

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canaux, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canaux.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W21-660070

☒ **Maladie** ☐ **Dentaire** ☐ **Optique** ☐ **Autres**

Cadre réservé à l'adhérent (e) : RAM

Matricule : 31441 Société : RAM

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : 106498

Nom & Prénom : NARZI AHMED

Date de naissance : 17/05/1953

Adresse :

Tél. : Total des frais engagés : 96,42 EUR Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : 

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : MONICA TEIXEIRA NARZI 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 : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215/2019

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
9/6/72	(novate y seis euros con cuarente y dos)		\$ 42 €	INP : [] [] [] [] [] [] FARMACIA - N° SOE 1655 LDA. ALMUDENA PASTOR LOPEZ

FARMACIA - N° SOE 1655

LDA. ALMUDENA PASTOR LOPEZ

C/ ALFONSO RODRIGUEZ CASTELAO, 36

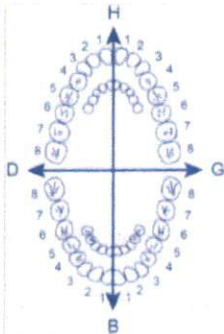
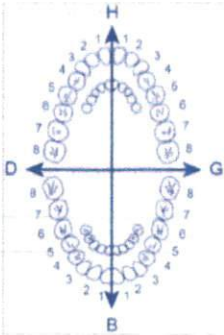
[illegible][illegible][illegible]

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'O.D.F.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <input type="text"/>														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
O.D.F. PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <th>D</th> <th>G</th> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <th colspan="2">B</th> </tr> </tbody> </table>				H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B	
	H																	
	25533412	21433552																
	00000000	00000000																
	D	G																
	00000000	00000000																
	35533411	11433553																
	B																	
	<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																	
					DATE DU DEVIS <input type="text"/>													
				DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>														

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaire, ainsi que le bilan de l'ODF.

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVISDATE DE
L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

FARMACIA FUENTELARREINA
C/ ALFONSO RGUEZ. CASTELAO S/N L-35
MADRID (MADRID, C.P: 28035)
Cod. Farmacia: 1655
N.I.F. 52363979V

Nombre: MONICA TEIXEIRA NAZIH
Direccion: AV. MONFORTE DE LEMOS, 81
Poblacion: MADRID
CP: 28029
N.I.F: 500887492S
Referencia: 0936
E-Mail: N/A

Factura número: A520193I2022

Fecha: 19/02/2022

Fecha	Codigo	Descripcion del Articulo	Unidades	P.V.P
19/02/2022	656706.7	VENTOLIN 100MCG/INHALACION SUSPENSION	1	2,50
19/02/2022	660250,8	AVAMYS 27 .5MCG/PULVERISACION	1	11,19
19/02/2022	698669.1	DEKKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS	1	4,00
19/02/2022	869354.2	LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS	1	3,11
19/02/2022	700581.6	FOSTER NEXTHALER 100 MG/6	1	47,91
19/02/2022	952036.6	CLOVATE 0.05% P/P CREMA	1	2,61
19/02/2022	664223,2	ESOMEPRAZOL 20 MG 56 COMPRIMIDOS	1	25,10



TOTAL FACTURA

96,42



Fecha de emisión: 17/02/2022 18:17
Nº de hoja de medicación: 129691927

Emitida por: Badenes Garcia caro, Rosa
Centro: C.S. BARRIO DEL PILAR

Página: 1 de 1





Sr/a.D/Dª.: TEIXEIRA NAZIH, MONICA
CIPA: 1663351047

F. Nac.: 22/04/1961

Centro de Salud de C.S. BARRIO DEL PILAR
Médico titular: BADENES GARCIA CARO, ROSA MARIA

Teléfono: 913149777
CIAS titular: 1605260103N

PIDA CITA CON SU MÉDICO ANTES DE: 01/03/22

FÁRMACOS	Desayuno 	Comida 	Cena 	Al Acostarse 	Fecha Inicial	Fecha Final
VENTOLIN 100MCG/DOS 200 DOSIS SUSPEN PARA (*) Unidades: PULVERIZACIÓN, Vía:	1	1	1		30/05/16	CRONICO
DOSIS MÁX 2 PUFF/4 HRS						
LORATADINA 10 MG 20 COMPRIMIDOS (*) Unidades: COMPRIMIDO, Vía: ORAL			1		30/05/16	CRONICO
AVAMYS 27,5 MCG/PULVERIZACION PARA (*) Unidades: PULVERIZACIÓN, Vía:	2				07/06/16	CRONICO
FOSTER NEXTHALER 100 MICROGRAMOS/6 (*) Unidades: PULVERIZACIÓN, Vía:	1		1		21/03/19	CRONICO
si precisa						
CLOVATE 0,05% P/P 30G CREMA (*) Unidades: APLICACIÓN, Vía:	1 cada 24 Horas				28/03/17	CRONICO
ESOMEPRAZOL 20 MG 56 CAPSULAS (*) Unidades: CÁPSULA, Vía:	1		1		14/08/17	CRONICO
ayunas						
DEXKETOPROFENO 25 MG 20 COMPRIMIDOS Unidades: COMPRIMIDO, Vía: ORAL	1	1	1		17/02/22	21/02/22
con comidas						

FARMACIA - Nº SOE 1655
LDA. ALMUDENA PASTOR LOPEZ
C/ ALFONSO RODRIGUEZ CASTELAO, 36
N.I.F.: 52363979-V - 28035 MADRID

(*) Prescripciones a demanda
18:17)

Impresa por: Badenes Garcia caro Rosa, C.S. BARRIO DEL PILAR (17/02/2022

Prospecto: Información para el paciente

FOSTER NEXThaler

***100 microgramos/6 microgramos
por inhalación polvo para inhalación
dipropionato de beclometasona anhidra/fumarato
de formoterol dihidrato***

Para uso en adultos.

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, enfermero o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, enfermero o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto.

Contenido del prospecto:

1. Qué es Foster Nexthaler y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Foster Nexthaler
3. Cómo usar Foster Nexthaler
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Foster Nexthaler
6. Contenido del envase e información adicional

Prospecto: Información para el usuario

Dexketoprofeno Normon 25 mg

comprimidos recubiertos con película EFG

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

1. Qué es Dexketoprofeno Normon y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Dexketoprofeno Normon
3. Cómo tomar Dexketoprofeno Normon
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Dexketoprofeno Normon
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Dexketoprofeno Normon y para qué se utiliza

Dexketoprofeno Normon es un analgésico perteneciente al grupo de medicamentos denominados antiinflamatorios no esteroideos (AINE). Se utiliza para tratar el dolor de intensidad leve o moderada, tal como dolor de tipo muscular o de las articulaciones, dolor menstrual (dismenorrea), dolor dental.

2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Dexketoprofeno Normon

No tome Dexketoprofeno Normon:

- si es alérgico a dexketoprofeno trometamol o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6);
- si es alérgico al ácido acetilsalicílico (aspirina) o a otro medicamento antiinflamatorio no esteroideo;
- si tiene asma o ha sufrido ataques de asma, rinitis alérgica aguda (un período corto de inflamación de la mucosa de la nariz), pólipos nasales (formaciones carnosas en el interior de la nariz debido a la alergia), urticaria (erupción en la piel), angioedema (hinchazón de la cara, ojos, labios o lengua, o dificultad para respirar) o sibilancias en el pecho tras haber tomado ácido acetilsalicílico (aspirina) u otros antiinflamatorios no esteroideos;
- si tiene o ha tenido en el pasado úlcera péptica, hemorragia de estómago o de intestino o tiene problemas digestivos crónicos (por ejemplo, indigestión, ardor de estómago);
- si ha sufrido en el pasado hemorragia de estómago o de intestino o perforación, debido al uso previo de antiinflamatorios no esteroideos (AINE) utilizados para el dolor;
- si tiene enfermedad inflamatoria crónica del intestino (enfermedad de Crohn o colitis ulcerosa);
- si tiene insuficiencia cardíaca grave, insuficiencia renal moderada a grave o insuficiencia hepática grave;
- si tiene trastornos hemorrágicos o trastornos de la coagulación de la sangre;
- si está embarazada o dando el pecho;

Prospecto: información para el paciente
Ventolin 100 microgramos/inhalación
suspensión para inhalación
en envase a presión

Salbutamol

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque presenten los mismos síntomas de enfermedad que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto:

1. Qué es Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión
3. Cómo usar Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión y para qué se utiliza

Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión, está indicado en adultos, adolescentes y niños de 4 a 11 años (para niños menores de 4 años ver sección 3), en los siguientes casos:

- Medicación de rescate en el asma leve, moderada o grave.
- Prevención de broncoespasmo (dificultad para respirar o sibilancias) inducido por ejercicio físico o antes de exponerse a un estímulo alérgico conocido e inevitable.

2. Qué necesita saber antes de empezar a usar Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión

No use Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión

- si es alérgico a salbutamol o a cualquiera de los demás componentes de este medicamento (incluidos en la sección 6).
- para detener el parto prematuro no complicado o la amenaza de aborto.

Advertencias y precauciones

Consulte a su médico o farmacéutico antes de empezar a usar Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión si:

- ha tenido que dejar de utilizar este u otro medicamento para el tratamiento de esta enfermedad por alergia o algún otro problema

- padece problemas de tensión alta
- tiene hipertiroidismo (aumento de la actividad de la glándula tiroides)
- tiene historial de problemas de corazón como ritmo cardiaco rápido o irregular o angina (dolor en el pecho)
- tiene niveles bajos de potasio en sangre
- está tomando derivados de la xantina (como teofilina) o esteroides para tratar el asma
- está tomando diuréticos, utilizados en ocasiones para el tratamiento de hipertensión o problemas de corazón.

Su médico controlará sus niveles de potasio si está tomando derivados de la xantina, esteroides o diuréticos.

Consulte con su médico si cree que puede tener cualquiera de estos problemas.

Si el uso de este medicamento no le proporcionara alivio durante al menos tres horas, consulte a su médico. Algunas veces este medicamento puede no ser adecuado y su médico podría querer cambiarlo por otro distinto.

Uso de Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión con otros medicamentos

Comuníquese a su médico o farmacéutico que está tomando, ha tomado recientemente o podría tener que tomar cualquier otro medicamento, incluso los adquiridos sin receta médica.

Algunos medicamentos pueden afectar al funcionamiento de Ventolin o hacer que sea más probable que usted tenga efectos adversos. Entre estos medicamentos se incluyen:

- Fármacos β -bloqueantes no selectivos como propranolol, utilizados para el tratamiento de tensión alta o problemas de corazón.
- Inhibidores de la monoaminooxidasa (IMAO), utilizados para el tratamiento de la depresión.

Su médico o farmacéutico decidirá si debe usar Ventolin con estos medicamentos.

Embarazo y lactancia

Si está embarazada o en periodo de lactancia, o cree que podría estar embarazada o tiene intención de quedarse embarazada, consulte a su médico o farmacéutico antes de utilizar este medicamento.

Si es necesario administrar Ventolin durante el embarazo o en el periodo de lactancia, su médico valorará cuidadosamente los beneficios y riesgos potenciales en función de la gravedad del cuadro clínico.

Conducción y uso de máquinas

No se han realizado estudios sobre la capacidad de conducir y usar máquinas.

Información importante sobre algunos de los componentes de Ventolin 100 microgramos/inhalación suspensión para inhalación en envase a presión

Es posible que algunos pacientes puedan notar alguna sensación o sabor diferente con respecto a la formulación en inhalador de Ventolin que anteriormente utilizaban, debido a que se ha sustituido el propelente por uno nuevo que no contribuye al agotamiento de la capa de ozono.

Uso en deportistas

Este medicamento contiene salbutamol, que puede producir un resultado positivo en las pruebas de control de dopaje.

PROSPECTO: INFORMACIÓN PARA EL USUARIO

Loratadina Normon 10 mg comprimidos EFG

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar el medicamento.

- Conserve este prospecto ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas ya que puede perjudicarles.
- Si considera que alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si aprecia cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto, informe a su médico o farmacéutico.

Contenido del prospecto:

- 1. Qué es Loratadina Normon y para qué se utiliza**
- 2. Antes de tomar Loratadina Normon**
- 3. Cómo tomar Loratadina Normon**
- 4. Posibles efectos adversos**
- 5. Conservación de Loratadina Normon**
- 6. Información adicional**

1. Qué es Loratadina Normon y para qué se utiliza

Loratadina Normon pertenece a una clase de medicamentos conocidos como antihistamínicos.

Loratadina Normon alivia los síntomas asociados a la rinitis alérgica (tales como estornudos, goteo o picor nasal y escozor o picor en los ojos).

Loratadina Normon también se puede utilizar para ayudar a aliviar los síntomas de la urticaria (tales como picor, enrojecimiento y el número y el tamaño de las ronchas cutáneas).

2. Antes de tomar Loratadina Normon

- No tome Loratadina Normon**

Si es alérgico (hipersensible) a loratadina o a cualquiera de sus componentes.

PROSPECTO: INFORMACIÓN PARA EL USUARIO

Clovate 0,5 mg/g crema

Clobetasol (propionato)

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar el medicamento.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas, ya que puede perjudicarles.
- Si considera que alguno de los efectos adversos que sufre es grave o si aprecia cualquier efecto adverso no mencionado en este prospecto, informe a su médico o farmacéutico.

Contenido del prospecto:

1. Qué es Clovate y para qué se utiliza
2. Antes de usar Clovate
3. Cómo usar Clovate
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Clovate
6. Información adicional

1. QUÉ ES CLOVATE Y PARA QUÉ SE UTILIZA

Clovate pertenece al grupo de medicamentos denominados esteroides tópicos. "Tópico" significa que se aplica sobre la piel.

No se recomienda el uso de Clovate en heridas y ulceraciones.

Póngase en contacto con su médico si presenta visión borrosa u otras alteraciones visuales.

Uso de otros medicamentos

Informe a su médico o farmacéutico si está utilizando, o ha utilizado recientemente otros medicamentos, incluso los adquiridos sin receta.

Embarazo y lactancia

Prospecto: información para el usuario

Esomeprazol Stadagen 20 mg cápsulas duras gastrorresistentes EFG

Esomeprazol

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a tomar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico o farmacéutico.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted y no debe dárselo a otras personas, aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico o farmacéutico, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

Contenido del prospecto

1. Qué es Esomeprazol Stadagen y para qué se utiliza
2. Qué necesita saber antes de empezar a tomar Esomeprazol Stadagen
3. Cómo tomar Esomeprazol Stadagen
4. Posibles efectos adversos
5. Conservación de Esomeprazol Stadagen
6. Contenido del envase e información adicional

1. Qué es Esomeprazol Stadagen y para qué se utiliza

Esomeprazol Stadagen contiene un medicamento llamado esomeprazol que pertenece a un grupo de medicamentos llamados "inhibidores de la bomba de protones". Estos funcionan reduciendo la cantidad de ácido que su estómago produce.

- Cilostazol (utilizado para el tratamiento de la claudicación intermitente – una enfermedad donde el suministro deficiente de sangre a los músculos de las piernas causa dolor y dificultad para caminar).
- Cisaprida (utilizado para la indigestión y ardor de estómago).
- Digoxina (utilizada para problemas cardíacos).
- Metotrexato (medicamento quimioterápico utilizado a dosis altas en el tratamiento del cáncer) – si está tomando dosis altas de metotrexato, su médico puede interrumpir temporalmente su tratamiento con esomeprazol.
- Tacrolimus (trasplante de órganos).
- Rifampicina (utilizada para el tratamiento de la tuberculosis).
- Hierba de San Juan (*Hypericum perforatum*) (utilizada para tratar la depresión).

Avamys

27,5 microgramos por pulverización,
suspensión para pulverización nasal

furoato de fluticasona

Lea todo el prospecto detenidamente antes de empezar a usar este medicamento, porque contiene información importante para usted.

- Conserve este prospecto, ya que puede tener que volver a leerlo.
- Si tiene alguna duda, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero.
- Este medicamento se le ha recetado solamente a usted, y no debe dárselo a otras personas aunque tengan los mismos síntomas que usted, ya que puede perjudicarles.
- Si experimenta efectos adversos, consulte a su médico, farmacéutico o enfermero, incluso si se trata de efectos adversos que no aparecen en este prospecto. Ver sección 4.

1 Qué es Avamys y para qué se utiliza

Avamys (furoato de fluticasona) pertenece al grupo de medicamentos llamados *glucocorticoides*. Avamys actúa disminuyendo la inflamación causada por la alergia (*rinitis*), y por tanto, reduce los síntomas de la alergia.

Avamys suspensión para pulverización nasal se usa para el tratamiento de los síntomas de la rinitis alérgica incluyendo la congestión nasal, el aumento de la secreción nasal y picor de nariz, los estornudos y el lagrimeo y el picor o enrojecimiento de los ojos en adultos y niños de 6 años o mayores.

Los síntomas alérgicos pueden aparecer en determinadas épocas del año a consecuencia de alergia al polen de plantas o árboles (fiebre del heno), o bien pueden presentarse durante todo el año a consecuencia de alergia a animales, ácaros del polvo o mohos, por citar algunos de los más comunes.