

# 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 canalaire, 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 canalaire.

## 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données personnelles.

: Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horlog Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



## Déclaration de Maladie

M22- 0007976

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

(129770)

Cadre réservé à l'adhérent(e)

Matricule : 0002154

Société :

Actif  Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : GAJJAOUI Rachida V Hassan M Benet

Date de naissance : de 13/8/1960

Adresse : Rue 127 N° 56 oufza Casa

Télé : 17 46 57 96

Total des frais engagés : 430,20 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

DR EZZOUHAIRI Sidi Mohamed  
OPHTALMOLOGISTE  
Residence OASIS AV.Mohammed V  
Mohammedia  
Tel:05 23 31 03 75/05 23 31 03 78

Date de consultation :

Gajjaoui Rachida

Age :

Nom et prénom du malade :

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Affection oulaz

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 : 14/09/2018

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
21/10/2010	ACU			

## **EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	08/09/22	430,20

#### **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	
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....
	.....					.....

#### **BELEVE 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 <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			
	H 25533412 00000000 D 00000000 35533411	21433552 00000000 G 00000000 11433553	B	COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	<b>(Création, remont, adjonction)</b> Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession			MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
				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



**CLINIQUE SPECIALISEE OPHTALMOLOGIQUE**  
**AL BASSAR MOHAMMEDIA**  
 المصحة المتخصصة في أمراض و جراحة العيون  
 البصر المحمدية

INDOCOLLYRE 0,1%  
 Collyre 5ml  
 ZENITH PHARMA  
 AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM  
 6118001270088  
 LOT/ عبار H7555  
 FAB/ 09-2023  
 EXP/ 02-2023  
 PPV : 58,00 DHS

Mohammedia, le : 02/09/2022

Mr. Gajjaoui Rachida

74,80

✓ SPECTRUM comprimé 500 mg

128,00

1 cp 2f/ 5j

NAVI NACL collyre

30,30 NR

1gtte 3f/j X 1Mo

ICOMB Collyre

58,00 NR

1gtte 4 fois 30j

INDO Collyre

20,80

1gtte 4fois/j pendant 1

frakidex pommade

DREZZOUHAIR Sidi Mokhtar  
 ORTHALMOLOGIQUE  
 Residence OASIS 1  
 Mohammedia  
 Tel: 05 23 32 90 02 / 03

S.V.

1 application le soir pd 15)

Rondelles Stériles Oculaire

430,20

INDOCOLLYRE 0,1%  
 Collyre 5ml  
 ZENITH PHARMA  
 AMM N°155/19/DMP/21/NRQDNM  
 6118001270088  
 LOT/ عبار H7903  
 FAB/ 10-2021  
 EXP/ 03-2023  
 PPV : 58,00 DHS

FRAKIDEX Pom. Ophta. 5 g  
 Distribué par : ZENITHPHARMA,  
 96 zone industrielle Tassila Inezgan,  
 Agadir - Maroc. PPV : 20,80  
 MM N°30119/DMP/21/NRQDNM

PIARMACIE IMANE  
 Abderahim CHAOUI  
 Tel: 05 23 28 32 18  
 \* 628, Hassanta 1 - MOHAMMEDIA

ال المستعجلات 24/24



33, Lot Sania, Bd Hassan II, Mohammedia - Tél: 05 23 32 90 02/03 - Fax: 05 23 32 38 63

Patente: 39456530 - ID.F: 54610273 - ICE: 001731349000011

Site Web: www.ophtalmoclinic.ma

090006339

## Important: Lire Attentivement!

# Icomb®

Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%)

### Suspension ophthalmique stérile

#### DESCRIPTION :

Chaque ml d'Icomb® contient :

Principe actif : Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%).

Excipient à effet notoire: Chlorure de Benzalkonium.

#### PROPRIETES:

La dexaméthasone est un corticostéroïde synthétique, aux propriétés anti-inflammatoires. Il est 25 fois plus puissant que l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire. La Tobramycine est un antibiotique aminoglycoside qui est actif contre plusieurs souches de bactéries à gram-négatif, y compris le bacille pyocyanique.

#### INDICATIONS:

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil :

- après chirurgie de l'œil,
- dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par l'antibiotique contenu dans ce médicament.

#### MISE EN GARDE :

Ne pas injecter directement dans l'œil.

Utilisation de lentilles de contact : Icomb® contient un conservateur, le chlorure de benzalkonium, qui peut provoquer une irritation oculaire. Retirer les lentilles de contact avant l'instillation du collyre et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium est connu pour colorer les lentilles de contact souples.

#### CONTRE-INDICATIONS:

Hypersensibilité à l'un des constituants. Kérite épithéliale herpétique, vaccin, varicelle et plusieurs autres maladies virales de la cornée et de la conjonctive. Infections bactériennes de l'œil. Infections fongiques de l'œil. Extraction chirurgicale d'un corps étranger cornéen et glaucome.

#### EFFETS INDESIRABLES:

L'utilisation prolongée

une altération

par le médecin

L'utilisation p

une infection

germes résis

cicatrisation i

أيكومب®

Icomb®

Lot:

UTILISATI

La sécurité e

GROSSES

Il n'est pas ci

du médicam

Grossesse :

Allaitement :

PPV: 30 DH 30

Instiller une goutte dans le cul-de-sac conjonctival toutes les 4 à 6 heures en fonction des symptômes.

La fréquence des instillations pourra

entrainer un glaucome, affectant le nerf optique, et causant

plus de 10 jours, la pression oculaire doit être surveillée

er le risque d'infections oculaires secondaires, masquant

le, l'utilisation prolongée peut entraîner la croissance de

indu trop tôt, pour éviter une rechute de l'infection, une

psulaire postérieure.

lants n'a pas été établie.

quand il est administré à une femme enceinte ; le passage

tifie le risque potentiel sur le fœtus.

Allaitement est déconseillé.

#### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:

Instiller une goutte dans le cul-de-sac conjonctival toutes les 4 à 6 heures en fonction des symptômes.

La fréquence des instillations pourra

## Important: Lire Attentivement!

# Icomb®

Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%)

### Suspension ophthalmique stérile

#### DESCRIPTION :

Chaque ml d'Icomb® contient :

Principe actif : Tobramycine 3 mg (0,3%) et dexaméthasone 1 mg (0,1%).

Excipient à effet notoire: Chlorure de Benzalkonium.

#### PROPRIETES:

La dexaméthasone est un corticostéroïde synthétique, aux propriétés anti-inflammatoires. Il est 25 fois plus puissant que l'hydrocortisone dans son action anti-inflammatoire. La Tobramycine est un antibiotique aminoglycoside qui est actif contre plusieurs souches de bactéries à gram-négatif, y compris le bacille pyocyanique.

#### INDICATIONS:

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines inflammations et infections de l'œil :

- après chirurgie de l'œil,
- dans des infections avec inflammation, dues à des bactéries pouvant être combattues par l'antibiotique contenu dans ce médicament.

#### MISE EN GARDE :

Ne pas injecter directement dans l'œil.

Utilisation de lentilles de contact : Icomb® contient un conservateur, le chlorure de benzalkonium, qui peut provoquer une irritation oculaire. Retirer les lentilles de contact avant l'instillation du collyre et attendre au moins 15 minutes avant de les remettre. Le chlorure de benzalkonium est connu pour colorer les lentilles de contact souples.

#### CONTRE-INDICATIONS:

Hypersensibilité à l'un des constituants. Kérite épithéliale herpétique, vaccin, varicelle et plusieurs autres maladies virales de la cornée et de la conjonctive. Infections bactériennes de l'œil. Infections fongiques de l'œil. Extraction chirurgicale d'un corps étranger cornéen et glaucome.

#### EFFETS INDESIRABLES:

L'utilisation prolongée

une altération

par le médecin

L'utilisation p

une infection

germes résis

cicatrisation i

أيكومب®

Icomb®

Lot:

UTILISATI

La sécurité e

GROSSES

Il n'est pas ci

du médicam

Grossesse :

Allaitement :

PPV: 30 DH 30

Instiller une goutte dans le cul-de-sac conjonctival toutes les 4 à 6 heures en fonction des symptômes.

La fréquence des instillations pourra

entrainer un glaucome, affectant le nerf optique, et causant

plus de 10 jours, la pression oculaire doit être surveillée

er le risque d'infections oculaires secondaires, masquant

le, l'utilisation prolongée peut entraîner la croissance de

indu trop tôt, pour éviter une rechute de l'infection, une

psulaire postérieure.

lants n'a pas été établie.

quand il est administré à une femme enceinte ; le passage

tifie le risque potentiel sur le fœtus.

Allaitement est déconseillé.

#### POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION:

Instiller une goutte dans le cul-de-sac conjonctival toutes les 4 à 6 heures en fonction des symptômes.

La fréquence des instillations pourra

# NAVI® NaCl

5% | PF

NOVAX®  
PHARMA

## EYE DROPS - Preservative-free

Hypertonic Ophthalmic Solution  
Temporary Relief of Corneal Oedema

EN

### COMPOSITION:

Sodium Chloride 5%, Sodium Hyaluronate 0,3%, P-Plus™, Potassium Chloride, Calcium Chloride Dihydrate, Magnesium Chloride Hexahydrate and purified Water.

### DESCRIPTION:

NAVI®NaCl 5% PF is a hypertonic ophthalmic solution designed to reduce symptoms of corneal oedema. The solution contains a high concentration of **Sodium Chloride**, which creates a hypertonic tear film that draws excess fluid out of the cornea by osmotic effect, and therefore provides temporary alleviation of symptoms of oedema.

Corneal oedema is the swelling of the cornea following ocular surgery, trauma, infection, and inflammation as well as a secondary result of various ocular diseases. Corneal oedema can also occur following over-wear of certain types of contact lenses.

The association of **P-Plus™** and **Sodium Hyaluronate** helps keep the surface of the eyes hydrated and provides long-lasting relief to sore and dry eyes.

The OSD (Ophthalmic Squeeze Dispenser) technology allows the innovative delivery of a sterile preservative-free ophthalmic solution.

### INDICATIONS:

NAVI®NaCl 5% PF works by creating a hypertonic tear film, thereby drawing water out of the cornea. It is to be used for temporary relief in case of corneal oedema.

### CONTRAINDICATIONS:

- Do not use in case of specific any of the constituents.
- Not compatible with** Remove contact lenses

### INSTRUCTIONS FOR USE



- Before using your the tamper evider
- Pull the cap off.
- Before using you bottle up side dr til a few drops come out
- To place a drop in the eye(s), tilt the head back, turn the

bottle up side down above the eye, pull down the lower eyelid and slowly squeeze the bottle until a drop falls into the eye(s). Release the eyelid and close your eyes for 1 to 2 minutes to prevent the solution from draining out.

Instill 1 or 2 drops into the pouch of the affected eye(s) and repeat these steps 3 times a day or as directed by your eye specialist.

- After use, replace the cap on the eye drop bottle.
- Wait at least 10-15 minutes before using any other ophthalmic product or follow your doctor's instructions.

### WARNINGS:

- Use only under the advice and supervision of your eye specialist.
- The use of this product may cause temporary burning and eye irritation. If the problem persists, please consult your doctor.**
- To prevent possible contamination, do not let the tip of the dropper come into contact with any surface or the eye.
- Do not swallow the solution.
- Keep out of the sight and reach of children.
- Do not use the solution after the expiry date.
- After the bottle has been opened, the solution must be used within 90 days.
- Do not use if the bottle is damaged.
- Do not expose to direct sunlight.**
- In case of post-surgical oedema, use only under your doctor's advice.

### STORAGE:

between 5 and 35°C and protect from sunlight.

REF D10NCF267



N° CE: 27015/2019/DMP  
Date: 16/06/2020

NAVIX® PHARMA  
Tado  
de Fontvieille  
9800 MONACO  
[www.navixpharma.com](http://www.navixpharma.com)

CE  
0051

V1 - Rev. 10/09/2018

# SPECTRUM® 250 & 500 mg B/10 & B/20

## SPECTRUM® 750 mg B/10

Comprimés pelliculés

(Ciprofloxacine)

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.  
Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la retrouver.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'information à votre médecin ou à votre pharmacien.

Ce médicament 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.

## 1. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Substance active :

Ciprofloxacine

250, 500 ou 750 mg

Pour 1 comprimé pelliculé

Excipients communs: croscarmellose sodique, cellulose microcristalline, povidone, silicate de magnésium, silice colloïdale, hypromellose, croïde de titane, talc, propylène de glycol, PEG 6000.

## 2. CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Classe pharmacothérapeutique : Fluorquinolone - code ATC : J01MA02

SPECTRUM contient une substance active, la ciprofloxacine.

## 3. INDICATIONS THERAPEUTIQUES

La ciprofloxacine est un antibiotique appartenant à la famille des fluorquinolones. Elle agit en tuant les bactéries responsables des infections. Elle est active uniquement sur certaines souches spécifiques de bactéries.

- Chez l'adulte

SPECTRUM, est utilisé chez l'adulte pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des voies respiratoires.
- Infections persistantes ou récurrentes de l'oreille ou des sinus.
- Infections urinaires
- Infections de l'appareil génital chez l'homme et chez la femme
- Infections gastro-intestinales et infections intra-abdominales
- Infections de la peau et des tissus mous
- Infections des os et des articulations
- Prévention des infections dues à la bactérie *Neisseria meningitidis*
- Exposition à la maladie du charbon

SPECTRUM, peut être utilisé dans le traitement de patients présentant un faible taux de globules blancs (neutropénie), et ayant de la fièvre, dont on suppose qu'une bactérie en est la cause.

Si vous présentez une infection sévère ou une infection due à différents types de bactéries, un traitement antibiotique additionnel pourra vous être prescrit en complément de SPECTRUM.

- Chez l'enfant et l'adolescent

SPECTRUM, est utilisé chez l'enfant et l'adolescent, sous le contrôle d'un spécialiste, pour traiter les infections bactériennes suivantes :

- Infections des poumons et des bronches chez l'enfant et l'adolescent atteint de mucoviscidose
- Infections urinaires compliquées, y compris les infections ayant atteint les reins (pyélonéphrite)
- Exposition à la maladie du charbon.

SPECTRUM, peut également être utilisé pour traiter d'autres infections sévères spécifiques de l'enfant et de l'adolescent à votre médecin le juge nécessaire.

## 4. POSOLOGIE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Veuillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Votre médecin vous expliquera précisément quelle quantité de SPECTRUM vous devez prendre, à quelle fréquence et pendant combien de temps. Ceci dépendra du type d'infection et de sa sévérité.

Prévenez votre médecin si vous avez des problèmes rénaux car la dose de médicament à prendre devra éventuellement être adaptée.

Le traitement dure généralement de 5 à 21 jours mais peut être plus long en cas d'infection sévère.

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. Vérifiez avec votre médecin ou votre pharmacien si vous avez des doutes sur le nombre de comprimés de SPECTRUM, à prendre ou la façon de les prendre.

a. Avez les comprimés avec une grande quantité de boisson. Ne croquez pas mauvais goût.

b. Essayez de prendre les comprimés à peu près à la même heure chaque jour.

c. Vous pouvez prendre les comprimés au cours ou en dehors des repas. L'absorption n'est pas d'ordinaire grave sur l'effet du médicament. Cependant, ne prenez pas SPECTRUM, avec des produits laitiers de type lait ou yaourt ou des jus d'orange enrichi en calcium).

Pensez à boire abondamment pendant le traitement par ce médicament.

## 5. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais SPECTRUM comprimé pelliculé:

- Si vous êtes allergique à la substance active, aux autres quinolones ou à certains dans ce médicament (voir rubrique 1)
- Si vous prenez de la tiazidine (voir rubrique 8)

## 6. EFFETS INDESIRABLES

### Description des effets indésirables :

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

Les effets indésirables les plus graves que vous pouvez reconnaître vous-même sont listés dans la section ci-dessous.

Afin de prendre SPECTRUM, et contactez immédiatement votre médecin afin d'envisager un traitement antibiotique, si vous remarquez l'un des effets indésirables graves listés ci-dessous.

Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)

- Crises convulsives (voir rubrique 7)
- Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10000)
  - Réaction allergique sévère et soutenue se manifestant par des symptômes tels qu'une oppression de la poitrine, des sensations vertigineuses, une sensation de malaise ou de faiblesse, ou une sensation vertigineuse lors du passage en position debout (réaction anaphylactique anaphylactique) (voir rubrique 7)
  - Faiblesse musculaire, inflammation des tendons qui peut conduire à une rupture des tendons particulier du gros tendon situé à l'arrière de la cheville (tendon d'Achille) (voir rubrique 7).
  - Erption cutanée sévère pouvant mettre votre vie en danger, apparaissant généralement sous forme de cloques ou d'ulcérations dans la bouche, la gorge, le nez, les yeux et les autres muqueuses comme les organes génitaux, et pouvant évoluer vers l'apparition de cloques ou d'un écolement de la peau dans le corps (syndrome de Stevens-Johnson, syndrome de Lyell)

Fréquence indéterminée (la fréquence ne peut être estimée sur la base des données disponibles)

• Sensations inhabituelles de douleurs, de brûlures, de picotements, d'engourdissement ou de faiblesse musculaire dans les extrémités (neuropathie) (voir rubrique 7)

• Effet indésirable qui entraîne des éruptions cutanées, de la fièvre, une inflammation d'organes internes, des anomalies hématologiques et une maladie systémique (syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse) accompagnant d'une eosinophilie et de symptômes systémiques appelé syndrome DRESS (Drug Reaction with Eosinophilia and Systemic Symptom), PEAG : Pustulose Exanthémique Généralisée)

D'autres effets indésirables qui ont été observés au cours d'un traitement par SPECTRUM sont ci-dessous, selon leur fréquence de survenue :

Effets indésirables fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10)

- Nausées, diarrhée
  - Douleurs dans les articulations et inflammation des articulations chez l'enfant.
  - Effets indésirables peu fréquents (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 100)
  - Douleurs dans les articulations chez l'adulte
  - Sunfécettes longues (dûs à des champignons)
  - Taux élevé d'un type de globules blancs (eosinophiles)
  - Diminution de l'appétit
  - Hyperactivité, agitation
  - Maux de tête, sensations vertigineuses, troubles du sommeil, troubles du goût
  - Vomissements, douleurs abdominales, problèmes digestifs tels que des problèmes d'indigestion/brûlures d'estomac ou flatulences
  - Augmentation de la quantité de certaines substances dans le sang (transaminases et/ou bilirubine)
  - Erption cutanée, démangeaisons, urticaire
  - Allongement de la fonction rénale
  - Douleurs dans les muscles et les os, sensation de fatigue générale (asthénie), fièvre
  - Élevation du taux d'une substance présente dans le sang (phosphates alcalins).
- Effets indésirables rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 1000)
- Douleurs musculaires, inflammation des articulations, augmentation du tonus musculaire et crampes
- Inflammation des intestins (colite) liée à l'utilisation d'antibiotiques (peut être fatale dans certains cas) (voir rubrique 7).
- Modification du nombre de certains globules blancs ou des globules rouges (leucopénie, neutropénie, anémie), augmentation ou diminution de la quantité de facteurs présents dans le sang servant à la coagulation sanguine (plaquettes)
- Réaction allergique, gonflement (œdème) ou gonflement rapide de la peau et des muqueuses (œdème) (voir rubrique 7).
- Augmentation du taux de sucre dans le sang (hyperglycémie)
- Diminution du taux de sucre dans le sang (hypoglycémie) (voir rubrique 7).
- Confusion, désorientation, réactions d'agressivité, réves étranges, dépression (pouvant conduire à l'aliénation ou à un suicide) (voir rubrique 7), hallucinations, stimulis sensoriels, diminution de la sensibilité de la peau

Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

• Type particulier de baisse du nombre de globules rouges dans le sang (anémie hémolytique)

• Baisse de la pression artérielle, évanouissement, œdème, hépatite

• Troubles de la vue, augmentation des voies

• Troubles de l'audition (audie)

• Baisse de la pression artérielle, évanouissement, œdème, hépatite

• Troubles de la vue, augmentation des voies

• Troubles de l'audition (audie)

• Baisse de la pression artérielle, évanouissement, œdème, hépatite

• Troubles de la vue, augmentation des voies

• Troubles de l'audition (audie)

• Baisse de la pression artérielle, évanouissement, œdème, hépatite

• Augmentation de la concentration dans le sang d'une enzyme issue du pancréas (amylase).

Effets indésirables très rares (peuvent affecter jusqu'à 1 personne sur 10 000)

• Type particulier de baisse du nombre de globules rouges dans le sang (anémie hémolytique)