

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.



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

Déclaration de Maladie

N° M21- 074764

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 000 75 96 Société :

☐ Actif

☐ Pensionné(e)

☐ Autre : 131 160

Nom & Prénom : RAFIK HANAN

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 0661 882649 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. LEMBACHAR Nouredine
42, Rue Bir Anzarane
Quartier Industriel
Tél: 0522 33 74 30 - Berrechid

Date de consultation : 02/08/2022

Nom et prénom du malade : HANAN RABIK Age:

Lien de parenté : ☒ Lui-même

☐ Conjoint

☐ Enfant

Nature de la maladie : cystite, Sallun ASch et HTA

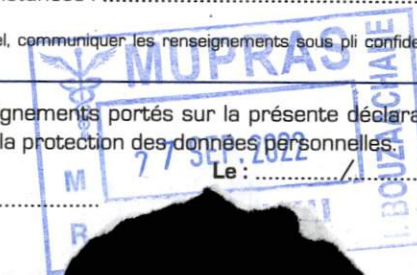
En cas d'accident préciser les causes et circonstances :

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 :

Signature de l'adhérent(e) :



Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie

Rempli

Adresses Mails utiles

- Réclamation : contact@mupras.com
- Prise en charge : pec@mupras.com
- Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

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

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
02/08/22	AS	1A	16,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur Date Montant de la Facture

PHARMACIE OMNIA SARI
MEHDI HAMMOUMI
Docteur en Pharmacie
83, Avenue Marrakech, BERRECHID
Tél : 05 22 33 61 51

02/08/22 35,20

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

AM PC IM IV

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

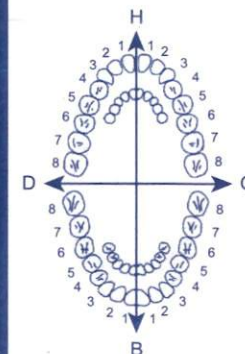
Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué en indiquant la nature des soins.

Important :

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

SOINS DENTAIRES

Dents Traitées Nature des Soins Coefficient



COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

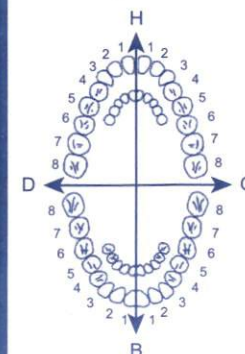
H
25533412 21433552
00000000 00000000
D G
00000000 00000000
35533411 11433553
B

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION



(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Certificats de compétences :

- Gyneco obstétrique (DIU)
- Échographie générale
- Dans le traitement de la douleur

شهادة الكفاءة :

- طب النساء و التوليد
- الفحص بالصدى
- علاج الألم

Fait à Berrechid le

02/09/2022

Hanane RABIE

Professeur

14,60 Doliprane

46,00 Eutol 20

73,00 Carcarb

22,60 Symplicon

57180
10149 20

33.40 el maslip 5 y



Dr. LEMBACHAR Neuredjine
Rue Bir Anzarane
C. u. s. t. Industrielle
Tel.: 0522 33 74 30 - Berrechid

Pharmacie OMNIA SARL
D. A. M. A. O. U. L. I
Tel: 05 22 33 61 51
Berrechid

SARL Pharmacie OMNIA SARL
Pharmacie OMNIA SARL
D. A. M. A. O. U. L. I
Tel: 05 22 33 61 51
Berrechid

كما تتم الإشارة كذلك إلى التأثيرات الجانبية الأخرى أسفله. وفي حالة التعرض لإحدى التأثيرات الخطيرة المشار إليها، أو إذا تم التعرض للتأثيرات الجانبية غير المشار إليها في هذه النشرة الدوائية، يتعين إشعار الطبيب أو الصيدلي.

التأثيرات الجانبية الأقل شيوعاً:

- تغير المزاج والقلق والاكتئاب والأرق.
- رعاش خلل في الذوق فقدان الوعي وضعف.
- تصلب أو وخز في الأطراف وفقدان الإحساس بالألم.
- بصرية، الرؤية المزدوجة، وطنين في الأذنين.

• ضغط الدم.

• سيلان الأنف الناجم عن التهاب في بطانة الأنف (التهاب الأنف).

• عوية، والإسهال، والإمساك، وعسر الهضم، وجفاف الفم، والغثبان،

• زيادة التعب والحكة الجلدية، وظهور بقع حمراء على الجلد، وتغير لون بشرة

• تناول، وزيادة الرغبة في تناول ليلاً، وزيادة عدد مرات التبول.

• على الانتصاب، وزيادة حجم الثدي عند الذكور.

• والشعور بالضيق وعدم الراحة.

• العضلات، وتشنجات عضلية، وآلام الظهر.

• زيادة، وتعبان في الوزن.

• تأثيرات الفاعلة:

• ناك،

• زلات الفاعلة جداً:

• انخفاض عدد كريات الدم البيضاء وانخفاض عدد الصفائح الدموية، مما قد ينجم عنه تشكل

• في لأورام دموية أو نزيف متكرر (تلف خلايا الدم الحمراء).

• زيادة السكر في الدم.

• عصبية ينجم عنها ضعف، وخز أو تنميل.

• فاح اللثة،

• منطقة البطن (المعدة).

• عوارض وظيفة الكبد، والتهاب الكبد، اصفرار الجلد (اليرقان)، ارتفاع أنزيمات الكبد قد تؤثر على

• بعض الفحوصات الطبية:

• زيادة التوتر العضلي.

• التهاب الأوعية الدموية، وغالباً ما يصحبها طفح جلدي.

• الحساسية للضوء.

• اضطرابات تشمل تشنجات، و رعاش وأ/أو اضطراب الحركة.

• وفي حالة التعرض لإحدى التأثيرات الخطيرة المشار إليها أعلاه، أو إذا تم التعرض للتأثيرات الجانبية

• غير المشار إليها في هذه النشرة الدوائية، يتعين إشعار الطبيب أو الصيدلي.

VI. شروط الحفظ:

يجب حفظ الدواء في مكان معتدل الحرارة.

قائمة (جدول 1)

لا يترك في متناول الأطفال، لا يجب تجاوز مدة الصلاحية المشار إليها على العلبة

إن هذا دواء:

• إن الدواء مستحضر، ليس كغيره من المستحضرات.

• إن هذا الدواء يهيم صحتكم.

• إن الدواء مستحضر فعال.

• أبحاث عديدة كشفت عن فعاليتها، غير أن تناوله لا يخلو من مخاطر.

• يوضع بعيداً عن متناول الأطفال.

• لا يجب الإفراط في استعمال الأدوية، إلا عند الضرورة.

• يجب استعمال الأدوية وفق وصفة الطبيب.

• يجب إتباع وصفة الطبيب بكل دقة ومواصلة العلاج دون انقطاع.

• لا يجب استئناف العلاج دون استشارة الطبيب.

• يجب استشارة الصيدلي قبل استعمال الدواء.

• الهدف من الدواء ليس التكاثر من تناوله، بل تناول القدر الضروري للعلاج.

د ينجم عنه زيادة غير متوقعة لتأثير حفظ

الجلد أو الرضاعة.

ل أو الرضاعة.

صيدلي قبل استعمال أي دواء.

س سباقات العربات استعمال الآلات، إذا كان

ب أو صد

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

فدي على

Spasfon®

phloroglucinol 150mg / triméthylphloroglucinol

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Dénomination

SPASFON, suppositoire

Composition

Phloroglucinol hydraté 150,00
quantité correspondant en phloroglucinol
anhydre à 116,70
Triméthylphloroglucinol 150,00

pour un suppositoire

Excipients : glycérides hemi-synthétiques
solides

Forme pharmaceutique

Suppositoire

Boîte de 8

Classe pharmaco-thérapeutique

ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système Génito-urinaire)

Adresse de l'exploitant

France

Martigny

S-ALFO

22,60

Spasfon®

8 SUPPOSITOIRES



6 118000 330219

est de

D'UNE
COURS
L'ALLAIT
L'AVIS
PHARMA
MENT.

COMME

Posologie

3 suppositoires par jour

Mode et voie d'administration

rectale

ET GENANTS

TORVA 10 mg, Comprimé pelliculé

Atorvastatine de calcium
Boîte de 15 et 30

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament en suivant scrupuleusement les instructions fournies dans cette notice ou par votre pharmacien ou votre médecin.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes, il pourrait leur être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- 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

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que TORVA et dans quels cas est-il utilisé ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre TORVA ?
3. Comment prendre TORVA ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver TORVA ?
6. Informations supplémentaires.

1. QU'EST-CE QUE TORVA ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique : Hypolipémiants, inhibiteurs de l'HMG-CoA réductase, code ATC : C10AA05
Indications thérapeutiques :

- Hypercholestérolémie
- Prévention des maladies cardiovasculaires

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE TORVA, comprimés pelliculés ?

Contre-indications :

- Chez les patients présentant une hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.
 - Atteinte d'une affection hépatique évolutive ou ayant des élévations persistantes et inexplicables des transaminases sériques
 - Chez les femmes enceintes, allaitantes ou en âge de procréer et n'utilisant pas de méthode contraceptive fiable.
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi :

- Risque de développement des signes ou symptômes évoquant une altération hépatique.
- Surveillance des patients présentant une augmentation du taux sérique des transaminases
- TORVA doit être utilisé en prudence chez les patients consommant des quantités importantes d'alcool et/ou ayant des antécédents
- Risque d'affecter les muscles squelettiques et entraîner des myalgies, des myosites et des myopathies qui peuvent évoluer vers une
- Mesure du taux de CPK avant tout traitement dans les situations suivantes :
- Insuffisance rénale ; Hypothyroïdie ; Antécédents personnels ou familiaux de maladies musculaires héréditaires ; Antécédents de
- un fibril ; Antécédents d'affection hépatique et/ou de consommation excessive d'alcool ; Chez les patients âgés (> 70 ans), la né
- la présence d'autres facteurs prédisposant à une rhabdomyolyse ; populations particulières incluant les polymorphismes génétiques
- Mesure de la créatine phosphokinase
- A ne pas utiliser chez les patients ayant des antécédents d'AVC hémorragique d'infarctus lacunaire.
- Ce médicament contient du lactose qui peut induire des effets indésirables chez les personnes souffrant d'une galactosémie ou du
- déficit en lactase. Si la quantité de lactose dans la dose maximale journalière du médicament dépasse 5 g/jour : en tenir compte d

Adressez vous à votre médecin ou à votre pharmacien en cas d'apparition d'un symptôme pendant le traitement.

Associations déconseillées :

Risque de rhabdomyolyse en cas d'association avec : les inhibiteurs puissants du CYP3A4 ou les transporteurs protéiques (ciclosporine, tétracycline, clarithromycine, délaviridine, stiripentol, kétoconazole, voriconazole, itraconazole, posaconazole, et les inhibiteurs de protéase du VIH incluant nelfinavir, lopinavir, atazanavir, indinavir, darunavir, etc.). Risque de myopathie en cas d'association avec le gemfibrozil et les autres fibrates, le bécéprévir, l'érythromycine, la niacine, l'érétimibe, le télaprévir, ou l'association tipranavir/ritonavir. Association interdite avec l'acide fusidique.

Fécondité, grossesse et allaitement :

Grossesse : TORVA est contre-indiqué pendant la grossesse

Allaitement : En raison de la possibilité d'effets indésirables graves, les femmes traitées par TORVA ne doivent pas allaiter leur nourrisson. L'atorvastatine est contre-indiquée pendant l'allaitement.

Fertilité : Aucun effet de l'atorvastatine n'a été mis en évidence sur la fertilité.

Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines : TORVA n'a qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

3. COMMENT PRENDRE TORVA ?

Posologie :

La posologie doit être adaptée individuellement en fonction des taux initiaux de LDL-cholestérol, de l'objectif thérapeutique et de la réponse au traitement du patient. La posologie initiale usuelle est de 10 mg une fois par jour. L'adaptation posologique devra être effectuée en respectant un intervalle minimum de 4 semaines. La posologie maximale est de 10 mg





Gélule
Voie orale

Purcarb®

Extrait de séné - Extrait de rhubarbe - Charbon végétal

COMPOSITION

Extrait sec de feuille de séné (cassia angustifolia)
(extractum Rhei) 30 mg, charbon végétal activé

PRESENTATIONS

Boîte de 15 gélules

Boîte de 30 gélules

PROPRIÉTÉS

Purcarb est un régulateur naturel de la fonction intestinale avec une triple action unique : adsorbe les gaz (réduit et soulage les sentiments de ballonnements); améliore et régule le transit intestinal (effet laxatif); possède des propriétés désintoxicantes. Cette action repose sur la synergie d'action de la combinaison de ses actifs naturels.

VOIE D'ADMINISTRATION - INDICATIONS ET POSOLOGIE

Voie orale

Posologie chez l'adulte en fonction des effets recherchés :

- Effet adsorbant (en cas de digestion difficile et ballonnements par formation de gaz intestinaux) : **1 à 3 gélules par jour**
- Effet régulateur du transit intestinal en favorisant la vidange du tube digestif (en cas de constipation) : **4 à 6 gélules par jour**

Avaler avec un grand verre d'eau en dehors des repas

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° DA 20171612034DMP/20UCAv1

Deva
Pharmaceutique

146-147, Zone Industrielle 19 Mars - Cesson-Maugis



Gélule
Voie orale

Purcarb®

Extrait de séné - Extrait de rhubarbe - Charbon végétal

COMPOSITION

Extrait sec de feuille de séné (cassia angustifolia)
(extractum Rhei) 30 mg, charbon végétal activé

PRESENTATIONS

Boîte de 15 gélules

Boîte de 30 gélules

PROPRIÉTÉS

Purcarb est un régulateur naturel de la fonction intestinale avec une triple action unique : adsorbe les gaz (réduit et soulage les sentiments de ballonnements); améliore et régule le transit intestinal (effet laxatif); possède des propriétés désintoxicantes. Cette action repose sur la synergie d'action de la combinaison de ses actifs naturels.

VOIE D'ADMINISTRATION - INDICATIONS ET POSOLOGIE

Voie orale

Posologie chez l'adulte en fonction des effets recherchés :

- Effet adsorbant (en cas de digestion difficile et ballonnements par formation de gaz intestinaux) : **1 à 3 gélules par jour**
- Effet régulateur du transit intestinal en favorisant la vidange du tube digestif (en cas de constipation) : **4 à 6 gélules par jour**

Avaler avec un grand verre d'eau en dehors des repas

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Ne pas administrer aux enfants de moins de 12 ans.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

D'une façon générale, il convient au cours de la grossesse et de l'allaitement de toujours demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien avant d'utiliser un produit.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Afin d'éviter d'éventuelles interactions nocives entre plusieurs substances, signaler à votre médecin ou à votre pharmacien tout traitement en cours.

Garder hors de portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais.

Autorisation ministère de santé n° DA 20171612034DMP/20UCAv1

Deva
Pharmaceutique

146-147, Zone Industrielle 19 Mars - Cesson-Maugis

IMPRIMEPEL 10/18

EUZOL[®]

Esoméprazole

problèmes hépatiques sévères.
problèmes rénaux sévères.
jà eu une réaction cutanée après un traitement par un médicament
réduisant l'acidité gastrique.
re un examen sanguin spécifique (Chromogranine A).

masquer des symptômes d'autres maladies. Si vous prenez
ez informer immédiatement votre médecin si :

roids sans raison et vous avez des problèmes pour avaler,
uleurs à l'estomac ou une indigestion,

la nourriture ou du sang,

selles noires teintées de sang

tion d'un traitement

tre médecin si les sym

oiteur de la pompe à

ieure à un an, peut lé

met ou des vertèbre

si vous prenez des

une éruption cutané

tre médecin dès que

EUZOL[®]. N'oubliez pas

une douleur dans vos

ents et EUZOL[®], microgr

decin ou pharmacien si vous

médicament y compris les médicaments obtenus sans ordonnance.

sur le fonctionnement d'autres médicaments et réciproquement.

prendre EUZOL[®] si vous prenez le médicament suivant :

ans le traitement de l'infection par le VIH).

er votre médecin ou pharmacien si vous prenez l'un des médicaments

ans le traitement de l'infection par le VIH) ;

é pour prévenir la formation de caillots dans le sang) ;

conazole ou voriconazole (utilisés dans le traitement des infections

ans le traitement du cancer) ;

amine ou clomipramine (utilisés dans le traitement de la dépression) ;

é dans le traitement de l'anxiété, de l'épilepsie ou comme relaxant

ans le traitement de l'épilepsie) ; si vous prenez de la phénytoïne, une surveillance par

nécessaire au début et à l'arrêt de l'administration d'EUZOL[®].

o-résistants en gélule ;

ti-coagulants pour fluidifier le sang tel que la warfarine ; une

par l'un de ces effets, vous ne devez pas

EUZOL[®], microgranules gastro-résis

Son utilisation est déconseillée chez les

(maladie héréditaire rare). Si votre mé

sucres, contactez-le avant de prendre co

3. COMMENT PRENDRE EUZOL[®], mic

Prenez toujours ce médicament e

pharmacien vous l'a dit. Deman

pharmacien si besoin.

• Si vous prenez ce médicament depuis

votre médecin sera amené à vous surveil

tre médecin vous a dit de prendre

46,00

• La dose recommandée après cicatrisati
une fois par jour.

• Si votre œsophage ne présente pas
gélule d'EUZOL[®] 20 mg une fois par jour.

médecin peut vous recommander de pre
en fonction de vos besoins.

• Si vous avez de graves problèmes hé
donne une dose plus faible.

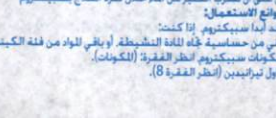
**En cas d'infection par la bactérie
l'ulcère du duodénum et prévention
duodénum**

• La dose recommandée est d'une gélule
semaine.

• Votre médecin vous demandera égalem
l'amoxicilline et de la clarithromycine.

**Traitement des ulcères de l'estoma
non stéroïdiens**

100



Doliprane®

1000 mg comprimé effervescent sécable
PARACÉTAMOL

Veillez lire attentivement cette notice car elle contient des informations importantes pour vous. Ce médicament est disponible sans ordonnance et vous permet sans l'aide d'un médecin. Néanmoins, vous devez utiliser Doliprane avec précaution afin d'en obtenir le meilleur résultat. Gardez la lire à nouveau. Si vous avez besoin de plus d'informations, demandez conseil à votre pharmacien. Si les symptômes s'aggravent ou persistent, consultez votre médecin.

La substance active est : paracétamol 1000 mg pour un comprimé. Les excipients sont : acide citrique anhydre, mannitol, saccharine sodique, K90, bicarbonate de sodium, carbonate de sodium anhydre, leucine. Teneur en sodium : 408 mg par comprimé.

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

Ce médicament contient du paracétamol.

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

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

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

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre pharmacien.

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

Contre-indications

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

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

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE 1000 mg, COMPRIMÉ EFFERVESCENT

Précautions particulières

- Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

- En cas de régime sans sel ou pauvre en sel, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium : 408 mg par comprimé.

- En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde

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

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

Grossesse et allaitement

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

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

