

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

## **Informations générales :**

Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.

Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.

La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.

L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.

En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

## **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.

## **Éducation :**

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

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**

Nº P19- 0040303

Maladie

Dentaire

Optique

6909.4

Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 50072

Société : R.A.M.

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

ELAATIFI FATNA VIE BOURKANE

Date de naissance : 01.01.1950

Adresse : Hay EL CIARA I BOUCHKA N° 2  
Ain Chock CASABLANCA

Tél. :

Total des frais engagés : Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur ZYED BEN YOUSSEF  
Chirurgie Traumatologique et Orthopédique  
Chirurgie de la Main  
Chirurgie des Tendons Paraphysiques  
Microchirurgie

Date de consultation : 08/03/2021

Nom et prénom du malade : RUE BOURKANE Fatna - 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  
Signature de l'adhérent(e) :

Le : 29.04.2021



## **RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES**

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin contestant le Paiement des Actes
8/3/21	Chirurgie	300	300	Docteur MARY JUILLIE CHIRURGE TRAUMATOLOGIQUE ET CHIRURGIEN DES MÉDAILLES MICROCHIRURGIEN

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE LUMIERES LAHRICH S.A.R.L. 550, 56, 57, 58, 59 - INARA AIN CHOUA - CASABLANCA TEL.: 05 22 52 40 29	08/03/2022	PHARMACIE LUMIERES LAHRICH S.A.R.L. 550, 56, 57, 58, 59 - INARA AIN CHOUA - CASABLANCA TEL.: 05 22 52 40 29 280,70

## **ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

## AUXILIAIRES MEDICAUX

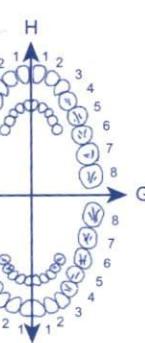
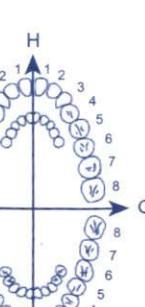
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

## RELEVE 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 canalaires, ainsi que le bilan

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			
	H	25533412 00000000 00000000 35533411	G	21433552 00000000 00000000 11433553
	B			Coefficient DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET SACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECU

# Professeur Bouchaib ZRYOUIL

Spécialiste en Chirurgie Traumatologique et Orthopédique

Chirurgie de la Main

Chirurgie des Nerfs Périphériques

Microchirurgie

Ex. Enseignant à la Faculté de Médecine

Ex. Chef de service au CHU Ibn Rochd

# الدكتور ازرويل بوشعيب

اختصاصي في جراحة العظام و المفاصل

جراحة اليد

جراحة أعصاب الأطراف

الجراحة المجهريّة

أستاذ بكلية الطب سابقاً

يس سابق لقسم جراحة العظام بمستشفى ابن رشد

**PHARMACIE LUMIERES**  
LAHRICHI SARL AU  
550, BG. AL KOOS - INARA  
AIN CHOCA - CASABLANCA  
TEL : 05 28 62 40 29

Casablanca, le 8 / 3 / 2021 الدار البيضاء، في

Mme ROUKHANE fatma

14. Antisept soap



145,-

· Egypt X 100g

2928,8,-

· Turkey

49,6

27. VITANEVIRIL fort



· Egypt X 100g

82,1,-

31. Feldeneft



· Egypt X 100g

46,9,-

41. Eu 201 - gelifiant

**PHARMACIE LUMIERES**  
LAHRICHI SARL AU  
550, BG. AL KOOS - INARA  
AIN CHOCA - CASABLANCA

**PHARMACIE LUMIERES**  
LAHRICHI SARL AU  
550, BG. AL KOOS - INARA  
AIN CHOCA - CASABLANCA  
TEL : 05 28 62 40 29

51. AETICARINE -



280,20

· Egypt X 100g



المستعجلات : 06 63 60 76 64

اقابة العمامة 181 - قطاع عبد المؤمن رقم 1 - الدار البيضاء - المملكـة المـغـرـبـيـة

Résidence YAMADA 1st Bd. Abdelmoumen RDC N°1 - Casablanca - Tél: 05 22 20 95 53

# ANDOL® 1000 mg

Boîte de 8 Comprimés effervescents Paracétamol

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 MÉDICAMENT

Principe actif : Paracétamol ..... 1000 mg

Excipients : Acide citrique anhydre, Bicarbonate de sodium, Sorbitol, Carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-30, Macrogol 6000, Arôme orange 74016-71, Arôme abricot 75731-31, Saccharine sodique, Aspartame, Beta-carotene 1%, Stéarate de magnésium ..... q.s.p un comprimé effervescent.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol, Aspartame.

## 2- CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

Classe pharmacothérapeutique : AUTRES ANALGÉSIE ET ANTI-PYRÉTIQUES-ANALIDES - Code ATC : N02BE01

## 3- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ANDOL est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrrétique (fait baisser la fièvre).

La substance active de ce médicament est le paracétamol.

Il est utilisé pour traiter la douleur et/ou la fièvre, par exemple de tête, d'état grippal, de douleurs dentaires, de crampes, règles douloureuses.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 5 kg (soit à partir d'environ 15 ans). Lire attentivement la rubrique Posologie.

Pour les enfants pesant moins de 50 kg, il existe d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## 4- POSOLOGIE

Attention ! Cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par unité : ne pas prendre 2 comprimés à la fois.

Respectez toujours la dose prescrite par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant pesant plus de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans).

Pour les enfants ayant un poids inférieur à 50 kg, il existe d'autres présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Posologie chez l'adulte et l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans)**

La posologie usuelle est de 1 comprimé à 1000 mg par prise, à renouveler au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout de 4 heures minimum.

### Dose de paracétamol à ne jamais dépasser

**Chez un adulte ou un enfant pesant plus de 50 kg :**

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 grammes de paracétamol par jour (soit 3 comprimés effervescents par jour).

Cependant, si vous avez des douleurs plus intenses, et uniquement sur les conseils de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4 grammes de paracétamol par jour (soit 4 comprimés effervescents par jour).

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

### Situations particulières :

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

- si vous pesez moins de 50 kg,
- si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins,
- si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire de l'alcool récemment,
- si vous souffrez de déshydratation,
- si vous souffrez d'exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous avez des maladies de longue durée, si vous êtes atteint du virus du SIDA ou d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie

respiratoire grasse), ou en cas de maladie hépatique chronique, ou de maladie des reins (maladie héritaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

**EN CAS DE DOUCE, DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.**

## Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre le comprimé dans un verre d'eau. Attendez dissolution complète avant de boire immédiatement après le contenu de verre.

## Fréquence d'administration

Des prises régulières permettent d'éviter que la douleur ou la fièvre revienne : voir rubrique « Posologie ».

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

Chez l'adulte, les prises doivent être espacées de 4 heures minimum. En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), vous devez attendre au moins 8 heures entre chaque prise.

Si vous pensez que l'effet d'ANDOL est trop fort ou trop faible, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

## Durée

Le traitement est limité.

→ A 4,50

de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, si elle persiste, continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

## Effets indésirables

ANDOL 1000 mg, comprimé effervescent : allergique (hypersensibilité) au paracétamol ou à l'un de ses contenus dans ce médicament, mentionnés dans la section.

• une maladie grave du foie.

• la phénylketonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance par la présence d'aspartame).

• traiter un enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers ce médicament. Utilisez une autre forme.

• médicament contenant du paracétamol. D'autres médicaments peuvent contenir.

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée.

(voir « Posologie » et « Symptômes et instructions en cas de surdosage »)

## 6- EFFETS INDÉSIRABLES

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

• Rarement, une réaction allergique peut survenir :

- boutons et/ou des rougeurs sur la peau, urticaire,
- brusque gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté à respirer (œdème de Quincke),
- malaise brutal avec baisse importante de la pression artérielle (choquante anaphylactique).

Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce médicament et consulter rapidement votre médecin. À l'avenir, vous ne devrez plus jamais prendre de médicaments contenant du paracétamol.

• De très rares cas d'effets indésirables cutanés graves ont été rapportés.

• Exceptionnellement, ce médicament peut diminuer le nombre de certaines cellules du sang : globules blancs (leucopénie, neutropénie), plaquettes (thrombopénie) pouvant se manifester par des saignements ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

• Autres effets indésirables possibles (dont la fréquence ne peut être estimée sur la base de données disponibles) : troubles du fonctionnement du foie, diminution importante de certains globules blancs pouvant provoquer des infections graves (agranulocytose), destruction des globules rouges dans le sang (anémie hémolytique) chez les patients présentant un déficit en glucose 6 phosphate déshydrogénase, éruption cutanée et plaques rouges arrondies avec démangeaison et sensation de brûlure laissant des tâches colorées et pouvant apparaître aux mêmes endroits à chaque prise du médicament (érythème pigmenté fixe), douleur localisée dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule gauche et la mâchoire d'origine allergique (syndrome de Kounis), difficulté à respirer (bronchospasme). Dans ce cas, consultez un médecin.

## 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 sera pas mentionné dans cette notice.

## 7- MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES



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

VOTRE PHARMACIEN ET A SIGNALER TOUT EFFET NON SOUHAITE ET GÉNÉRAL

31

EN CAS DE DÉTÉNUE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER LAISSEZ-PASSER DÉPARTEMENTAL OU AUTRE DOCUMENT D'IDENTITÉ. CE DOCUMENT PERMETTRA D'ACCÉDER À LA PLATEFORME EN LIGNE DES SERVICES PUBLIQUES. EN CAS DE DÉTÉNUE IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER LAISSEZ-PASSER DÉPARTEMENTAL OU AUTRE DOCUMENT D'IDENTITÉ. CE DOCUMENT PERMETTRA D'ACCÉDER À LA PLATEFORME EN LIGNE DES SERVICES PUBLIQUES.

1. METICTION SI NECESSAIRE, DUN RISQUE DE SYNDROME DE STRESS	- Utilise du bâtonnet ; - Voie orale.
Sans objet,	- Conditions de prescription et de distribution
SERAAGE	- Prescription particulières de conservation
ERRAGE	- Prescription d'administration de voie medicin.
2. FORMATION A L'ADMINISTRATION :	- Frequentions particulières de conservation
SANS OBJECTIF	- Les possesseurs le portent des entrées
3. PROSCUROUS	- Nom et adresse du fabricant quanl égal à est pas le titulaire de
4. CONTRÔLE - INDICATIONS	- Nom et adresse de l'entrepreneur régulier sur la boîte
STRICTEMENT A	- Nom et adresse de l'entrepreneur régulier sur la boîte
L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDICIN	- Nom et adresse de l'entrepreneur régulier sur la boîte
DANS TOUTES LES CAS SE PROTEGER	- Nom et adresse de l'entrepreneur régulier sur la boîte
2 A 4 ANS D'ADMISSION POUR LA SUITE DES PROGRE	- Nom et adresse de l'entrepreneur régulier sur la boîte
6. CONTRÔLE - INDICATIONS	- Nom et adresse de l'entrepreneur régulier sur la boîte
ATTESTATION	- Nom et adresse de l'entrepreneur régulier sur la boîte

**VITANEVRIL FORT 100 mg.**  
8 MISSES EN GARDE SPECIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES  
D'EMPLOI  
En raison de la présence du sotalolo, il faut prendre au moins une heure entre l'administration de l'acide monohydraté et celle de l'acide chlorhydrate de sotalolo.  
Le médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au théodure, ad

**Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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, demander plus d'informations à 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 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.

## Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce qu'EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule et dans quels cas est-il utilisé ?
  2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule?
  3. Comment prendre EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule?
  4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
  5. Comment conserver EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule?
  6. Informations supplémentaires

## **1. QU'EST-CE QU' EUZOL', microgranules gastro-résistants en gélule ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**

## **Classe pharmacothérapeutique**

EUZOL® contient une substance appelée ésoméprazole. C'est un médicament de la classe des inhibiteurs de la pompe à protons. Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

EUZOL® en gélule est utilisé chez l'adulte dans le traitement des maladies suivantes :

*EUZOL® 20 mg, microgranules gastro-résistants en gélule.*

- Le reflux gastro-cesophagien (RGO) lorsque l'acide de l'estomac remonte au niveau de l'œsophage (le tube qui relie votre gorge à votre estomac) et entraîne une douleur, une inflammation et des brûlures,
  - L'ulcère de l'estomac ou du duodénum (intestin grêle) en cas d'infection par une bactérie appelée *Helicobacter pylori*. Si vous êtes dans cette situation votre médecin pourra également vous prescrire des antibiotiques pour traiter l'infection et permettre à l'ulcère de cicatriser,
  - Le traitement et la prévention des ulcères associés à la prise d'anti-inflammatoires non stéroïdiens (AINS). EUZOL® 20 mg peut aussi être utilisé pour stopper la formation d'ulcères si vous prenez des anti-inflammatoires non stéroïdiens.

- Si vous avez des problèmes hépatiques sévères.
  - Si vous avez des problèmes rénaux sévères.
  - Si vous avez déjà eu une réaction cutanée après un traitement par un médicament similaire à EUZOL® réduisant l'acidité gastrique.
  - Si vous devez faire un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

EUZOL® peut masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez EUZOL® vous devez informer immédiatement votre médecin si :

- Vous perdez du poids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
  - Vous avez des douleurs à l'estomac ou une indigestion,
  - Vous vomissez de la nourriture ou du sang,
  - Si vous avez des selles noires teintées de sang.

En cas de prescription d'un traitement « à la demande » en fonction des besoins, vous devez contacter votre médecin si les symptômes persistent ou se modifient.

**82,10** isoméprazole, en particulier sur-  
ter le risque de fracture de la  
tête d'os si vous souffrez  
éventuellement augmenter le risque

Si vous détez des symptômes, en particulier, au niveau des zones exposées au soleil, consultez votre médecin dès que possible, car vous devrez peut-être arrêter votre traitement par EUZOL. N'oubliez pas de mentionner également tout autre effet indésirable, comme une douleur dans vos articulations.

#### **Autres médicaments et EUZOL<sup>®</sup>, microgranules gastro-résistants en gélule**

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance. EUZOL® peut interagir sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement.

**Vous ne devez pas prendre EUZOL® si vous prenez le médicament suivant :**

- Nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).  
Vous devez informer votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments suivants :

- Atazanavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH) ;
  - Clopidogrel (utilisé pour prévenir la formation de caillots dans le sang) ;
  - Kétoconazole, itraconazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections fongiques) ;
  - Erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer) ;
  - Citalopram, imipramine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression) ;
  - Diazépam, (utilisé dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant musculaire).



Notice: information de l'utilisateur

# Feldene Fast

**20 mg** comprimés orodispersibles  
piroxicam

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre pharmacien ou votre infirmier/ère.
- Ce médicament vous a été prescrit car il a été démontré qu'il soulage les symptômes de votre maladie. Il peut également soulager les symptômes de personnes qui ont une maladie similaire à la vôtre. 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, votre pharmacien ou votre infirmier/ère. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

## Que contient cette notice :

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

## 1. Qu'est-ce que Feldene et dans quel cas est-il utilisé ?

Avant de vous prescrire du Feldene, votre médecin doit évaluer les bénéfices que ce médicament est susceptible de vous apporter par rapport au risque encouru de développer des effets indésirables. En raison de ce traitement, votre médecin pourrait avoir besoin de vous faire passer périodiquement des examens médicaux et sera alors amené à vous indiquer la fréquence à laquelle vous devrez être examiné.

Feldene est utilisé pour soulager certains symptômes de l'arthrose (maladie dégénérative des articulations), de la polyarthrite rhumatoïde et de la spondylarthrite ankylosante (affection rhumatologique de la colonne vertébrale), tels que le gonflement, la raideur et la douleur articulaire. Il ne guérit pas de l'arthrose et vous soulagera uniquement, aussi longtemps que vous continuerez à le prendre.



# ACTICARBINE comprimé enrobé

## Charbon activé / papavérine (chlorhydrate de)

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 pourrez 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 CONSULTER AVANT DE PRENDRE ACTICARBINE comprimé enrobé?

Ne prenez jamais ACTICARBINE comprimé enrobé si vous êtes allergique connue à l'un des constituants.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS contreire de votre médecin, pendant la grossesse. EN CAS DE DÔUTE, IL EST INDISPENSABLE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

#### Précautions d'emploi

- En cas de ballonnement, flatulences, évitez les légumes secs (lentilles, flageolets, pois...) certains légumes verts (choux, choux de Bruxelles, bettes,...)
- En cas de diarrhées associées, il est nécessaire de :
  - se réhydrater par des boissons abondantes, salées ou sucrées, afin de compenser les pertes de liquide dues à la diarrhée (la ration quotidienne moyenne en eau de l'adulte est de 2 litres)
  - s'alimenter le temps de la diarrhée,
    - en excluant certains apports et particulièrement les crudités, les fruits, les légumes verts, les plats épicés, ainsi que les aliments ou boissons glacés.
    - en privilégiant les viandes grillées, le riz.

EN CAS DE DÔUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER CONSEIL A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

#### Interactions avec d'autres médicaments

Ce médicament pouvant diminuer l'absorption d'autres médicaments, ceux-ci doivent être administrés à distance (plus de 2 heures, si possible).

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS NOCIVES ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS. SIGNALEZ A VOTRE MÉDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT TRAITEMENT EN COURS.

#### Grossesse

L'utilisation de ce médicament est déconseillée, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez rapidement votre médecin, lui seul pourra adapter le traitement à votre état.

#### Allaitement

La prise de ce médicament est à éviter pendant l'allaitement. D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse ou de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un médicament.

#### 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

mentionnés. L'irritation foncée des selles peut apparaître.

indaires

quelque effet indésirable, parlez-en à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout serialisé mentionné dans cette notice. En effet, vous contribuez à fournir davantage d'information sur le médicament.

### 5. COMMENT CONSERVÉR ACTICARBINE comprimé enrobé?

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

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

Pas de conditions particulières de conservation.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout à l'égoût ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

### 6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

**Substances actives :** charbon activé : 70 mg, chlorhydrate de papavérine : 14 mg pour un comprimé enrobé.

**Autres composants :** acide alginique, saccharose, amidon de maïs, glucose liquide, polyéthylène glycol 6000, stéarate de magnésium, gomme laque blanche, talc, gomme arabique, dioxyde de titane, cire de carnauba.

Ce médicament se présente sous forme de comprimés enrobés. Boîte de 42 ou 84.

Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

**Fabricant :** Laboratoire AJC PHARMA,  
16120 Châteauneuf-sur-Charente – France

**Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché en France :** Laboratoire des Réalisations Thérapeutiques ELERTE,  
181 - 183, rue André Karman, 93300 Aubervilliers – France

**Titulaire de l'Autorisation de Mise sur le Marché et distributeur au Maroc :** Laboratoires SOTHEMA B.P. N° 1 - 27182 Bouskoura – Maroc.

**Conditions de livraison du médicament :** Médicament non soumis à prescription médicale.

**Date d'approbation de la notice :** 20 septembre 2013. **160002**

ACTICARBINE 70 MG COMO (84)  
PPV 46.90 DH SOTHEMA  
  
6118001070015