

## 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° W21-634644

99354

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0852 Société : Royal Air Maroc

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : Fouina HASSAN

Date de naissance : 02/03/1970

Adresse : 78, Rue Raf. Hay El Kouta Berrechid

Tél. : 0661508183 Total des frais engagés : 439,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. Mohamed DAHOUNE  
Omnipraticien - échographiste  
Médecin Expert Assermenté  
Pré: les Tribunaux  
Agré pour Certificat de permis de conduire  
118 Rue Moussa Ibn Nousseir  
Berrechid - Tél: 0522 32 72 33

Date de consultation : 29/10/2021

Nom et prénom du malade : Fouina Ali Age : 28

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : ORL + larynx

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 : Berrechid Le : 29/10/2021

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019



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
28/10/2021	C	1/5	9	061011581

EXECUTION DES ORDONNANCES		
<p>Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur</p> <p>صيدلية التانوية Pharmacie ATTANAOUA Imane IMART Docteur de Pharmacie 23, Bd Al Moukarraba Tél: 05 22 32 45 94</p>	<p>Date</p> <p>28/10/2021</p> <p>NP: 062012240</p>	<p>Montant de la facture</p> <p>صيدلية التانوية Pharmacie ATTANAOUA Imane IMART Docteur de Pharmacie 123, Bd Al Moukarraba Berrechid - Tél: 05 22 45 94</p> <p>285,70 DM</p>

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

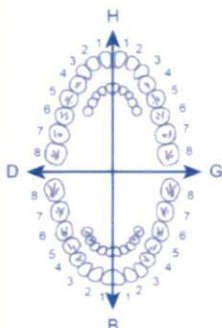
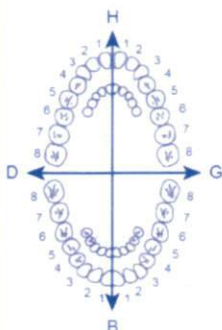
[illegible]

## 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 l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span> <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 15px; height: 15px;"></span>
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DEBUT D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  FIN D'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>
	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>  <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div style="text-align: center;"> <b>D</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div>                      00000000                 </div> <div style="text-align: center;"> <b>G</b>  <div style="border-bottom: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px;"></div>                      00000000                 </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center; margin-top: 5px;"> <div style="text-align: center;"> <b>H</b>                      25533412                      00000000                 </div> <div style="text-align: center;"> <b>B</b>                      21433552                      00000000                 </div> </div>			COEFFICIENT DES TRAVAUX <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  MONTANTS DES SOINS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DU DEVIS <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>  DATE DE L'EXECUTION <span style="border: 1px solid black; display: inline-block; width: 100px; height: 30px; vertical-align: middle;"></span>
	<b>[Création, remont, adjonction]</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

**VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION**

Dr. Mohamed DAHOUNE

Médecine Générale

Echographie Générale

Médecin Expert

Assermenté près les Tribunaux



الدكتور محمد داحون

الطب العام

الفحص بالموجات الصوتية

خبير محلف لدى المحاكم

Berrechid, le: 29.10.2021

Fourni par -

66x - 3 Aglymène 500 10x3, n°2  
= 198,00 plus 1/2 4 x 6

15,80 - Doliprane 1000 10x

21,50 - Nifedipine 2x

50,40 - Musfon 2x

Dr. Mohamed DAHOUNE

Omnipraticien - échographiste

Médecin Expert Assermenté

Près les Tribunaux

Agré pour Certificat de permis de conduire

113, Rue Moussa Ibn Noussair

Berrechid - Tél: 0522 32 72 33

Dz 285,70

صيدلية الثانوية  
Pharmacie ATTANAOUA  
Imane TMAOUIA  
Docteur en Pharmacie  
123, Bd Al Moukadem Lot Ennour  
Berrechid - Tél: 0522 32 45 94

113, زنفة موسى بن نصير - برشيد - الهاتف : 05 22 32 72 33

113, Rue Moussa Ibn Noussair (Près de Crédit Agricole Bd, Med V) - Berrechid - Tél : 05 22 32 72 33

**Musfon 80mg**  
30 comprimés  
Deva Pharmaceutique



6 118000 410263

LOT : M0262  
PER : 07/2022  
PFV : 50.40 BH

**Musfon® 80 mg**  
**Phloroglucinol**  
Deva Pharmaceutique

lire cette notice avant de prendre ce médicament.

En cas de besoin de la relire.

Si vous avez une question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Ils vous aideront à bien utiliser votre médicament. Ne donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de maladie, ce qui vous a été prescrit. Cela pourrait être nocif pour lui.

Si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, informez-en votre médecin ou votre pharmacien.

### Musfon : médicament :

MUSFON 80 mg, 30, 20 ou 10 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 pas prendre jamais MUSFON 80 mg, comprimés orodispersibles, en cas d'allergie à l'un des





## AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM

Azithromycine dihydrate

**Azimycine®** 500 mg Promopharm  
Azithromycine  
3 comprimés enrobés

PROMOPHARM L.L.



6

1180000241706

CAMENT :

AZIMYCINE 500mg PROMOPHARM, Comprimés

**Composition :**

Azithromycine dihydrate

Exprimé en Azithromycine base :

**Excipients :**

- Excipients du noyau : phosphate de calcium anhydre, povidone, croscovidone, talc, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, cellulose microcristaline
- Excipients d'enrobage : Hydroxypropylméthylcellulose, lactose monohydraté, talc, dioxyde de titane, parahydroxybenzoate de méthyle, propylène glycol 6000.

**Forme pharmaceutique :**

Comprimé enrobé. Boîte de 3.

### 2. Q'EST-CE QUE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM COMPRI ME ENROBE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

**Classe pharmaco thérapeutique :**

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

**Indications**

Il est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

### 3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM COMPRI ME ENROBE ?

**Ne prenez jamais ce médicament dans les cas suivants :**

- si vous êtes allergique à ce médicament, à l'érythromycine ou à tout autre macrolide,
- en cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergotamine (médicaments antimigraineux),
- en cas d'association avec le cisapride (médicament anti-reflux),
- en cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte),
- en cas d'insuffisance hépatique sévère.

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

**Faites attention avec AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM comprimé enrobé :**

**Mises en garde spéciales :**

Comme avec d'autres médicaments de cette famille d'antibiotiques, de rares manifestations allergiques graves ont été rapportées ; aussi, toute réaction allergique (éruption cutanée, démangeaisons...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à un médecin.

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous a présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaison, oedème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique).

Prévenez votre médecin en cas de :

- maladie rénale,
- maladie du foie sévère,
- de symptômes d'ordre hépatique tels que fatigue, urines foncées, saignements, modifications de l'état de conscience et du comportement.

allongement de l'intervalle QT congénital ou documenté (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),

- hypokaliémie, hypomagnésémie,
- bradycardie,
- insuffisance cardiaque,
- traitement concomitant avec des traitements allongant l'intervalle QT (traitement antibiotique, traitement antitique, antiarythmiques de classes IA et III, cisapride et terfenadine...).
- diarrhée sévère,
- myasthénie.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament est contre-indiqué en association avec dihydroergotamine, l'ergotamine, le cisapride et la colchicine (voir « Ne prenez jamais AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM comprimé enrobé »).

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, et notamment la bromocriptine (médicament contre la montée de lait, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson), le lisuride (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation) il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

### Interaction avec les aliments et les boissons

Sans objet.

### Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

**Grossesse**  
Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. A partir du début du 4ème mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car il seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

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

### Allaitement

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

**Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines**

Sans objet.

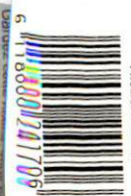
**Liste des excipients à effet notoire**

Lactose monohydraté.

### 4. COMMENT PRENDRE CE MEDICAMENT ?

Instructions pour un bon usage

**Azimycine®** 500 mg Promopharm  
Azithromycine  
3 comprimés enrobés  
**PROMOPHARM s.a.**



**mg PRC**  
**me dily**  
**avant de**  
**important**  
**si vous**  
**avant de**  
**demandez**  
**clen.**

# 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

Dénomination :  
AZIMYCINE 500mg PROMOPHARM. Co  
Composition :  
Azithromycine dihydrate  
Excipients : 500 mg

Exprimé en Azithromycine base.....  
Excipients :  
- Excipients du noyau :  
Phosphate de calcium anhydre, povidone, crospovidone, talc,  
laurilsulfate de sodium, stéarate de magnésium, cellulose  
microcristalline  
- Excipients d'enrobage :  
Hydroxypropylméthylcellulose, lactose monohydraté, talc, dioxyde  
de titane, para-hydroxybenzoate de méthyle, propylène glycol  
6000.

Forme pharmaceutique :  
Comprimé enrobé. Boîte de 3.

## 2. QU'EST-CE QUE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM COMPRIME ENROBE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe Pharmacothérapeutique :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

Indications :  
Il est indiqué dans le traitement de certaines infections bactériennes à germes sensibles.

### 3. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM COMPRIME ENROBE ?

Ne prenez jamais ce médicament dans les cas suivants :

- si vous êtes allergique à ce médicament, à l'érythromycine ou à tout autre macrolide,
  - en cas d'association avec la dihydroergotamine et l'ergoline (médicaments antirégurgiteux),
  - en cas d'association avec le cisapride (médicament anti-reflux),
  - en cas d'association avec la colchicine (traitement de la goutte),
  - en cas d'insuffisance hépatique sévère.
- EN CAS DE DOULTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

**Faites attention avec AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM comprimé enrobé.**

**Mises en garde spéciales :**

Comme avec d'autres médicaments de cette famille antibactériens, de rares manifestations allergiques graves ont été rapportées, aussi, toute réaction allergique (éruption cutanée, démangeaisons,...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à un médecin.

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si :

- vous avez eu une réaction allergique grave (éruption cutanée, démangeaisons, oedème de Quincke (bouscule gonflement du visage et du cou d'origine allergique)).
- vous avez eu une réaction allergique grave (éruption cutanée, démangeaisons, oedème de Quincke (bouscule gonflement du visage et du cou d'origine allergique)).

Prévenez votre médecin en cas de :

- maladie rénale,
- maladie du foie sévère,
- symptômes d'ordre hépatique tels que fatigue, urines foncées, saignements, modifications de l'état de conscience et du comportement,
- allongement de l'intervalle QT congénital ou documenté (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),
- hypocalcémie, hypomagnésémie,
- bradycardie,
- insuffisance cardiaque,
- traitement concomitant avec des traitements allongeant l'intervalle QT (traitement antibiotique, traitement antituberculeux, anticholinergiques de classes Ia et III, disipride et tétracycline ...),
- diarrhée sévère,
- myasthénie.

**EN CAS DE DOULTE, NE PAS HÉSITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**

### Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament est contre-indiqué en association avec la dihydroergotamine, l'ergoline, le cisapride et la colchicine (voir « Ne prenez jamais AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM, comprimé enrobé »).

Afin d'éviter d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, et notamment la bromocriptine (médicament contre la morbidité de lait, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson), le lisuride (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

**Utilisation avec les aliments et les boissons**

Sans objet.

**Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement**

**Grossesse**

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. A partir du début du 4ème mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

**Allaitement**

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

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

**Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines**

Sans objet.

**4. COMMENT PRENDRE CE MEDICAMENT ?**

Instructions pour un bon usage



**Doliprane® 1000 mg**  
**PARACÉTAMOL**

8 comprimés effervescents sécables



6 11 8000 040361

de la lire à nouveau. Si vous avez be  
pharmacien. Si les symptômes s'oi

0 2 3 4 5 6 7 8 9  
P V I S D H 8 0  
P E R 0 5 / 2 3  
C O T J 1 4 3  
S 1

**Doliprane®**  
1000 mg comprimé effervescent sécable  
TAMOL

Informations importantes pour vous. Ce  
est donc de soigner des maux bénignes  
Doliprane 1000 mg, comprimé effervescent  
ez cette notice, vous pourrez avoir besoin  
tions et de conseils, adressez vous à votre  
après 5 jours, consultez un médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé effervescent sécable. Les autres composants sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, laurylsulfate de sodium, povidone K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucone, arôme orange.  
Tenir en sodium : 408 mg par comprimé.

## QU'EST-CE QUE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol.

Il est indiqué en cas de douleurs et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

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

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".  
Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

## INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT.

Contre-indications

Ne pas prendre DOLIPRANE 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol;
- maladie grave du foie;
- enfants de moins de 15 ans.

## PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.
- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

## Mise en garde

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. chapitre "Posologie").

## Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

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





# MIGRAIGINE

vement l'intégralité de cette  
re, vous pourriez avoir beso  
e autre question, si vous av  
an

vous à été personnellement  
as identiques, cela pourrait li  
indésirables devient grave  
ez-en à votre médecin ou à v

## QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

E CODEINE HEMIHYDRATE.....	20,0 mg
bZ, b mg.....	bZ, b mg

Excipients : silice colloïdale anhydre, lactose monohydraté, monostéarate de glycérol pour une cellule

- composition de l'enveloppe de la gélule : gélatine, indigotine (E 132), jaune de quinoléine (E 104), dioxyde de titane (E 171).

Excipient à effet notoire : la

Excipient à effet notoire : lactose.

• FORME PHARMACEUTIQUE

Gélule, boîte de 18.

• CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

SERVICES PHARMACOLOGICO-THÉRAPEUTIQUE  
ANTALGIQUE CENTRAL ET PÉRIPHÉRIQUE (N : Système Nerveux Central)

• DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Traitement chez l'adulte des affections douloureuses d'intensité modérée à intense et/ou qui ne sont pas soulagées par le paracétamol ou l'aspirine seul.

• ATTENTION

DANS QUEL CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- Allergie à l'un des composants.
- Maladie grave du foie.
- Insuffisance respiratoire quelque soit son importance.
- Enfants de moins de 15 ans.
- Allaitement (Cf. Grossesse et Allaitement)

En association avec des médicaments contenant de la nalbuphine ou de la pentazocine.

Ce médicament NE DOIT généralement pas être utilisé SAUF AVIS CONTRAIRE DE VOTRE MEDECIN en association avec l'alcool ou des médicaments contenant de l'alcool, ou en cas de traitement par l'oxacine (antibiotique).

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

• MISES EN GARDE SPECIALES

- Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.
- Certaines douleurs peuvent ne pas être soulagées par ce médicament, demandez l'avis de votre médecin.

• PRECAUTIONS D'EMPLOI

- Avant de prendre ce médicament, il est nécessaire de consulter votre médecin en cas de maladie grave des reins ou du foie.
- La prise de boissons alcoolisées pendant ce traitement est déconseillée.
- Compte tenu de la présence de caféine, ce médicament peut entraîner des insomnies, en conséquence, il convient d'éviter les prises en fin de journée.

IL N'Y A PAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

## INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

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

vicament

formations à votre médecin ou à celui d'un autre, même en cas de non mentionné dans