

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

Conditions générales :

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

Pharmacie :

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

Radiologie et Biologie :

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

Optique :

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

Rééducation :

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

Dentaire :

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

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

Adresses Mails utiles

- 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



Déclaration de Maladie

N° W19-422267

141638

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10215 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : CHEIKHA MUSTAPHA
 Date de naissance : 1/1/1961
 Adresse : 139 Rue 12 APPT 7 étage 2 Missimi HAY HASSANI
 C.A.S.A.
 Tél. : 07-22-10-97 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :
 Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : Age :
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie :
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration. Je déclare avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles.

Fait à : Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

VOI ET A

[illegible]

| EXECUTION DES ORDONNANCES | | |
|---|----------|-----------------------|
| Cachet du Pharmacien ou du fournisseur | Date | Montant de la Facture |
| | 21/12/22 | 93.20 |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

| ANALYSES - RADIOGRAPHIES | | | |
|--|------|---------------------------------|---------------------------|
| Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue | Date | Désignation des Coefficients | Montant des Honoraires |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

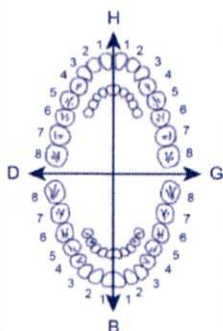
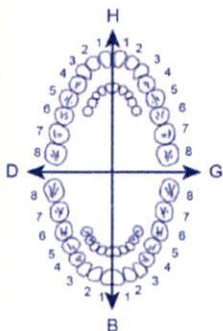
| AUXILIAIRES MEDICAUX | | | | | | |
|-------------------------------------|-------------------|--------|-----|-----|-----|------------------------------------|
| Cachet et signature du Particien | Date des Soins | Nombre | | | | Montant détaillé des Honoraires |
| | | A M | P C | I M | I V | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

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 | INP : <input type="text"/> |
|--|---|---------------------|-------------|--|
|  | | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
| | | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | | | | DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | FIN D'EXECUTION <input type="text"/> |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| O.D.F. PROTHESES DENTAIRES | DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE | | | COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/> |
|  | <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="text-align: center;"> H 25533412 21433552 00000000 00000000 D </div> <div style="text-align: center;"> G 00000000 00000000 35533411 11433553 B </div> </div> | | | MONTANTS DES SOINS <input type="text"/> |
| | [Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession | | | 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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

PHARMACIE AL OUARD

55.AV OUED SEBOU HAY ALOUARD OULFA ICE:001541468000057

CASABLANCA

Tél : 0522905345

Patente : 35022195

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55, Av. Oued Sebou - El Oulfa
Tél / Fax : 05 22 90 53 45
CASABLANCA
ICE : 001541468000057

Facture N° 929 727 Du 21/12/2022

CHGUIRA MUSTAPHA

| FORME | PRODUIT | QTE. | PRIX | QTE * PRIX |
|-------|----------------------------|------|-------|--------------|
| SI | ERLUS SIROP 100 ML GM | 1 | 36.20 | 36.20 |
| CO | DOLIPRANE 500MG /16 CO EFF | 1 | 15.80 | 15.80 |
| CL | SOPHTAL | 1 | 18.50 | 18.50 |
| PG | RINOMICINE 10 SHT | 1 | 22.70 | 22.70 |
| 4 | Total | 4 | | 93.20 |

ARRETEE LA PRESENTE FACTURE A LA SOMME DE :
QUATRE-VINGT-TREIZE DIRHAMS ET VINGT CENTIMES

PHARMACIE AL OUARD
S. CHALAK Haj Nassar
Docteur en Pharmacie
55, Av. Oued Sebou - El Oulfa
Tél / Fax : 05 22 90 53 45
CASABLANCA
ICE : 001541468000057

20

| | |
|-------------------|--------|
| Salicylamide | 200 mg |
| Paracétamol | 400 mg |
| Caféine | 30 mg |
| Vitamine C | 300 mg |
| Excipients q.s.p. | 10 g |

Excipients à effet notoire : saccharose, jaune orangé S.

PROPRIÉTÉS :

Elles procèdent de l'activité de ses principaux composants :

- La Chlorphénamine maléate, antihistaminique H1, agit par inhibition de la sécrétion nasale.
- La phényléphrine chlorhydrate, alpha-sympathicomimétique, contribue à la décongestion et à la libération des voies respiratoires.
- Le paracétamol et le salicylamide agissent en synergie en tant qu'antalgique et antipyrétique.
- La caféine agit comme stimulant général et atténue l'effet sédatif et la somnolence liés à la chlorphénamine.
- La vitamine C agit comme anti-oxydant, aide à la défense de l'organisme et contribue avec la caféine à un état de bien-être du patient.

INDICATIONS :

Rhinomicine® est indiqué dans le traitement symptomatique des :

- États grippaux : rhume, congestion nasale, catarrhe nasal et éternuement.
- États fébriles : fièvre, courbatures, refroidissement, douleurs modérées ou élevées (telles que maux de tête).

CONTRE-INDICATIONS :

Ces médicaments sont contre-indiqués chez l'enfant de moins de 15 ans et en cas notament :

- D'hypertension artérielle sévère ou mal équilibrée ;
- D'antécédents d'accident vasculaire cérébral ou de facteurs de risque susceptibles de favoriser la survenue d'AVC, en raison de l'activité sympathomimétique alpha du vasoconstricteur ;
- D'insuffisance coronarienne sévère ;
- D'antécédents de convulsions ;
- D'hypersensibilité à l'un des composants ;
- D'adénome de la prostate ;
- De glaucome ;
- D'insuffisance hépatocellulaire ;
- D'insuffisance rénale ;
- D'ulcère gastroduodénal ;
- D'antécédent d'hémorragies digestives liées à la prise de l'acide acétylsalicylique et/ou un anti-inflammatoire non stéroïdien ;
- Au troisième trimestre de la grossesse ;
- D'asthme.

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

CINE®

EFFETS SECONDAIRES :

Quant à : sensation légère de sécheresse de la bouche.

Quant à : éruptions cutanées, troubles hématologiques.

ALER A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON HABITUEL ET GENANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNE DANS CETTE NOTICE.

EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

Réservé uniquement à l'adulte.

Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence du paracétamol et du salicylamide dans la composition d'autres médicaments.

Chez l'adulte de plus de 50 Kg : la dose totale de paracétamol ne doit pas excéder 4 g par jour.

En cas d'ulcère gastroduodénal, d'hémorragie digestive, de traitement anticoagulant associé, de traitement prolongé ou à forte dose, d'asthme, de diabète, d'insuffisance rénale, une surveillance médicale régulière est nécessaire.

Pendant la durée de traitement l'absorption d'alcool est déconseillée.

Ce médicament contient du saccharose, son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrose isomaltase.

Tenir compte dans la ration journalière de la teneur en saccharose (8 g par sachet).

Il est inutile et potentiellement dangereux d'associer entre eux deux médicaments contenant des vasoconstricteurs.

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

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Rhinomicine® est déconseillé chez la femme enceinte et allaitante. Toutefois en cas de nécessité, son administration pendant la grossesse et l'allaitement sera possible sous surveillance du médecin traitant ou du pharmacien.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale.

Réservé uniquement à l'adulte.

Débuter le traitement par un sachet toutes les 6 heures puis continuer par 1 sachet toutes les 8 heures. Sans dépasser 3 sachets par jour.

Diluer le contenu d'un sachet dans un verre d'eau, bien mélanger et boire immédiatement.

La posologie maximale journalière ne doit pas être dépassée.

DURÉE DU TRAITEMENT

La durée maximale de traitement ne doit pas excéder 5 jours.

CONSERVATION :

A conserver à une température inférieure à 25°C et à l'abri de l'humidité.

Ne pas dépasser la date de péremption figurant sur le conditionnement extérieur.

Ne pas laisser à la portée des enfants.

النشرة: معلومات المستعمل صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين حمض الساليسيليك قارورة من سعة 10 مل

يرجى قراءة هذه النشرة بعناية قبل استخدام هذا الدواء لما تتضمنه من معلومات مهمة عن العلاج الخاص بك.
عند استعمال هذا الدواء احرصوا دائماً على أن تتبعوا بدقة التعليمات الواردة في هذه النشرة أو المعلقة من قبل طبيبيكم أو الصيدلاني.
• الرجاء الاحتفاظ بهذه النشرة فقد تحتاجون للرجوع إليها عند الحاجة.
• إذا كنتم بحاجة إلى مزيد من المعلومات أو النصائح يمكن التوجه إلى الصيدلي الخاص بكم.
• إذا أحسستم بأي آثار جانبية، أخبروا طبيبيكم أو الصيدلاني أو إذا لاحظتم أي أعراض جانبية غير مذكورة في هذه النشرة.
• يرجى التوجه إلى طبيبيكم إذا لم تلاحظوا تحسناً أو إذا أحسستم بتدهور في حالتكم الصحية.

في هذه النشرة:

- 1- ما هو صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين وما هي دواعي الإستعمال ؟
- 2- ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل إستعمال صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين؟
- 3- ما هي طريقة إستعمال صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين ؟
- 4- ما هي التأثيرات الغير مرغوب فيها المحتملة ؟
- 5- كيف تقوم بحفظ صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين؟
- 6- معلومات إضافية.

1- ما هو صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين وما هي دواعي الإستعمال ؟
الصف الصيدلاني العلاجي: معقم ومطهر موضعي / مادة قابضة خفيفة
(س= عضو حي)
دواعي الإستعمال
هذا الدواء هو قطرات للعين.
يوصى به لعلاج التهاب المژمن للعين الغير مصابة بالعدوى.

2- ما هي المعلومات الواجب معرفتها قبل إستعمال صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين؟
لا يجوز مطلقاً استعمال صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين في الحالة التالية :

• إذا كنتم تعانيون من الحساسية (قرط الحساسية) لحمض الساليسيليك أو أحد المكونات الأخرى لصوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين.
• في حالة وجود شك، من الضروري استشارة طبيبيكم أو الصيدلي.
• يتعين أخذ الاحتياطات عند إستعمال صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين:
تحذيرات خاصة
لا يحق، لاتباع.
إحتياطات الإستعمال
في حالة إستعمال قطرات عيون أخرى بصفة متزامنة يتعين ترك فاصل زمني قدره 15 دقيقة قبل تقطير هذا الدواء.
في حالة وجود شك، لا ترددوا في استشارة طبيبيكم أو الصيدلي.

تناول أو إستعمال أدوية أخرى :
لتجنب أي تفاعل محتمل عند الجمع بين عدة أدوية يتعين إشعار طبيبيكم أو الصيدلي بكل علاج قيد الإستعمال.

الحمل والإرضاع
يستخدم هذا الدواء بحذر أثناء الحمل والإرضاع.
بصفة عامة، من المستحسن طلب رأي طبيبيكم أو الصيدلي قبل تناول أي دواء.

سياقة المركبات واستخدام الآلات
كما هو الحال مع جميع قطرات العين ، يمكن أن يحدث صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين إضطرابات مؤقتة في الرؤية ويمنع قيادة المركبات أو استخدام الآلات قبل زوال هذه الآثار.

3- ماهي طريقة إستعمال صوفتال 0,1 للعين ؟ الجرعة

ضع قطرة من قطرات العين مرتين إلى أربع مرات في «يوم» في كل عين مصابة.
كيفية وطريقة الإستخدام.

إستعمال موضعي
للتقطير في العين
اغسلوا اليدين بعناية.
تفادوا لمس العينين أو الجفن بطرف القطارة.
ضعوا قطرة من الدواء في العين مع النظر إلى الأعلى وشد الجفن السفلي برفق إلى الأسفل، ثم يتم غلق العين للحظات.
يتم مسح الفائض من الدواء والعين مغلقة.
اغلقوا القارورة بعد الإستعمال.

الوقت والوقت اللذان يجب استعمال الدواء فيهما
في حالة استخدام نوع ثاني من القطرات ينصح بترك فاصل زمني قدره 15 دقيقة قبل تقطيره.
إذا كنتم تستعملون مقدار أكبر من اللازم من صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين :

يمكن أن يؤدي الاستخدام بجرعات مفرطة أو لفترة طويلة لتفاقم التأثيرات الغير مرغوب فيها .
في هذه الحالة ، يتوجب غسل العين جيداً بالماء الدافئ أو بحلول ملحي.
في حالة تواصل الانزعاج، يتعين إشعار طبيبيكم أو الصيدلي.

4- ما هي التأثيرات الغير مرغوب فيها المحتملة ؟
كغيره من الأدوية من المحتمل أن تكون لصوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين تأثيرات غير مرغوب فيها إلا أنها لا تصيب كل مستعملي هذا الدواء.
حيث يمكن أن تحدث ردود تمثل في تهيجات موضعية وقرط التحسس.
إذا لاحظتم أي آثار غير مرغوب فيها غير مذكورة في هذه النشرة أو في حالة تفاقم الآثار الجانبية يرجى إعلام طبيبيكم عنها أو الصيدلي.

5- كيف تقوم بحفظ صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين؟
يحفظ بعيداً عن مرآى ومتناول الأطفال.
يمنع إستعمال صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين بعد إنتهاء تاريخ صلاحيتها المدون على العلبة الخارجية.
ينبغي عدم الإحتفاظ بهذا الدواء لمدة استخدام تفوق 15 يوماً من تاريخ فتح القارورة.
يتعين تدوين تاريخ فتح القارورة بكل وضوح على ملصقها.
ينبغي عدم إلقاء الأدوية في مجاري الصرف الصحي أو في المخلفات المنزلية. أسأل الصيدلي عما يجب فعله بالأدوية غير المستخدمة، تتدرج هذه الإرشادات ضمن تدابير حماية البيئة.

6- معلومات إضافية.
على ماذا يحتوي صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين ؟
المادة الفعالة هي : حمض الساليسيليك: 0,100 غرام لكل 100 مل من قطرات العين.
المكونات الأخرى هي: غلوكونات الكلورهيكسدين، كلورور الصوديوم، حمض البوريك، بوريك، ماء الورد المقطر، ماء مصفى.

ماهو صوفتال 0,1 في المئة، قطرات للعين و محتوى العلبة الخارجية؟
يأتي هذا الدواء على شكل قطرات للعين - قنينة قطارة من سعة 10 مل.

صاحب رخصة التسويق / المصنع:
مختبرات سوطيما
ص. ب رقم 1، 27182 بوسكورة - المغرب.

شروط الوصف والتسليم:
دواء يصرف بدون وصفة طبية.

تمت مراجعة هذه النشرة لأخر مرة بتاريخ: شتنبر 2013.

Doliprane®

500 mg
PARACÉTAMOL

PPV15DH80
PER 08/25
LOT L2708
32

....., 500 mg,
nitritol, saccharine sodique, laurilsulfate de sodium, povidone,
carbonate de sodium anhydre, leucine pour un comprimé

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé effervescent - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE / ANTIPYRETIQUE (N, Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 27 kg (soit environ à partir de 8 ans) Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants pesant moins de 27 kg, il existe d'autres présentations de paracétamol : demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie.

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

MISES EN GARDE SPECIALES

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).

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

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

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 DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Signalez que vous prenez ce médicament si votre médecin vous prescrit un dosage du taux d'acide urique ou de sucre dans le sang.

AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, SIGNEZ SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.

GROSSESSE - ALLAITEMENT

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

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE OU DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT D'UTILISER UN MÉDICAMENT.

EXCIPIENTS DONT LA CONNAISSANCE EST NÉCESSAIRE POUR UNE UTILISATION SANS RISQUE CHEZ CERTAINS PATIENTS :



PPV

LOT

PER

comprimé pelliculé, boîte de 7, 14 et 28**Desloratadine****prescription médicale :**

lecture de cette notice avant de prendre ce médicament car elle contient des

avoir besoin de la lire.

demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

uniquement prescrit. Ne le donnez pas à d'autres personnes. Il pourrait leur être

maladie sont identiques aux vôtres.

est grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette

notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. Que contient cette notice :
2. Qu'est-ce que ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé et dans quel cas est-il utilisé ?
3. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ERLUS® 5 mg Comprimés Pelliculés ?
4. Comment utiliser ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
5. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
6. Comment conserver ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?
7. Informations Supplémentaires

1. QU'EST-CE QUE ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité :

Antihistaminiques anti-H1 (codé ATC : R06AX27).

Indications thérapeutiques :

Erlus® 5 mg comprimé pelliculé est indiqué, chez l'adulte et l'adolescent de 12 ans et plus, pour le traitement symptomatique de :

- la rhinite allergique ;
- l'urticaire

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER ERLUS® 5 mg Comprimé Pelliculé ?

Liste des informations à connaître avant la prise du médicament

Contre indications :

Hypersensibilité au principe actif ou à l'un des excipients mentionnés à la rubrique Composition ou à la loratadine.

FAITES ATTENTION AVEC ERLUS 5 MG, EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales et Précautions particulières d'emploi :

Erlus® 5 mg comprimé pelliculé doit être utilisé avec précaution en cas d'insuffisance rénale sévère.

Les patients présentant des maladies héréditaires rares telles qu'une intolérance au galactose, une déficience en Lapp lactase ou un syndrome de malabsorption du glucose-galactose ne doivent pas prendre ce médicament.

Interactions avec d'autres médicaments :

Au cours des études cliniques réalisées avec des comprimés de desloratadine, et dans lesquelles les patients recevaient de l'érythromycine ou du kétoconazole en association, aucune interaction cliniquement significative n'a été observée.

Population pédiatrique :

Les études d'interaction n'ont été réalisées que chez les adultes.

Au cours d'une étude de pharmacologie clinique, il n'a pas été mis en évidence de potentialisation des effets délétères de l'alcool sur les tests de performances lors de l'association avec Erlus comprimé.

Cependant, des cas d'intolérance et d'intoxication à l'alcool ont été rapportés depuis la commercialisation. Par conséquent, la prudence est recommandée en cas de prise concomitante d'alcool.

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS, ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS A VOTRE MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

Interactions avec les aliments et les boissons :

Sans objet.

Interactions avec les produits de phytothérapie ou thérapies alternatives :

Sans objet.

Excipients à effet notoire :

Ethanol

DEMANDER CONSEIL A VOTRE MEDECIN OU PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE TOUT MEDICAMENT

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement :**Grossesse :**

Sur un grand nombre de grossesses (plus de 1000 grossesses), aucun effet malformatif, ni toxique de la desloratadine n'a été mis en évidence pour le fœtus ou le nouveau-né. Les études effectuées chez l'animal n'ont pas mis en évidence d'effets délétères directs ou indirects sur la reproduction. Par mesure de précaution, il est préférable d'éviter l'utilisation d'Erlus pendant la grossesse.

Allaitement :

La desloratadine a été identifiée chez les nouveau-nés/nourrissons allaités par une femme traitée. L'effet de la desloratadine sur les nouveau-nés/nourrissons est inconnu. Une décision doit être prise soit d'interrompre l'allaitement, soit d'interrompre/de s'abstenir du traitement avec Erlus en prenant en compte le bénéfice de