

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



Déclaration de Maladie
N° M21- 0052995

Maladie Dentaire Optique Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 02488 Société : ANURSA
 Actif Pensionné(e) Autre :
 Nom & Prénom : AARAICH MOHAMMED
 Date de naissance : 01.01.1955
 Adresse : RES AL FASR IM I N°99 HAY AL QOUB
SIDI EL BEROUSSE
 Tél. 0660718087 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 05/05/2022
 Nom et prénom du malade : AARAICH Meh Age :
 Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant
 Nature de la maladie : Infect. urinaire de l'ethère mprachelot
 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 : CASA 06/05/2022 Le : 06/05/2022
 Signature de l'adhérent(e) :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Biologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement 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.

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
05/05/22		2.5	160	

Docteur ABDESSAMI BENADADA
 MÉDECIN DENTISTE
 16, Rue de l'Indépendance Sidi Bernoussi Hamam
 Tarik Lkharr Sidi Bernoussi Casa
 Tél : 05 22 73 96 06 Mobile 0661 07 24 12

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	05/5/22	1537,60

Pharmacie YANA
 02 bd Dr. Mohamed El Harti Lot 605
 Hay Al Baraka - Casablanca
 Tel : 05 22 71 07 03

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	PC	IM	IV	
	05/05/22			3		125
						3
						365

Docteur ABDESSAMI BENADADA
 CABINET GÉNÉRAL
 16, Rue de l'Indépendance Sidi Bernoussi Casa
 Tarik Lkharr Sidi Bernoussi Casa
 Tél : 05 22 73 96 06 Mobile 0661 07 24 12

091020545

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

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																
				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																	
		<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 colspan="2">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	G		00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
		H																	
		25533412	21433552																
		00000000	00000000																
		G																	
00000000		00000000																	
35533411		11433553																	
B																			
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>															
				DATE DU DEVIS <input type="text"/>															
			DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>																
<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>																			

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdessami BENADADA

Médecine Générale

Diplôme Médecine du Sport



الدكتور عبد السميع بن اعدالة

الطب العام

دبلوم الطب الرياضي

AARAJCH Moham

Casablanca, le : 05 105 199 : الدار البيضاء في :

2x 170,00 - ofuku 2

48,50 - Cobi 200 - abo 20

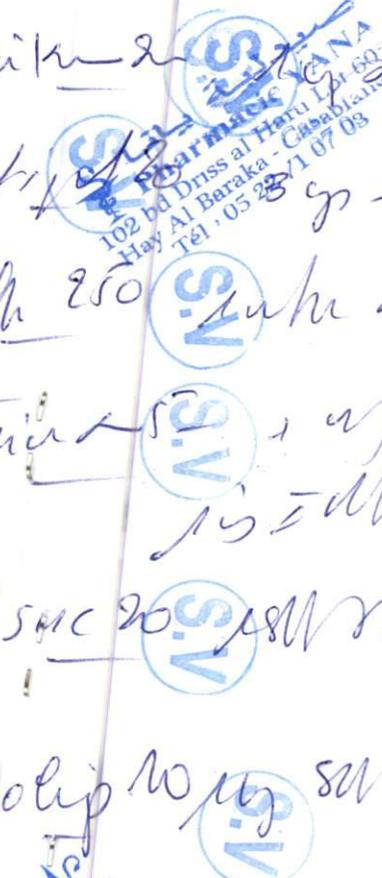
2x 185,00 - Safu 250 - abo 20

3x 106,80 - Trent 50 - abo 20

144,50 - Esac 20 - abo 20

2x 157,10 - Nolip 10 - abo 20

1537,6



Docteur ABDESSAMI BENADADA
MEDECINE GENERALE
16 Rue 4, Dessus Hamam Tarik Lkhail, S. Bernoussi - Casablanca
Tél: 05 22 73 96 06 Mobile 06 61 07 24 12

16 زنقة 4 فوق حمام طارق الخليل، س. بئرناظي البيضاء الهاتف : 06 61 07 24 12 - 05 22 73 96 06
16 Rue 4, Dessus Hamam Tarik Lkhail, S. Bernoussi - Casablanca
Tél.: 05 22 73 96 06 - 06 61 07 24 12

Une tuberculose activement en cours d'évolution ou survenue dans le passé.
 Si vous avez déjà eu l'un de ces problèmes, parlez-en à votre médecin avant d'utiliser SAFLU.

Interactions médicamenteuses
 SAFLU contient du ritonavir, du kétoconazole et de l'itraconazole. Certains de ces médicaments peuvent augmenter le taux de propranolol de fluocortone ou de salméterol dans votre organisme. Cela peut augmenter le risque d'avoir des effets indésirables avec SAFLU, notamment des battements cardiaques réguliers, ou rendre plus graves des effets indésirables.
 • Corticoïdes (par voie orale ou injectable). Si vous avez pris ces médicaments récemment, il existe un risque que ce médicament exerce également un effet sur les glandes surrénales de votre organisme.
Grossesse et allaitement :
 Si vous êtes enceinte, que vous prévoyez de l'être, ou que vous allaitez, prévenez votre médecin avant de prendre SAFLU. Votre médecin évaluera avec vous si SAFLU est le traitement le mieux adapté à votre état.
Sportifs :
 Attention, ce médicament contient des principes actifs pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors de contrôles antidopage.

Conduite de véhicules et utilisation de machines :
 SAFLU n'a pas de raison d'affecter la capacité à conduire un véhicule ou à utiliser une machine.
4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT :
Posologie :
 • Utilisez SAFLU tous les jours. Jusqu'à avis contraire de votre médecin.
 • Utilisez toujours SAFLU en vous conformant aux indications de votre médecin. Ne dépassez pas la dose recommandée. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien.
Adultes et adolescents âgés de 12 ans et plus
 • SAFLU 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 • SAFLU 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 • SAFLU 250/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 L'utilisation de Safliu n'est pas recommandée chez les enfants de moins de 4 ans.
 Vos symptômes doivent être bien contrôlés en utilisant SAFLU deux fois par jour. Si c'est le cas, votre médecin peut alors décider de réduire votre dose à une prise par jour. Votre dose pourrait donc être réduite à :
 la nuit, ou
 • Une prise le soir si vous avez des symptômes pendant la nuit, ou
 • Une prise le matin si vous avez des symptômes pendant la nuit.

Il est très important de suivre les indications données par votre médecin sur le nombre de bouffées à inhaler ou l'intervalle de temps entre chaque prise de votre médicament.

• Une prise le matin si vous avez des symptômes pendant la journée.
 Il est très important de suivre les indications données par votre médecin sur le nombre de bouffées à inhaler ou l'intervalle de temps entre chaque prise de votre médicament.

Après utilisation, remettez toujours le capuchon en place pour protéger l'embout buccal. Si vous n'entendez pas de clic, tournez le capuchon convenablement ou pas de clic, entendez un « clic » indiquant que celui-ci est bien en place. Quand le capuchon est bien en place, vous n'entendez pas de clic, tournez le capuchon dans l'autre sens et réessayez sans forcer. Si vous ou votre enfant avez des difficultés à utiliser votre dispositif, une chambre d'inhalation peut vous aider. Avant d'utiliser pour la première fois une chambre d'inhalation ou si vous devez utiliser votre dispositif, demandez l'avis de votre médecin, votre infirmier (ère) ou votre pharmacien.

Nettoyage du dispositif :
 Pour son bon fonctionnement, le dispositif doit être nettoyé au moins une fois par semaine.
 Pour nettoyer le dispositif :
 • Retirez le capuchon de l'embout buccal. Ne séparez la cartouche de l'applicateur en aucun moment.
 • Essayez l'intérieur et l'extérieur de l'embout buccal propre et sec.
 • Remettez le capuchon sur l'embout buccal en le faisant tourner à 180°.
 • Remettez le capuchon sur l'embout buccal en le faisant tourner à 180°.
 • Remettez le capuchon sur l'embout buccal en le faisant tourner à 180°.

Symptômes et instructions en cas de surdosage :
 Il est important d'utiliser le dispositif comme vous l'avez appris. Si vous avez pris accidentellement une dose plus élevée que la dose recommandée, contactez votre médecin ou votre pharmacien. Veillez à votre médicament en accélérant du rythme cardiaque, des palpitations, des étourdissements, des maux de tête, une faiblesse musculaire et des douleurs dans les articulations. Si vous avez pris des doses importantes pendant longtemps, vous devez en parler à votre médecin. Des doses élevées admises à votre pharmacien. Des doses élevées admises à votre pharmacien. Des doses élevées admises à votre pharmacien.
4. COMMENT UTILISER CE MÉDICAMENT :
Posologie :
 • Utilisez SAFLU tous les jours. Jusqu'à avis contraire de votre médecin.
 • Utilisez toujours SAFLU en vous conformant aux indications de votre médecin. Ne dépassez pas la dose recommandée. En cas de doute, vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien.
Adultes et adolescents âgés de 12 ans et plus
 • SAFLU 50/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 • SAFLU 125/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 • SAFLU 250/25 : 2 inhalations deux fois par jour (matin et soir)
 L'utilisation de Safliu n'est pas recommandée chez les enfants de moins de 4 ans.
 Vos symptômes doivent être bien contrôlés en utilisant SAFLU deux fois par jour. Si c'est le cas, votre médecin peut alors décider de réduire votre dose à une prise par jour. Votre dose pourrait donc être réduite à :
 la nuit, ou
 • Une prise le soir si vous avez des symptômes pendant la nuit, ou
 • Une prise le matin si vous avez des symptômes pendant la journée.

Il est très important que vous preniez SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin. Continuez à prendre SAFLU même si vous vous sentez mieux. Il est très important que vous preniez SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin. Continuez à prendre SAFLU même si vous vous sentez mieux. Il est très important que vous preniez SAFLU tous les jours comme indiqué par votre médecin. Continuez à prendre SAFLU même si vous vous sentez mieux.

Risque de syndrome de sevrage :
 Si vous arrêtez d'utiliser SAFLU, vous pouvez ressentir des symptômes de sevrage, tels que :
 • Douleurs d'estomac.
 • Fatigue et perte d'appétit.
 • Nausées et diarrhées.
 • Perte de poids.
 • Maux de tête ou somnolence.
 • Diminution du taux de potassium dans votre sang.
 Pour éviter l'apparition de ces symptômes, votre médecin peut vous recommander de prendre un médicament pour compenser la diminution de potassium. Si vous avez des symptômes de sevrage, contactez votre médecin.

LOT: GB10223
 PER: 12/2023
 PPV: 185 DH 00

Cotipred® 20 mg

Prednisolone

COMPOSITION :

Prednisolone (Sous forme métrasulfobenzoate sodique) exprimé en base 20 mg
Excipient q.s.p. 1 comprimé.
Excipients à effet notoire : lactose, sorbitol (contenu dans l'arôme orange-pamplemousse)

PRESENTATION :

Boîte de 20 comprimés solubles effervescents avec barre de cassure.

INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

CONTRE-INDICATIONS :

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

- la plupart des infections, - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona), - certains troubles mentaux non traités, - vaccination par des vaccins vivants, - allergie à l'un des constituants.

Ce médicament **NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE**, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions)

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

MISES EN GARDE SPECIALES :

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladie du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).
Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicales, subtropicales ou le sud de l'Europe, en raison de maladies parasitaires.

PENDANT LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel. Tenir compte de la teneur en sodium (51 mg par comprimé).

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TR
MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN et notamment des m
troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépridil, erythro
halofantrine, pentamidine, sparfloxacine, sultopride, vincamine

GROSSESSE - ALLAITEMENT :

GROSSESSE : Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que si vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car il seul peut juger de la nécessité de poursuivre ce traitement.

ALLAITEMENT : L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

PPV: 48DH50

PER: 07/24

LOT: K1635

RE
ains
ase,

Si

seul

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

- OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.
- OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg
Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg
Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

- Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg
- Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DU PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) doit être signalée immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique est possible. Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10% des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement.

LOT 212995

EXP 11 23

PPV 170.00 DH

ants.

ITRE

gnalée
ement.

OFIKEN®

Céfixime

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

- Elle contient des informations importantes sur votre traitement.
- Si vous avez d'autres questions, 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, car cela pourrait lui être nocif.
- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

DENOMINATION :

- OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés.
- OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable.

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

OFIKEN® 200 mg, comprimés pelliculés

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 200 mg
Excipients..... q.s.p un comprimé pelliculé.

OFIKEN® 100 mg/5 ml, poudre pour suspension buvable

Céfixime trihydraté, quantité correspondant à céfixime anhydre..... 100 mg
Excipients..... q.s.p 5 ml de suspension reconstituée.

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION :

OFIKEN® 200 mg, comprimé pelliculé, boîtes de 8 et 16.

OFIKEN® 100 mg/5 ml :

- Poudre pour suspension buvable en flacon de 30 ml soit 150 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 60 ml soit 300 doses-kg
- Poudre pour suspension buvable en flacon de 100 ml soit 500 doses-kg
- Toutes les présentations peuvent ne pas être commercialisées.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Antibiotiques de la famille des bêta-lactamines du groupe des céphalosporines de 3^{ème} génération.

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Comprimé pelliculé :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des :

- Otites et sinusites aiguës,
- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Certaines infections urogénitales.

Poudre pour suspension buvable :

Ce médicament est indiqué chez l'enfant de plus de 6 mois, dans le traitement des :

- Infections bronchiques et pulmonaires,
- Otites moyennes aiguës,
- Certaines infections urinaires.

ATTENTION !

a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament ?

Poudre pour suspension buvable et comprimé pelliculé :

- Allergie connue aux antibiotiques du groupe des céphalosporines, ou

Comprimé pelliculé :

- Enfant de moins de 12 ans.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DU PHARMACIEN.

b) Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

Mises en garde spéciales :

Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) doit être signalée immédiatement à votre médecin. En effet, la survenue d'une réaction allergique est possible. Il existe une possibilité d'allergie (5 à 10% des cas) chez les sujets allergiques aux pénicillines ou autres bêta-lactamines. Signaler à votre médecin toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitement.

LOT 212995

EXP 11 23

PPV 170.00 DH

ants.

ITRE

gnalée
ement.