; Dioxyde de titane ; Macrogol 400 ; et l'eau purifiée. ... qsp un comprimé
Excipient à effet notoire : Saccharose ; Lactose monohydrate.

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

Antisthénique (A : appareil digestif et métabolisme).

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

- traitement du béri-béri,
 - prophylaxie des états de carence vitamínique dus à une diminution des apports alimentaires (par exemple : malabsorption, régimes restrictifs riches en protéines non supplémentés, nutrition parentérale), en association avec les autres vitamines du groupe B,
 - proposé chez l'alcoolique, notamment en cas de polyneuropathies,
 - proposé dans d'autres polyneuropathies supposées d'origine toxicocentrique.
- utilisée, à forte dose, dans certains syndromes douloureux.

5. POSOLOGIE

- Mode et voies d'administration ;
Voie orale.
 - Durée du traitement ;
se conformer à l'ordonnance de votre médecin.
 - Fréquence d'administration ;
2 à 4 comprimés par jour, à avaler sans croquer.
- DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE - INDICATIONS

ATTENTION !

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :
- Intolérance connue à la vitamine B1.

- Ne pas administrer aux enfants de moins de 8 ans.
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

7. EFFETS INDESIRABLES

Sans objet.

NHESITEZ PAS A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GENANT.

8. MISES EN GARDE D'EMPLOI

En raison de la présence du médicament est contre-indiqué en cas de syndrome de malabsorption, de sucrase-isomaltase.

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

9. INTERACTIONS

- Interactions avec d'autres médicaments.
- Interactions avec les aliments.
- Interactions avec les produits naturels.

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

10. UTILISATIONS EN CAS DE GROSSESSE ET D'ALLAITEMENT

Par mesure de précaution, il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse.

Allaitement : ce médicament est à éviter pendant l'allaitement.

D'UNE FACON GENERALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MEDICAMENT.

11. LES EFFETS POSSIBLES DU TRAITEMENT SUR LA CAPACITE A CONDUIRE UN VEHICULE OU A UTILISER CERTAINES MACHINES

Sans objet.

12. SYMPTOMES ET CONDUITE A TENIR EN CAS DE SURDOSAGE

Sans objet.

13. CONDUITE A TENIR EN CAS D'OMISSION D'UNE OU PLUSIEURS DOSES

Sans objet.

14. MENTION, SI NECESSAIRE, D'UN RISQUE DE SYNDROME DE SEVRAGE

- Conditions de prescription et de délivrance
- Précautions particulières de conservation
- Tenir hors de la portée des enfants
- Ne pas utiliser après la date de péremption figurant sur la boîte
- Nom et adresse du fabricant quant celui-ci n'est pas le titulaire de l'AMM au Maroc

Sans objet

- Nom et adresse de l'EPI Titulaire de l'AMM au Maroc

SYNTHEMEDIC
20-22, Rue Zoubair Ibnou Al Aouam
Roches Noires
20300 Casablanca
Maroc

- la dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est le : 03/2015

PPV

LOT

PER

23.80



**Veuillez lire
le médicament**
- Gardez ce
- Si vous avez
à votre médecin.
- Ce médicament
d'autre, même
- Si l'un des
noms mentionnés

Composition du médicament

60mg comprimé pelliculé :

• Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 60 mg

Etoricoxib

90mg comprimé pelliculé :

• Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 90 mg

Etoricoxib

120mg comprimé pelliculé :

• Composition qualitative et quantitative en substance active par unité de prise : 120 mg

Etoricoxib

Excipient à effet notoire : Lactose monohydrate.

Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité :

DOUCOX® 60 mg 90mg et 120mg, comprimé pelliculé est l'un des médicaments de la classe des inhibiteurs sélectifs de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

La classe pharmacothérapeutique : anti-inflammatoires anti-rhumatismaux, non stéroïdiens, coxibs.

Indications thérapeutiques :

DOUCOX® 60mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints d'arthrose.

DOUCOX® 90mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de polyarthrite rhumatoïde et de spondylarthrite ankylosante.

DOUCOX® 90mg, comprimé pelliculé est également utilisé pour le traitement de courte durée de la douleur modérée après chirurgie dentaire.

DOUCOX® 120 mg, comprimé pelliculé contribue à réduire la douleur et le gonflement (inflammation) des articulations et des muscles chez les patients atteints de goutte.

Posologie

Les comprimés pelliculés **DOUCOX® 60mg, 90mg et 120mg**, ne doivent être pris ni par les enfants, ni par les adolescents de moins de 16 ans.

Nie pas dépasser la dose recommandée pour le traitement de votre maladie. Il est important d'utiliser la dose la plus faible qui soulage votre douleur et de ne pas prendre **DOUCOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé** plus longtemps que prescrit.

Arthrose

La dose recommandée est de 30 mg une fois par jour, augmentée à 60 mg maximum une fois par jour si nécessaire.

Patients avec problèmes hépatiques.

Polyarthrite rhumatoïde

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour.

Douleur aiguë

L'etoricoxib ne doit être utilisé que pendant la période de douleur aiguë.

Douleur post-opératoire après chirurgie dentaire

La dose recommandée est de 90 mg une fois par jour, traitement limité à 3 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

Goutte

La dose recommandée est de 120 mg une fois par jour qui ne doit être utilisée que pendant la période aiguë de la douleur, limitée à 8 jours au maximum.

Patients avec problèmes hépatiques

En cas d'insuffisance hépatique légère (maladie du foie), vous ne devez pas prendre plus de 60 mg par jour.

Si vous avez une forme modérée d'insuffisance hépatique, la dose maximale recommandée est de 60 mg un jour sur deux, ou de 30 mg par jour.

Mode d'administration :

Voie orale.

Le ou les comprimés pelliculés **DOUCOX® 60mg, 90mg et 120 mg**, doivent être avalés en une prise par jour. **DOUCOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé** peut être pris au cours ou en dehors des repas.

Durée du traitement

Ne prenez jamais DOUCOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants :

- Allergie (hypersensibilité) à l'etoricoxib ou à l'un des autres composants contenus dans **DOUCOX® 60mg, 90mg et 120 mg, comprimé pelliculé**.

- Allergie aux anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS), y compris l'aspirine et les inhibiteurs sélectifs de la COX-2.

- Ulcère de l'estomac évolué ou saignement gastro-intestinal.

- Maladie grave du foie.

- Maladie grave des reins.

- Grossesse et allaitement ou prévision de grossesse [voir Rubrique « Grossesse et allaitement »].

- Enfants et adolescents de moins de 16 ans.



Si vous présentez un ou ces symptômes, vous

60mg, 90mg et 120mg, comprimé pelliculé

- Apparition ou aggravation d'un essoufflement, chèvres.

- Coloration jaune de la peau et des yeux (jaunes) troubles hépatiques.

- Douleur d'estomac importante ou permanente

- Réaction allergique pouvant inclure des problèmes de vésicules, ou gonflement du visage, des

entraîner une difficulté à respirer.

La fréquence des effets indésirables possibles, suivante :

- Très fréquents (survenant chez plus de 1 patient sur 10 patients)

- Fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100 patients)

- Peu fréquents (survenant chez 1 à 10 patients sur 100 patients)

- Très rares (survenant chez moins de 1 patient sur 1000 patients)

Les effets indésirables suivants peuvent survenir :

60mg, 90mg et 120mg, comprimé pelliculé :

Très fréquents : Douleur à l'estomac.

Fréquents :

- Alvéolite ; Gonflement des jambes et/ou des

- Étourdissements, maux de tête ; Palpitations, pression artérielle ; Sifflements ou difficultés respiratoires

- Brûlures d'estomac, diarrhée, indigestion / inflammation de l'œsophage, ulcérations

sanguines évaluant le fonctionnement du foie, pseudogrippal.

Peu fréquents :

- Gastroentérite, infection des voies respiratoires

- Nombre de globules rouges, diminution du nombre de plaquettes, hypersensibilité, augmentation de l'anxiété, dépression, diminution du discernement

- N'existent pas, altération du goût, insomnie, somnolence, vision trouble, irritation et rougeur

anormale du rythme cardiaque, fréquence, sensation d'oppression, de pression ou de po

de chaleur, accident vasculaire cérébral, artérielle, inflammation des vaisseaux sanguins

ballonnement de l'estomac ou de l'intestin, nausée, la bouche, ulcère de l'estomac, inflammation grave et aller jusqu'à l'hémorragie, syndrome

gonflement du visage, éruption cutanée, crampes/spasme musculaire, douleur musculaire

sang, modification des examens sanguins ou troubles rénaux graves, douleur thoracique.

Peu fréquents pour DOUCOX® 120mg :

- Voies respiratoires hautes, Ulcérations de la bouche

Rares :

- Angio-œdème (réaction allergique sévère) qui

- Confusion, agitation, Problèmes hépatiques, - Insuffisance hépatique, jaunissement de la

- Diminution du taux de sodium dans le sang.

Très rares pour DOUCOX® 120mg, (survenant) Réactions allergiques (qui peuvent être suffoquant)

avis médical) (suffocations respiratoires ou inflammation de la paroi de l'estomac ou ulcère

jusqu'à l'hémorragie, troubles hépatiques, troubles la pression artérielle, confusion, voir, ressentir

Fréquence inconnue (ne pouvant être évaluée) Jaunissement de la peau et des yeux (jaunes)

cardiaque rapide.

Si vous ressentez un des effets mentionnés ci-dessus, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien pour

90mg et 120 mg, comprimé pelliculé :

- Vous avez des antécédents de saignement ou

- Vous êtes déshydraté(e).

VEG

SOULAGE • APAIS

Depuis 1932, VEGEBOM est la solution naturelle. Expert en phyto-aromathérapie, VEGEBOM végétale. Découvrez la gamme Secours VEGEBOM. contrôle dermatologique. Sans alcool - sans

Baume Secours & Gel Secours

La texture ultra-riche du **Baume Secours**

la gêne musculaire. Grâce à sa formule 100% d'origine naturelle, il réconforte les sécheresses et irritations de la peau.



La texture légère et fluide du **Gel Secours VEGEBOM** permet un massage rafraîchissant pour soulager la gêne musculaire. Il apaise les peaux fragilisées et calme les irritations cutanées. Idéal en cas de jambes et pieds fatigués ou échauffés.



Actifs : 8 huiles essentielles pures et naturelles et extraits de plantes : camphre, menthe, eucalyptus, tea-tree, cajepout, cèdre, camomille matricaire et laurier noble.

Conseils d'utilisation : Appliquer en massage local 2 à 3 fois par jour, en cas de besoin, sur la zone concernée. - **Précautions d'emploi :** Ne pas utiliser chez les enfants de moins de 6 ans. Déconseillé aux femmes enceintes ou allaitantes. Eviter tout contact avec les yeux, les muqueuses ou une lésion ouverte.

Baume Bébé

Développé pour répondre parfaitement aux besoins et aux spécificités de la peau fine et délicate des tout-petits, le **Baume Bébé VEGEBOM** permet un massage tout en douceur pour un moment de relaxation et de détente. Son parfum naturel frais et apaisant favorise le bien-être et le confort de votre enfant. Avec sa formule 100% d'origine naturelle, il apaise les peaux fragilisées des tout-petits comme des mamans et réconforte les sécheresses et irritations de la peau.



Actifs : 8 extraits de plantes et huiles essentielles pures et naturelles : lavande, cyprès, cèdre, sapin baumier, arnica, camomille matricaire, calendula et laurier noble.

Conseils d'utilisation : Masser en douceur 1 à 2 fois par jour, en cas de besoin, sur la zone concernée. **Précautions d'emploi :** A partir de 3 mois. Convient aux femmes enceintes ou allaitantes. Respecter l'hygiène de l'allaitement. Eviter tout contact avec les yeux, les muqueuses ou une lésion ouverte.

Codes ACL : Baume Secours Monodoses 10 g : 37 602 334 101 26 /

Baume Secours 7.5 g : 37 602 334 100 03 / Baume Secours 45 g : 37 602 334 100 10 /

Baume Secours 100 g : 37 602 334 100 27 / Gel Secours 45 ml : 37 602 334 101 33 /

Baume Bébé 45 g : 37 602 334 101 40