

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.

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 65113 Société :

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : MAZOUANI ABDELRAHMANE

Date de naissance :

Adresse : HAY ESSARA RUE 29 N° 30 EL OULFA
CASA

Tél. : Total des frais engagés : 547,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. BENKARIM ABDELALI
Médecin Généraliste
Oulfa - CIU Essaouira Groupe 6
Appt. 7 - LOU44 1er Etage - Casablanca
Tél: 05 22 934 938

Cachet du médecin :

Date de consultation : 30 / 6 / 2022

Nom et prénom du malade : Ma.Zouani Abderrahmane Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint

Nature de la maladie : HDA pyrexie rhumatismes

Affection longue durée ou chronique : ALD ALC Pathologie :

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) :



Déclaration de Maladie

M22- N° 002785

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
30-6 222		C	110,-	Dr. BENKARIM ABDELLAH Médecin Généraliste Oulfa - Cila ESSAOUIRA - Casablanca T. 0044 70 52 22 938

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED RAYAN Dr MALKI NOUREDDINE Résidence Cité Essalam ADDCHA GM Immeuble N° 1 EL OUESSA LA VILLE Tel : 05 22 89 83 34	30/06/2022	397,20

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

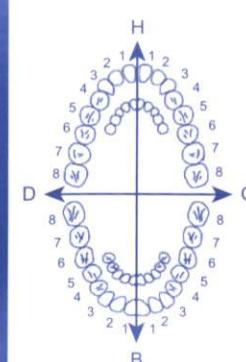
Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	
				COEFFICIENT DES TRAVAUX
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU CŒFFICIENT MASTICATOIRE

	H
25533412	21433552
00000000	00000000
D	D
00000000	00000000
35533411	11433553



[Création, remont, adjonction]

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr. Abdelali BENKARIM

Médecine générale

Ex-Médecin Attaché à l'Hôpital

Mohamed V

الدكتور عبد العالى بنكريم

الطبيب العام

طبيب سابق بمستشفي

محمد الخامس

- Diplôme universitaire de diabétologie
- Diplôme d'université santé Travail environnement «Bordeaux France»
- Diplôme universitaire diététique - Nutrition
- Diplôme universitaire de l'échographie
- ECG

Casablanca, le : 30 - 6 - 2022

دبلوم جامعي في أمراض السكري

دبلوم جامعي في طب العمل «فرنسا»

دبلوم جامعي في التغذية - نظام الحمية

دبلوم جامعي في الفحص بالصدى

التخطيط الفا

الدار البيضاء في :

LOT: 092
PER: SEP 2024
PPV: 49 DH 40

MaZouani Abdourrahmane

48,40



15 Calciunib 10g in 1mec

52,00

52,00



20 Dexametomid 2,5g in 1mec

60,40

10g x 10 2ml

10g x 10 2ml

30 Oxy-meto 100g 50pp

100ppx10/2,50

4 u zotekuron

28,80

1 - 2 - 1

98,00 10 Vitamin K1 50ml

1 - 0 - 1

6 u vedes 25

10g x 10 30 - mlx10

للرجال - النساء و الأطفال

PHARMACIE AHMED RA
Dr. MAKKI NOUREDDINE
Cité Essalam, Appartement 44
El Oulfa, Casablanca
522898334 >

LOT 210601
EXP 12/2023
PPV 99.00 DH

DR. BENKARIM ABD
Médicin Généraliste
Oulfa - Cité Essalam 1er Etage - Groupe 6
Appart. 7 - Loyer 44 - Casablanca
Tel: 05 22 934 938

Hommes, femmes & enfants

Hay El Oulfa, Cité Essalam, Groupe 6 Imm 44, 1er étage Appt N°7

حي الألف، المجمع السكري الضحي دار السلام طريق الرحمة المجموعة 6 H عماره 44 رقم 7 الطابق الأول

الهاتف : 05 22 934 938 / 06 48 63 90 23

63,20

7/24/20 tec 10)

10/11/2021



30/2/20

DR. BENKARIM ABDELALI
Medecin Généraliste
Oulfa - Casablanca
Appart 7 - 10044 1er Etage Casablanca
Tél. 05 22 934 938

PHARMACIE AHMED RAYAN
Dr MALKI N.D. FESSINE
Résidence 14 Essaouira
Immeuble 22 route de Rabat 40000 CASABLANCA
Tél. 05 22 934 938

Codolip

PARACETAMOL ET CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codeine hémihydraté
(Quantité correspondant à codeine base)
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, sucre de canne, huile de ricin, huile essentielle de menthe poivrée.

PPV: 22DH20
PER: 04/24
LOT: L1603



FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N.Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codeine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine. EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



Codolip

PARACETAMOL ET CODEINE

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol
Phosphate de codeine hémihydraté
(Quantité correspondant à codeine base)
Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pom.

PPV: 22DH20
PER: 04/24
LOT: L1603



FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N.Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Traitements chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

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

- allergie connue au paracétamol ou à la codeine
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

Ce médicament NE DOIT GENERALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin avec des médicaments contenant de la buprénorphine, de la nalbuphine ou de la pentazocine.
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

MISES EN GARDE SPECIALES

En cas de maladie chronique (au long cours) des bronches ou des poumons s'accompagnant d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale ainsi que chez les sujets âgés, un avis médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRECAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant le traitement est déconseillée.

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, Notamment avec la buprénorphine, la nalbuphine ou la pentazocine, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol et de la codeine. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas afin de ne pas dépasser les doses maximales conseillées (cf. posologie).



Si vous oubliez de prendre ZYRTEC

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié de prendre.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à vot

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne survie

63,20

Les effets indésirables suivants sont rares ou très rares ; cependant, en cas d'apparition, vous devez arrêter immédiatement votre traitement et consulter votre médecin :

- Réactions allergiques, y compris réactions graves et angioédème (réaction allergique grave provoquant un gonflement du visage et de la gorge).

Ces réactions peuvent apparaître immédiatement ou de façon retardée par rapport à la prise du médicament.

Effets indésirables fréquents (peut concerner jusqu'à 1 patient sur 10)

- Somnolence
- Sensations vertigineuses, maux de tête
- Pharyngite, rhinite (chez l'enfant)
- Diarrhée, nausées, sécheresse de la bouche
- Fatigue

Effets indésirables peu fréquents (peut concerner jusqu'à 1 patient sur 100)

- Agitation
- Paresthésie (sensation tactile anormale au niveau de la peau)
- Douleur abdominale
- Prurit (démangeaison), éruption cutanée
- Asthénie (fatigue intense), malaise

Effets indésirables rares (peut concerner jusqu'à 1 patient sur 1 000)

- Réactions allergiques, parfois graves (très rare)
- Dépression, hallucinations, agressivité, confusion, insomnie
- Convulsions
- Tachycardie (battements du cœur trop rapides)
- Anomalies du fonctionnement du foie
- Urticaire
- Oedème (gonflement)
- Gain de poids

6. مواطن الاستعمال:

- لا يجب استعمال هذا الدواء في الحالات التالية:
- الأطفال أقل من 8 سنوات.
- أشخاص ذوي الحساسية لبنفيتامين.

على العموم لا يجب استعمال هذا الدواء خلال الرضاعة باستثناء إذا ارتأى طبيبك غير ذلك في حالة الشك من **الضروري استشارة طبيبك أو صيدليكم**

7. الأثار الغير مرغوب فيها:

- لا تتردروا في استشارة طبيبك أو صيدليكم والإشارة إلى أي آثار غير مرغوب في خاصة الآثار التي لا تتضمنها هذه النشرة.

8. احتياطات خاصة:

يسbib تواجه لكتوز و السكرور لا ينصح بأخذ **هذا** الدواء في حالة حساسية للفركتوز و تواجه الغالفاكتوز بكثرة في الدم ناتج عن مرض خلقي أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة). والغالاكتوز أو نقص في لكتاز (أمراض أيضية نادرة). قائمة السواع الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر عند بعض المرضى:
اللاكتوز و السكرور

احتياطات الاستعمال:

- في حالة الشك، لا تتردروا في استشارة طبيبك أو صيدليكم
- 9. التفاعلات الدوائية:

عرض تفاصي تفاعلات بين الأدوية يتعين إطلاع طبيبك أو صيدليكم على أي علاج آخر تأخذونه

10. الحمل-الرضاعة:

ينصح بعدم أخذ **فينيتامين B1** الناتج عن انخفاض في الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال : سوء الامتصاص، الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن، وبالاشتراك مع غيرها من الفيتامينات،
ينصح به الأشخاص الذين يشتكون من التهاب الأعصاب

11. السائقون ومستعملو الآلات:

- 12. ما يجب القيام به في حالة الإفراط في الجرعة:

- 13. ما يجب القيام به في حالة نسيان أو الإفراط في الجرعة:

14. الحفظ:

لا تتجاوزوا التاريخ المبين على الغلاف الخارجي
لا يترك في متناول الأطفال
تاريخ المراجعة: مارس 2015

مخابر سانتيميديك
20-22، زنقة الزبير بن العوام
الصخور السوداء، الدار البيضاء

PPV

LOT

B1
B2

بنفيتامين

1.1
على

رجاءً من البند باستعمال هذا الدواء
احتفظوا بـ  ساج إلى قرامتها مجدداً.
إذا كانت طبيبك أو الصيدلي قد أطلعكم على هذه المعلومات
لقد وصف هذا دواء لك أنت شخصياً. لا يجدر بك إعطاؤه
لآخرين فقد يؤديهم حتى لو كانت عوارضهم مثل عوارضك

2. التركيب النوعي والكمي:

بنفيتامين: 100 ملخ ما يكفي لقرص واحد
السواع قائمة السواع الذي من الواجب معرفته لاستعمال بدون خطر
عند بعض المرضى: الالكتوز و السكرور

3. الصنف الصيدلي والعلاج:

ينتمي بنفيتامين إلى مجموعة الأدوية ذات التأثير على الجهاز الهضمي والتتمثل الغذائي.

4. الوصف:

- علاج البري بري،
- الوقاية من نقص الفيتامين B1 الناتج عن انخفاض في الاستهلاك الغذائي على سبيل المثال : سوء الامتصاص، الحمية الغذائية الغنية بالبروتينات، التغذية بالحقن، وبالاشتراك مع غيرها من الفيتامينات،
- ينصح به الأشخاص الذين يشتكون من التهاب الأعصاب
ويتعاطون للمشروبات الكحولية.

- ينصح به في حالة التهاب الأعصاب،
- يستخدم بتركيزات عالية في بعض متلازمات الألم.

5. المقدار/طريقة الاستعمال:

المقدار: 2 إلى 4 أقراص خلال 24 ساعة.
في جميع الحالات يتعين التقيد بوصفة طبيبك
طريقة الاستعمال:
عن طريق الفم
مدة العلاج:
تقيدوا بوصفة طبيبك

Di-INDO®

(Indométabacine calcique pentahydrate)

1 - DENOMINATION DU MEDICAMENT

- Di-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 25 mg en boîtes de 30 comprimés.
- Di-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg en boîtes de 30 comprimés.
- Di-INDO® Gélules dosées à 25 mg (imprimées « Di-INDO » orange en boîtes de 30 gélules).
- Di-INDO® Comprimés effervescents dosés à 50 comprimés.
- Di-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 comprimés.
- Di-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîte.
- Di-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîte.

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice de médicament.

Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin d'en faire une copie si vous avez toute autre question, si vous avez toujours 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 lui être nocif.

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2 - COMPOSITION DU MEDICAMENT

- . Di-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Crospovidone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydrate.

- . Di-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimousse PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- . Di-INDO® Gélules à 25 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécithine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydrate. Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibrage n° 2.

- . Di-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.

- . Di-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, crospovidone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté, cellulose microcristalline.

- . Di-INDO® Suppositoires à 50 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Glycerides hémisynthétiques solides, Glycerides polyglycolysés saturés.

- . Di-INDO® Suppositoires à 100 mg

Indométabacine calcique pentahydrate 100 mg
Excipients : Glycerides hémisynthétiques solides, Glycerides polyglycolysés saturés.

LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- * Comprimé dispersible : Lactose.

- * Gélule : Lactose.

* Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par comprimé effervescent à 50 mg.

3 - CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclooxygénase-2 (COX-2).

4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
 - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certaines arthroses sévères;
- en traitement de courte durée de :
 - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épaule douloureuse aiguë),

- certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux telle que la goutte,

- douleurs aiguës d'arthrose,

- douleurs liées à l'inflammation aiguë d'un nerf telles que la sciatique.

5 - POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

Di-INDO® 100 mg 10 suppositoires

PPV 60DH40
EXP 01/2025
LOT 10026 4

en plusieurs

istré

comprimés

à 50 mg en

EFFETS OU ADVERSEMENTS

Di-INDO® doit être utilisé aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin l'aura conseillé.

Si vous avez pris plus de Di-INDO® que vous n'auriez dû : en cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

6 - CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais Di-INDO®, dans les cas suivants :

- au delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant,
- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,
- maladie grave du foie,
- maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

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

7 - EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, Di-INDO® est susceptible d'entrainer des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les médicaments tels que Di-INDO® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peuvent survenir :
 - des réactions allergiques : cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée lors d'une exposition au soleil;
 - respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;
 - générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke).
- rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
- rarement, jaunisse.
- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie digestive.
- Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée.
- Dans tous ces cas, arrêter le traitement et avertir un médecin.
- Peuvent survenir également :
 - des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée, constipation,
 - des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope, somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,
 - des troubles psychiques : délires, hallucinations,
 - des troubles neurologiques : atteinte des nerfs des membres, mouvements involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements, difficultés d'élocution,
 - des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites, vision trouble,
 - des troubles du fonctionnement des reins,
 - des troubles de l'audition : rarement, surdité,
 - des troubles cardiaques : rarement, hypo ou hypertension, palpitations, douleur thoracique, troubles du rythme, œdèmes périphériques,