

# 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.

### 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 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](mailto:contact@mupras.com)
- Prise en charge : [pec@mupras.com](mailto:pec@mupras.com)
- Adhésion et changement de statut : [adhesion@mupras.com](mailto: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](http://www.mupras.com)



## Déclaration de Maladie

N° P19- 064474  
58262

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 9796 Société :  
☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :  
 Nom & Prénom : ESSALMI LHOSSAINE  
 Date de naissance : 25/06/1964  
 Adresse : HARITUEL  
 Tél. : 066171713 Total des frais engagés : 895,72 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :  
 Date de consultation : 12/10/2020  
 Nom et prénom du malade : ESSALMI ZAKARIAH Age :  
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 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 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 : CASABLANCA Le : 03/10/2021

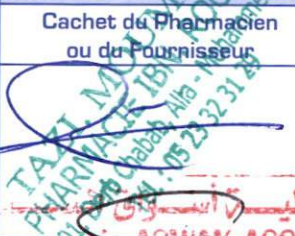
Signature de l'adhérent(e) :



# 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
26.10.2023	S		3000	

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	26.10.2023	376.70 219.00

# ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

# AUXILIAIRES MEDICAUX

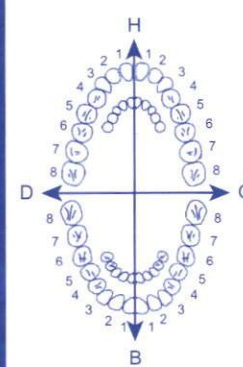
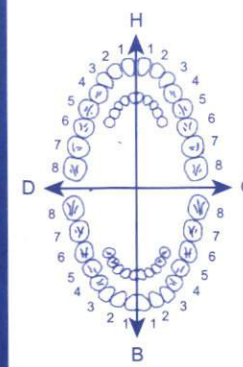
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	

# 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 de

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

**Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif  
du Foie & de l'Anus**

Proctologie : Hémorroïdes, Fissure, Fistule, Âbcès  
Echographie Abdominale - Fibroscopie - Coloscopie  
Ex chef de service de Gastro-entérologie  
à l'hôpital Mly Abdellah Mohammadia



طبيب اختصاصي في أمراض الجهاز الهضمي  
الكبد، المرارة، المعدة، الأمعاء، البواسير  
الفحص بالأمواج فوق الصوتية، الفحص بالمنظار الداخلي  
للمعدة والمعى الغليظ  
تشخيص وجراحة أمراض المخرج  
رئيس مصلحة الجهاز الهضمي سابقا بمستشفى  
مولاي عبدالله المحمدية

Mohammadia Le: 26 Octo 2020

ESSALOMI ZAKARIA

TAZI MOUMEN  
PHARMACIE IBN. ROCHD  
Bordj Chabab, Alia - Mohammadia  
Tél. : 05 23 32 31 29



73.50 x 2

① Proctonol sup

18810 x 3

x 10

45.00

② Hemorheine pr

122.70

③ Defrostol pr

22.20

④ Endo g

3980

⑤ Heyend

376.70



Spécialiste des Maladies de l'appareil Digestif  
Rue Abderrahmane SARGHINI, Résidence RAWIYA Imm. A, App. N° 10 - Mohammadia  
Tél/Fax : 0523 32 419 - GSM : 0661 182 702 - nourdinemallouk@gmail.com



Le 10 Nov 2020

ORDONNANCE

ESSALMI ZAKARIAH

traumatiques ou infectées,  
? étendre une couche d'un  
soigneusement les restes  
e; jusqu'à cicatrisation

PPV: 140,00 Dhs

KURBAL PLUS  
PPC : 79 DH  
Ul av: 04/23 Lot: KP03  
BIOXPRT

79.- ① Kurbal plus

1V x 3

140.- ② MEROX

1-1V x 3

212.00

Pharmacie ASWAK ASSALAM  
Dr. A. Z. DANABI  
Av Hassan II Asswak Assalam N° 4  
Mohammed 4  
Tel: 05 23 32 14 14  
MALLOUF  
4 ans de service  
N° 1201 10270

# HEMOREINE® CREME

## Présentation :

Tube de 30 g.

## Composition :

AQUA, PARAFFINUM LIQUIDUM, GLYCERIN, PETROLATUM, PRUNUS AMYGDALUS DULCIS OIL, CAPRYLIC/CAPRIC TRIGLYCERIDE, CETEARYL ALCOHOL, CETEARYL GLUCOSIDE, CALENDULA OFFICINALIS FLOWER EXTRACT, HAMAMELIS VIRGINIANA EXTRACT, AESCULUS HIPPOCASTANUM SEED EXTRACT, ALOE BARBADENSIS LEAF JUICE, DIMETHICONE, TOCOPHERYL ACETATE, DEHYDROACETIC ACID, BENZYL ALCOHOL, XANTHAN GUM, MENTHA PIPERITA OIL, MELALEUCA ALTERNIFOLIA OIL, TOCOPHEROL.

## Propriétés :

Soulage les douleurs et les démangeaisons au niveau de la région anale.

Formule non comédogène, sans parfum, sans parabène, anti radicalaire, conçue pour :

- Apaiser et réduire la sensation d'inconfort
- Soulager les démangeaisons

Principes actifs	Principales propriétés
Calendula Officinalis Extract	Anti-inflammatoires, anti-œdémateuses et apaisantes
Hamamélis virginiana	Vasoconstrictrices et Veinotoniques pour traiter les affections veineuses
Aesculus hippocastanum	Vasoconstrictrices, antalgiques, anti-inflammatoires, électivement au niveau des veines hémorroïdaires.
Mentha Piperita Oil	Vasoconstrictrices et antalgiques ; Action calmante et apaisante grâce à un effet réfrigérant.
Melaleuca alternifolia oil	Antibactériennes, anti-infectieuses. Décongestionnant veineux.

## Conseils d'utilisation :

Crème pour usage externe : A appliquer sur la région anale : Nettoyer la région anale en tapotant avec une lingette appropriée. Essuyer doucement avec un tissu sec ou un chiffon doux avant d'appliquer ce produit.

- Utiliser 2 à 3 fois par jour.

## Précaution d'emploi :

Eviter le contact avec les yeux. En pareil cas, les laver avec de l'eau.

Adultes et enfants de plus de 12 ans.

## Contre-indications :

Aucune contre-indication majeure n'est à signaler.

## Conditions de conservation :

Conservation à température ambiante.

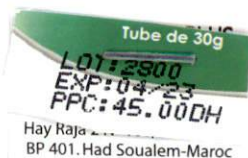
ADYSNET 01/2020

**IRCOS**

— COSMETICS —  
Laboratoire dermocosmétique

Fabriqué par

Les Laboratoires IRCOS Maroc  
109 Quartier Industriel  
Sidi Ghanem - Marrakech



# Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

## IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### COMPOSITION

Paracétamol .....	400,00 mg
Phosphate de codeine 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 ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codéine  
Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses

PPV 2270 H 20  
PER 09/22  
LOT J2357



# HEPANAT®

*le dieci erbe*

## Composition par comprimé de 400 mg :

Rhamnus purshiana écorce 85,4 mg. Jus d'aloë ferax 64 mg. Foeniculum vulgare graines 53,4 mg. Cassia angustifolia feuilles 42,7 mg. Glycyrrhiza glabra racine 16 mg. Gentiana lutea racine 16 mg. Taraxacum officinale racine 10,7 mg. Rhamnus alpinus écorce 10,7 mg. Rheum palmatum racine 10,7 mg. Marrubium vulgare sommités fleuries 10,7 mg. Maltodextrine ; agent de charge : Cellulose microcristalline ; antiagglomérants : sels de magnésium d'acides gras, dioxyde de silicium ; agents de revêtement : Hydroxypropylméthylcellulose, acides gras, cellulose microcristalline.

## Propriétés :

Confort digestif et intestinal

## Conseils d'utilisation :

2 à 4 comprimés par jour

## Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la dose journalière recommandée
- Ne pas utiliser pendant la grossesse

## Présentations :

- Boîte de 20 comprimés
- Boîte de 40 comprimés

Tenir hors de la portée des enfants

Conserver le produit dans un endroit sec à l'abri de la lumière et de l'humidité

Les compléments alimentaires ne doivent pas être utilisés comme substituts d'un régime alimentaire varié.

COMPLÉMENT ALIMENTAIRE, CE N'EST PAS UN MÉ

Produit Fabriqué par **ESI srl**  
Via delle Industrie 1 Albissola Marina (SV) ITALY  
[www.esi.it](http://www.esi.it)

Importé et Distribué par **ESNAPHARM** - 7, Rue Abdelmajid Benjelloun  
Maârif extension - Casablanca



# daflon<sup>®</sup> 500 mg

comprimé pelliculé  
Fraction flavonoïque purifiée micronisée

Veillez 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 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 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.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

## QUE CONTIENT CETTE NOTICE ?

1. Qu'est-ce que DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
3. Comment prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé ?
6. Contenu de l'emballage et autres informations.

## 1. QU'EST-CE QUE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : VASCULOPROTECTEURS/MÉDICAMENTS AGISSANT SUR LES CAPILLAIRES/BIOFLAVONOÏDES-code ATC : C05CA53 : système cardiovasculaire

Ce médicament est un veinotonique (il augmente le tonus des veines) et un vasculoprotecteur (il augmente la résistance des petits vaisseaux sanguins). Il est préconisé dans le traitement des troubles de la circulation veineuse (jambes lourdes, douleurs, impatiences du primo-décubitus) et dans le traitement des signes fonctionnels liés à la crise hémorroïdaire.

## 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

Ne prenez jamais DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé :

Si vous êtes allergique à la fraction flavonoïque purifiée micronisée ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

### Avertissements et précautions

#### Crise hémorroïdaire

Si les troubles hémorroïdaires ne cèdent pas en 15 jours, il est indispensable de consulter votre médecin.

#### Troubles de la circulation veineuse

Ce traitement a toute son efficacité lorsqu'il est associé à une bonne hygiène de vie.

- Éviter l'exposition au soleil, la chaleur, la station debout prolongée, l'excès de poids.

La marche à pied et éventuellement le port de bas adaptés favorisent la circulation sanguine.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Daflon 500 mg, comprimé pelliculé.

#### Enfants

Sans objet

#### AUTRES MÉDICAMENTS ET DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

#### DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ AVEC DES ALIMENTS ET BOISSONS

Sans objet

#### GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

#### Grossesse

Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation de DAFLON pendant la grossesse.

#### Allaitement

En l'absence de données sur le passage du médicament dans le lait maternel, l'allaitement est déconseillé pendant la durée de traitement.

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Sans objet

DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé contient

Sans objet

## 3. COMMENT PRENDRE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

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

**Insuffisance veineuse :** La dose recommandée est de 2 comprimés par jour : soit 1 comprimé à midi et 1 comprimé le soir, au moment des repas.

**Crise hémorroïdaire :** la dose recommandée est de 6 comprimés par jour pendant 4 jours, puis 4 comprimés par jour pendant les 3 jours suivants au moment des repas.

Si vous avez pris plus de DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé que vous n'auriez dû

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Les données concernant le surdosage avec Daflon sont limitées mais les symptômes rapportés incluent diarrhée, nausée, douleur abdominale, prurit et rash.

Si vous oubliez de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé

Sans objet

Si vous arrêtez de prendre DAFLON 500 mg, comprimé pelliculé

Sans objet

## 4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

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

La fréquence des effets indésirables possibles listés ci-dessous est définie en utilisant le système suivant :

- très fréquent (affecte plus de 1 utilisateur sur 10)
- fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 100)
- peu fréquent (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 1 000)
- rare (affecte 1 à 10 utilisateurs sur 10 000)
- très rare (affecte moins de 1 utilisateur sur 10 000)
- fréquence inconnue (les données disponibles ne permettent pas d'estimer la fréquence)

Ils peuvent inclure :

- Fréquent : diarrhée, dyspepsie, nausée, vomissement.
- Peu fréquent : colite.
- Rare : sensations vertigineuses, céphalées, malaise, rash, prurit, urticaire.
- Fréquence inconnue : douleur abdominale, œdème isolé du visage, des paupières, des lèvres. Exceptionnellement, œdème de Quincke.

## 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. Vous pouvez également déclarer les effets indésirables directement via le système national de déclaration.

En signalant les effets indésirables, vous contribuez à fournir davantage d'informations sur la sécurité du médicament.

## 5. COMMENT CONSERVER DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

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

N'utilisez pas ce médicament après la date de péremption indiquée sur la boîte. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

Pas de conditions particulières de conservation.

Ne jetez aucun médicament au tout à l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

## 6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

### CE QUE CONTIENT DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ?

• Les substances actives sont :

Fraction flavonoïque purifiée micronisée ..... 500,000 mg

Correspondant à :

Diosmine 90 pour cent ..... 450,000 mg

Flavonoides exprimés en hespéridine 10 pour cent ..... 50,000 mg

Humidité moyenne ..... 20,000 mg

Pour un comprimé pelliculé

• Les autres composants sont :

Carboxyméthylamydon sodique, cellulose microcristalline, gélatine, stéarate de magnésium, talc.

Pelliculage : dioxyde de titane (E171), glycérol, laurylsulfate de sodium, macrogol 6000, hypromellose, oxyde de fer jaune (E172), oxyde de fer rouge (E172), stéarate de magnésium.

### QU'EST-CE QUE DAFLON 500 MG, COMPRIMÉ PELLICULÉ ET CONTENU DE L'EMBALLAGE EXTÉRIEUR ?

Ce médicament se présente sous forme de comprimé pelliculé. Boîte de 30 comprimés pelliculés.

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est : janvier 2019



SERVIER

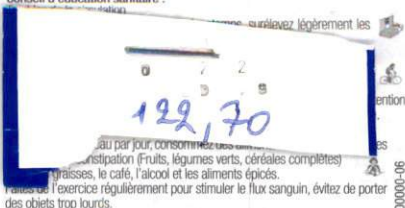
#### SERVIER MAROC

Imm. ZEVACO, Lot FATH 4

Bd Abdelhadi BOUALLEB

20180 Casablanca

#### Conseil d'éducation sanitaire :





**Dispositif médical CE**  
**La notice à l'utilisateur**  
**Suppositoires Proctanol N10**

**Veuillez lire attentivement cette instruction car elle contient des informations importantes.**

Utilisez toujours ce dispositif médical précisément comme indiqué pour un effet optimal.

- Ne jetez pas cette notice car vous pourriez avoir besoin de la relire dans le futur.
- Si vous souhaitez en savoir plus sur les indications de ce produit ou demander des conseils, consultez un pharmacien.
- Si les effets indésirables se manifestent (même ceux qui ne sont pas spécifiés dans cette notice), demandez conseil à votre médecin.
- Cessez d'utiliser le produit si vous ne vous sentez pas mieux ou si vous commencez à vous sentir mal.

**Indications.** Les suppositoires Proctanol sont un moyen supplémentaire de traiter les hémorroïdes. Ils sont conçus pour être utilisés en cas d'atteinte de la couche superficielle de la muqueuse (dessèchement de la muqueuse, fissures superficielles, etc.), pour soulager l'irritation anale induite par les hémorroïdes, l'inflammation chronique du rectum.

**Contre-indications.** L'utilisation de ce produit peut provoquer des réactions allergiques, des démangeaisons ou des rougeurs. Si une réaction allergique se manifeste ou si vous commencez à vous sentir plus mal, arrêtez d'utiliser le produit et consultez un médecin.

Ne pas utiliser le produit si vous êtes allergique à l'un de ses constituants.

**Comment fonctionne Proctanol.** Les suppositoires Proctanol recouvrent la muqueuse d'une couche protectrice et créent une barrière mécanique spéciale qui protège la muqueuse contre les dommages et l'inflammation, ce qui permet une restauration plus rapide des fonctions de la muqueuse protectrice et assure l'effet thérapeutique ininterrompu du suppositoire.

**Utilisation de Proctanol et dosage.** Toujours utiliser les suppositoires exactement comme spécifié dans cette instruction ou selon les instructions de votre médecin ou pharmacien. Si vous avez des doutes concernant l'utilisation, consultez un médecin ou un pharmacien.

Pour les adultes, il est recommandé de mettre un à deux suppositoires avant de dormir. Utilisez pendant 5 jours jusqu'à ce que vous vous sentiez mieux.

Si la plaquette thermoformée est endommagée, les suppositoires ne doivent pas être utilisés.

**Contenu.** Les suppositoires Proctanol comprennent l'extrait de bourgeon de jambolan, l'extrait de graines de châtaigne, l'extrait d'huile de carotte, l'extrait d'huile de nerprun, l'émulsifiant : le saccharose distéarate, l'eau purifiée. Composants complémentaires : la masse du suppositoire est faite de soja hydrogéné et huile de coton.

**Emballage.** L'emballage contient deux plaquettes thermoformées blanches contenant chacune 5 suppositoires (2 g par suppositoire unique).

**Instructions pour la conservation.** Garder hors de la portée et de la vue des enfants à des températures inférieures à 25 ° C. Ne mettez pas les suppositoires dans votre bouche. Après la date limite d'utilisation spécifiée sur la plaquette thermoformée et l'emballage expire, les suppositoires ne doivent pas être utilisés. Les suppositoires peuvent être utilisés jusqu'au dernier jour du mois spécifié.

**Attention.** Les dispositifs médicaux ne doivent pas être jetés dans les égouts ou comme déchets ménagers. Demandez à votre pharmacien comment se débarrasser des médicaments qui ne sont plus nécessaires. Ces mesures aideront à protéger l'environnement. Ne pas utiliser le produit si vous êtes allergique à l'un de ses constituants.

La date de la dernière révision de la notice: Janvier 2018



UAB "Innovative Pharma Baltics"

Mokslininkų g. 6 A, Vilnius, LT-08412, Lituanie.

www.ipb.lt



Autorisation mi  
n° : 8520/2018/1

**PPC:73,50Dhs**

