

## 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 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° W19-593510

74557

verso page 2  
peç A  
ACC  
déc brt

### Maladie

### Dentaire

### Optique

### Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 11792

Société :

### Actif

### Pensionné(e)

### Autre :

Nom & Prénom :

Benkoudia Salima

Date de naissance :

26.04.1978

Adresse :

Résidence Doris Imm 06 APPT 04 Ain Sebaa Casablanca

Tél. :

Total des frais engagés : \_\_\_\_\_ Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Dr. KETTANI Abdelhay  
Maladies des Enfants  
Médecin Généraliste  
162, Rue Abou Ali El Kali  
Hay Mohammed  
Tél. : 0522 6222034

Cachet du médecin :

Date de consultation :

10.06.2021

Nom et prénom du malade :

MERTAJ ESSALIMA

Lien de parenté :

Lui-même

Nature de la maladie :

colite fonctionnelle

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 : 11.06.2021

Signature de l'adhérent(e) :

### VOLET ADHERENT

#### Déclaration de maladie

N° W19-593510

10 JUN 2021

Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Matricule : 11792  
Nom de l'adhérent(e) : I. BOUZAACHANE

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

ACCUEIL	16 JUIN 2021
Age : _____	Enfant : _____
MUPRAS	

VOLET ADHERENT	MUPRAS
Déclaration de maladie	N° W19-593510
Remplissez ce volet, découpez le et conservez-le.	10 JUN 2021
Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.	Matricule : 11792
Nom de l'adhérent(e) : I. BOUZAACHANE	
Total des frais engagés :	_____
Date de dépôt :	_____

091084103

## RELEVE 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
10/6/2021	Ce	1	130.00	INP : <u>105</u> Dr. KETTANI Abdelhay Malades des Enfants Médecin Générale 162 Rue Abou Ali El Kali Hay Mohammadi - Casa

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE DU PEUPLE TAHRI-JOUTEY SAIDA 251, Rue Abou Ali Kali HM el: 0522 62 30 56 - Rat: 3280 1580	10.6.2011	35340

#### **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				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

## VOLET ADHERENT

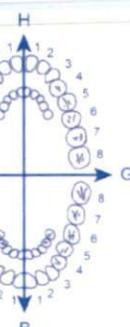
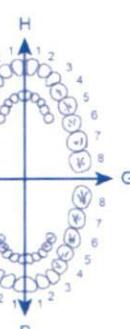
\* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

#### **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 canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>																
				<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																
				<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>																
				<b>DEBUT D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																
				<b>FIN D'EXECUTION</b> <input type="text"/>																
<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>			<b>COEFFICIENT DES TRAVAUX</b> <input type="text"/>																
	<p style="text-align: center;"><b>H</b></p> <table style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr><td>25533412</td><td>21433552</td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td>00000000</td><td>00000000</td></tr> <tr><td>35533411</td><td>11433553</td></tr> <tr><td colspan="2"><hr/></td></tr> <tr><td style="text-align: right;"><b>D</b></td><td style="text-align: left;"><b>G</b></td></tr> <tr><td colspan="2" style="text-align: center;">B</td></tr> </table>			25533412	21433552	00000000	00000000	<hr/>		00000000	00000000	35533411	11433553	<hr/>		<b>D</b>	<b>G</b>	B		<b>MONTANTS DES SOINS</b> <input type="text"/>
25533412	21433552																			
00000000	00000000																			
<hr/>																				
00000000	00000000																			
35533411	11433553																			
<hr/>																				
<b>D</b>	<b>G</b>																			
B																				
				<b>DATE DU DEVIS</b> <input type="text"/>																
				<b>DATE DE L'EXECUTION</b> <input type="text"/>																

**Docteur KETTANI Abdelhai**  
 ANCIEN MEDECIN ATTACHE  
 AU SERVICE DE PEDIATRIE



Maladie des Enfants  
 MEDECINE GENERALE

162, Rue Abou Ali El Kali  
 Hay Mohammadi - casablanca  
 Tél : 05 22 62 30 34  
 Autorisation : 4.152/juillet 75

**الدكتور الكتاني عبد الحي**  
 طبيب ملحق بقسم الأطفال سابقًا

أمراض الأطفال  
 الطب العام

162 زنقة أبو علي القالي  
 الحي الحمدي - الدار البيضاء  
 الهاتف : 05 22 62 30 34  
 رخصة رقم 4.152 يوليوز 75

Casablanca, le ... 10 / 06 / 2021 الدار البيضاء في

MORTATI KETTANI Abdellah  
 Docteur  
 Maladie des Enfants  
 MEDECINE GENERALE  
 162 Rue Abou Ali El Kali  
 Hay Mohammadi - Casablanca  
 Tél : 05 22 62 30 34

3.V

NAUSELIUM  
 PHARMACIE DU PEUPLE  
 ZAHRI-JOUCEY SAIDAS  
 251, Rue Abou Ali El Kali HM  
 0522 62 30 56 - Parc 1580  
 CASABLANCA

2900

Soupe x 3 (600g) —  
 avant la prise  
 de médicaments)

22,30

Clopram

2/3 Amp

(= 1,5cc)

+

Spasmofan

}

IM

1770

J.V.

INEXIUM : Solut (E)

\* 1 flacon malin  
 \* 1 —

23400

Dr. Ali - Musfm

3640

cop Deli Refle

x3 block

35340

162, Rue Abou Ali SAIDA  
0522 62 30 56 - Par. 32801580  
CASABLANCA

**Dr. KETTANI Abdelhay**  
~~Malades des Enfants~~  
~~Medecin Généraliste~~  
162, Rue Abou Ali El Kali  
Hay Mohammadi - Casa  
Tél.: 0522 62 30 34



ORO dispersible



# Musfon® 80 mg

Phloroglucinol

voie orale

Déva  
Pharmaceutique

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 de symptômes identiques, cela pourrait l'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. Dénomination du médicament :

MUSFON® 80 mg, 10, 20 ou 30 comprimés orodispersibles

## 2. Composition du médicament

Phloroglucinol dihydraté ..... 80 mg

Quantité correspondant en phloroglucinol anhydre à ..... 62,25 mg

Excipients : Lactose monohydraté, cellulose microcristalline, crospovidone, povidone K90, stéarate de magnésium, aspartam (E951).qsp un comprimé.

Excipients à effet notoire : aspartame, lactose

## 3. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

## 4. Indications thérapeutique

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

## 5. Posologie :

- Mode et voies d'administration : Voie orale.

Chez l'adulte : les comprimés orodispersibles sont à dissoudre dans un verre d'eau ou à laisser fondre sous la langue pour obtenir un effet rapide.

Chez l'enfant : les comprimés orodispersibles sont à dissoudre dans un verre d'eau.

## Posologie

Chez l'adulte, la posologie usuelle est de 2 comprimés orodispersibles par jour, à prendre au moment de la crise, à renouveler en cas de spasmes importants.

Chez l'enfant : 1 comprimé orodispersible 2 fois par jour.

## 6. Contre-indications :

Ne prenez jamais MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles, en cas d'allergie à l'un des composants.

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

## Avertissements et précautions

Faites attention avec MUSFON 80 mg, comprimés o-

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



## 7. Effets indésirables

Comme tous les médicaments, MUSFON 80 mg, co... d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

Manifestations cutanéomuqueuses et allergiques : éruption, rarement urticaire, exceptionnellement œdème de Quincke, hypotension artérielle, choc anaphylactique.

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

en raison de la présence du lactose, les patients atteints de maladies héréditaires rares telles que l'intolérance au galactose, déficit en lactase ou malabsorption du glucose ou du galactose ne doivent pas prendre ce médicament.

les comprimés orodispersibles contiennent de l'aspartam, qui se métabolise en phénylalanine, pouvant être nocif chez les personnes présentant une phénylcétoneurie.

ques de l'intestin

## 8. Mise en garde spéciales et précautions particulières d'emploi

Faites attention avec MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles :

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

- Vous ne devez pas prendre INEXIUM si vous prenez le médicament suivant :
- nelfinavir (utilisé dans le traitement de l'infection par le VIH).
- Informez 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) ;
  - kétocoazole, itraconazole, ou voriconazole (utilisé dans le traitement des infections fongiques) ;
  - erlotinib (utilisé dans le traitement du cancer) ;
  - diazépam (utilisé dans le traitement de l'anxiété, ou comme relaxant musculaire) ;
  - citalopram, imipramine ou clomipramine (utilisé dans le traitement de la dépression) ;
  - phénytoïne (utilisé dans l'épilepsie) ;
  - warfarine ou autres dérivés coumariniques (médicaments anti-coagulants pour fluidifier le sang) ;
  - cilostazol (utilisé dans le traitement de la claudication intermittente - douleur dans les jambes lorsque vous marchez qui est causée par un apport sanguin insuffisant) ;
  - cisapride (utilisé en cas d'indigestion ou de brûlures d'estomac) ;
  - digoxine (utilisé pour des problèmes cardiaques) ;
  - méthotrexate (médicament utilisé en chimiothérapie à forte dose dans le traitement du cancer) – si vous prenez une forte dose de méthotrexate, votre médecin peut temporairement arrêter votre traitement par INEXIUM, 10 mg, granulés gastro-résistants pour suspension buvable en sachet ;
  - tacrolimus (transplantation d'organes) ;
  - rifampicine (utilisé pour le traitement de la tuberculose) ;
  - millepertuis (*Hypericum perforatum*) (utilisé pour traiter la dépression).

Si votre médecin vous a prescrit les antibiotiques suivants : amoxicilline et clarithromycine avec INEXIUM pour le traitement des ulcères dus à une infection par *Helicobacter pylori*, il est très important que vous informiez votre médecin de tous les autres médicaments que vous prenez.

#### **INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pour suspension buvable en sachet avec des aliments et boissons**

INEXIUM peut être pris pendant ou en dehors des repas.

#### **Grossesse, allaitement et fertilité**

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.

#### **Votre médecin vous dira si vous pouvez prendre INEXIUM pendant cette période.**

On ne sait pas si INEXIUM passe dans le lait maternel ; en conséquence, vous ne devez pas utiliser INEXIUM 10 mg, lorsque vous allaitez.

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

#### **Conduite de véhicules et utilisation de machines**

INEXIUM n'est pas susceptible d'entraîner des effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

Cependant, des effets indésirables tels que des étourdissements et des troubles de la vision peuvent survenir peu fréquemment ou rarement (voir rubrique 4). Si vous êtes affectés, vous ne devez pas conduire ou utiliser des machines.

Éruption cutanée, potentiellement accompagnée de douleurs articulaires. INEXIUM peut dans de rares cas affecter les globules blancs du sang entraînant un déficit immunitaire. Vous devez consulter votre médecin dès que possible si vous avez une infection avec des symptômes tels que de la fièvre avec une fatigue générale très importante, ou de la fièvre avec des symptômes d'infection locale telle que des douleurs dans le cou, la gorge, la bouche, ou des difficultés à uriner car un déficit de globules blancs (agranulocytose) pourra être éliminé par test sanguin.

#### **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 : Agence nationale de sécurité du médicament et des produits de santé (ANSM) et réseau des Centres Régionaux de Pharmacovigilance - Site internet : [www.ansm.sante.fr](http://www.ansm.sante.fr)

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

## **5. COMMENT CONSERVER INEXIUM 10 MG, GRANULÉS GASTRO-RÉSISTANTS POUR SUSPENSION BUVABLE EN SACHET ?**

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 ou le sachet après EXP. La date de péremption fait référence au dernier jour de ce mois.

La suspension reconstituée doit être utilisée dans les 30 minutes.  
Pas de précautions 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 plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

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

#### **Ce que contient INEXIUM 10 mg, granulés gastro-résistants pour suspension buvable en sachet**

La substance active est : l'ésoméprazole.

Chaque sachet contient 10 mg d'ésoméprazole (sous forme d'ésoméprazole magnésique trihydraté).  
Les autres composants sont :

#### **Granulés d'ésoméprazole :**

Monostéarate de glycérol (40-55), hydroxypropylcellulose, hypromellose, stéarate de magnésium, copolymère d'acide méthacrylique-acrylate d'éthyle (1 : 1) dispersion 30 %, polysorbate 80, microgranules neutres (saccharose et amidon de maïs), talc, citrate de sodium.

#### **Granulés d'excipients :**

Acide citrique anhydre (pour ajustement du hydroxypropylcellulose, oxyde de fer jaune

Qu'est-ce que INEXIUM 10 mg, granulés suspension buvable en sachet et conter

Chaque sachet d'INEXIUM contient de fins granulés plus bruns peuvent être visibles.

INEXIUM est disponible en boîte de 28 ou Trousse-poudre (4x7).

#### **SYNTHEMEDIC**

22 rue zoubier bnoi al souam roches  
noures casablanca

**INEXIUM**

10 mg Gran. O.P. p.susp.buv  
en sachets-dose

Boîte de 28

6576 DMP/21/NP P.P.V. : 234,00 DH

6 118001 021550

# CLOPRAME® (Méthoclopramide)

## DENOMINATION DU MEDICAMENT

- CLOPRAME®, solution injectable, boîtes de 4 et 10 ampoules de 10 mg/2 ml  
(Méthoclopramide)

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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à 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 à votre pharmacien.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable et dans quel cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable ?
3. Comment prendre CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable ?
6. Informations supplémentaires

## 1- QU'EST-CE QUE CLOPRAME® 10 MG/2 ML SOLUTION INJECTABLE ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISE ?

### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable est un antiémétique. Il contient un médicament appelé "métoclopramide". Il agit sur une partie du cerveau pour prévenir les nausées ou les vomissements.

### - Indications thérapeutiques

#### 1- Population adulte :

Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable est utilisé chez les adultes dans :  
- la prévention des nausées et vomissements retardés pouvant survenir après une opération.

- le traitement des nausées et vomissements incluant les nausées et vomissements pouvant survenir en cas de migraine.

- la prévention des nausées et vomissements induits par la radiothérapie.

#### 2- Population pédiatrique :

Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable est utilisé chez les enfants (âges de 1 à 18 ans) seulement si un autre traitement est inefficace ou ne peut être utilisé, dans :  
- la prévention des nausées et vomissements retardés pouvant survenir après une chimiothérapie

- le traitement des nausées et vomissements survenant après une opération.

## 2- QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE CLOPRAME® 10 MG/2 ML SOLUTION INJECTABLE ?

### - Liste des informations nécessaires avant la prise du médicament :

Sans objet

### - Ne prenez jamais CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable (Contre-indications)

Ne prenez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable si :

- vous êtes allergique au métoclopramide ou à l'un des composants de ce médicament.
- vous avez une hémorragie, une obstruction ou une perforation dans l'estomac ou de l'intestin.
- vous avez ou pouvez avoir une tumeur rare de la glande surrenale, située près du rein (phéochromocytome).
- vous avez déjà eu des mouvements musculaires anormaux (dyskinésie tardive), à l'occasion d'un traitement médicamenteux
- vous êtes épileptique
- vous avez la maladie de Parkinson
- vous prenez de la lévodopa (médicament pour la maladie de Parkinson) ou des agonistes dopaminergiques
- vous avez déjà eu dans le sang des quantités anormales d'un pigment sanguin (météhémoglobinémie) ou un déficit en NADH cytochrome-b5

Ne donnez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable à un enfant âgé de moins de 1 an.

Ne prenez pas Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable dans les cas mentionnés ci-dessus. En cas de doute, parlez-en à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable.

### - Faites attention avec CLOPRAME® 10 mg/2 ml solution injectable (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Demandez l'avis de votre médecin ou pharmacien avant de prendre Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable si :

- vous avez des antécédents de battements du cœur anormaux (allongement de l'intervalle QT) ou tout autre problème cardiaque,

- vous avez des anomalies dans votre sang du taux de sels minéraux, tels que le potassium, le sodium et le magnésium,
- vous prenez d'autres médicaments connus pour agir sur votre rythme cardiaque,
- vous avez un problème neurologique (cerveau),
- vous avez des problèmes au niveau du foie ou des reins. La dose peut être diminuée dans ces cas.

Votre médecin pourra vous prescrire des examens sanguins pour contrôler vos taux de pigment sanguin. En cas de quantité anormale (météhémoglobinémie), le traitement sera arrêté immédiatement et définitivement.

Vous devez attendre au moins 6 heures entre chaque prise, afin d'éviter un surdosage.  
Le traitement ne doit pas durer plus de 3 mois en raison du risque de mouvements musculaires involontaires.

### Enfants et adolescents

Des mouvements anormaux (troubles extrapyramidaux) peuvent survenir chez les enfants et les jeunes adultes. Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 1 an en raison du risque augmenté de mouvements anormaux.

La solution injectable contient moins de 1 mmol (7,15 mg/amp de 2 ml) de sodium par dose, c.à.d. qu'elle est essentiellement "sans sodium".

### - Prises d'autres médicaments (Interactions avec d'autres médicaments)

#### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Si vous prenez, avez pris récemment ou allez prendre un autre médicament, parlez-en à votre médecin ou pharmacien.

En effet, Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable peut modifier la manière dont agissent certains médicaments. De même, certains médicaments peuvent modifier la façon dont agit Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable. Ces médicaments sont les suivants :

- lévodopa ou autres médicaments utilisés dans la maladie de Parkinson,
- anticholinergiques (médicaments utilisés pour soulager les crampes d'estomac ou les spasmes),
- dérivés morphiniques (médicaments utilisés pour traiter la douleur sévère),
- médicaments sédatifs,
- médicaments utilisés pour traiter les troubles mentaux,
- digoxine (médicament utilisé pour traiter l'insuffisance cardiaque),
- cidofovir (médicament utilisé pour traiter certains problèmes du système immunitaire),
- mivacurium et suxamethonium (médicaments utilisés en anesthésie pour le relâchement musculaire),
- fluoxétine et paroxétine (médicaments utilisés pour traiter la dépression).

### - Aliments et boissons (Interactions avec les aliments et les boissons)

#### Aliments et boissons

Ne pas prendre d'alcool pendant le traitement car cela peut augmenter l'effet sédatif de Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable.

### - Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives

Sans objet.

### - Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

#### Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte, pensez être enceinte ou prévoyez d'avoir un enfant, consultez votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament. Si nécessaire, Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable peut être pris pendant la grossesse. Votre médecin décidera si vous devez prendre ce médicament.

Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable n'est pas recommandé si vous allaitez car le métoclopramide passe dans le lait maternel et peut avoir des effets sur votre enfant.

### - Sportifs

Sans objet.

### - Effets sur l'aptitude à conduire un véhicule ou à utiliser des machines

#### Conduite de véhicules et utilisation de machines

Vous pouvez vous sentir somnolent, avoir des sensations vertigineuses ou avoir des mouvements saccadiques anormaux et une contracture généralisée causant une déformation de votre corps après avoir pris Cloprame® 10 mg/2 ml solution injectable. Cela peut affecter votre aptitude à conduire un véhicule ou utiliser des machines.

### - Exipients

sodium (7,1

### 3- COMME INSTRUCTIF

#### Instructif

Sans objet.

### - Posologie, mode et/ou voie de administration, fréquence d'administration et durée du traitement

Ce médicament vous sera administré par un médecin. Il sera administré en injection lente dans une veine (au moins 3 minutes) ou

PPV 220H30

SOLUTION