

# 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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O 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



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

## Déclaration de Maladie

M22- 0005967

144552

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00626 Société : R A M  
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : TASSI Sidr Redouane  
 Date de naissance : 01 Août 1944  
 Adresse : 17, rue ALBAIOMI - ACHH - 10090 - Rabat  
 mail : redouanetadili@gmail.com  
 Tél. : 0661390226 Total des frais engagés : 243,80 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. TADILI Jawad  
Anesthésie-Réanimation  
CHU Ibn Sina - Rabat

Date de consultation : 20/11/2022  
 Nom et prénom du malade : TASSI Sidr Redouane Age : 78 ans  
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant  
 Nature de la maladie : Bronchite chronique  
 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 : Rabat

Le : 20/11/2022

Signature de l'adhérent(e) :

Dr. TADILI Jawad  
Anesthésie-Réanimation

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
20/11/2024			G	Dr. TADIL Jawad Anesthésie-Réanimation CHU Ibn Sina - Rabat

# EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
صيدلية القبيبات Pharmacie de Kébibat SEDRA TI M Pharmacie 7, rue Slaoui Kébibat - Ra Tél.: 0537 69 05 07	20/11/2024	243.80



# 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 :

Veillez 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 <input type="text"/>													
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>													
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>													
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<table border="1"> <tr> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H																
	25533412	21433552															
	00000000	00000000															
	D	G															
	00000000	00000000															
	35533411	11433553															
	B																
	(Création, remont, adjonction) 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



royaume du Maroc

Ministère de la Santé

Hôpitalier Ibn Sina



المملكة المغربية

وزارة الصحة

المركز الإستشفائي ابن سينا

Pr. TADILI Jawad

Rabat Le

20/11/2022

Dr. TADILI Jawad  
Anesthésie-Réanimation  
CHU - Ibn Sina - Rabat

Pr. TADILI Jawad Redouane

79.70 x 2

1. Zithromax 1/5 6 jours

14.00 x 2

2 - Soliflone 1200 mg 3/j

15.30

3 - Vitamine C 1000 mg 1/j

41.10

4 - Bronchocod sirup 100 3/j

T = 24 3.80

صيدلية القبيبات  
Pharmacie de Kebibat  
SEDATI Mohamed pharmacien  
7, rue Slaoui Kebibat - Rabat  
Tél.: 0537 69 05 07

Dr. TADILI Jawad  
Anesthésie-Réanimation  
CHU - Ibn Sina - Rabat



# bronchokod

## carbocistéine

### FORMES ET PRESENTATIONS :

#### • BRONCHOKOD SIROP

- Sirop enfants, flacon de 125 ml

- Sirop adultes { flacon de 125 ml  
flacon de 300 ml

#### • BRONCHOKOD SANS SUCRE, Solution buvable

- Solution buvable adultes { flacon de 1  
flacon de 3

### COMPOSITION :

#### BRONCHOKOD SIROP

	Sirop enfants	Sirop adultes
<b>Carbocistéine</b>	<b>2 g</b>	<b>5 g</b>
<b>Excipient q.s.p</b>	<b>100 ml</b>	<b>100 ml</b>

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle et Saccharose.

#### BRONCHOKOD SANS SUCRE

	Solut. Buv. Adultes
<b>Carbocistéine</b>	<b>5 g</b>
<b>Excipient q.s.p</b>	<b>100 ml</b>

- Excipient à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

# bronchokod

**sans sucre**

**Adultes**

LOT:1163

PER:05/24

PPV:41,10DH



# Vita C 1000

(Acide ascorbique)

## Vita C 1000®

### DENOMINATION DU MEDICAMENT

VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 100 comprimés  
VITA C 1000®, Comprimés effervescents : Boîte de 100 comprimés  
VITA C 1000® SANS SUCRE, Comprimés effervescents : Boîte de 100 comprimés

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser le médicament. Elle contient des informations importantes pour vous. Vous devez toujours prendre ce médicament conformément aux informations fournies dans cette notice et à la prescription de votre pharmacien.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la consulter.
- Adressez-vous à votre pharmacien pour toute information.
- Si vous ressentez l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice, informez-en votre pharmacien ou si vous remarquez une amélioration ou si vous vous sentez moins bien.

#### Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents et dans quel cas sont-ils utilisés ?
2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
3. Comment prendre VITA C 1000® Comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?
5. Comment conserver VITA C 1000® Comprimés effervescents et VITA C 1000® SANS SUCRE Comprimés effervescents ?
6. Informations supplémentaires

### 1 - QU'EST-CE QUE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET DANS QUELS CAS SONT-ILS UTILISÉS ?

#### - Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

ACIDE ASCORBIQUE (VITAMINE C), NON ASSOCIÉE - code ATC : A11GA01.

#### - Indications thérapeutiques

Ce médicament contient de la vitamine C.

Il est indiqué dans les états de fatigue passagers de l'adulte et de l'enfant de plus de 15 ans.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 1 mois de traitement.

### 2 - QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE VITA C 1000® COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ET VITA C 1000® SANS SUCRE COMPRIMÉS EFFERVESCENTS ?

Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents.

#### - Ne prenez jamais VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Contre-indications)

- si vous êtes allergique (hypersensible) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament
- si vous êtes atteint de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartam (VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents)
- si vous présentez une insuffisance rénale sévère (défaillance grave des fonctions du rein)
- si vous présentez ou avez présenté des calculs rénaux
- si vous avez des calculs d'oxalate de calcium (hyperoxalurie)
- si vous avez moins de 15 ans

#### - Faites attention avec VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents (Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi)

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VITA C 1000® comprimés effervescents ou VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents.

EXP 09/2023  
LOT 08031 15

• VITA C 1000® comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents

• VITA C 1000® SANS SUCRE comprimés effervescents



# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

## DOLIPRANE® 1000 mg

La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé.  
Les autres composants : croscarmellose, mais pré-gélatinisé, acide glycolique.

### QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est utilisé dans les cas de douleurs telles que maux de tête, états douloureux. Il peut également être utilisé dans le traitement de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'usage adulte.

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

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

### QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :  
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

### PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

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 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.





# Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL

## DOLIPRANE® 1000 mg

La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé.  
Les autres composants : croscarmellose, mais pré-gélatinisé, acide glycolique.

### QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg ? CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est utilisé dans les cas de douleurs telles que maux de tête, états douloureux. Il peut également être utilisé dans le traitement de l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'usage adulte.

Lire attentivement la rubrique "Posologie".

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

### QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :

Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :  
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

### PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

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 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.





# ZITHROMAX\*

Pfizer

azithromycine

POUDRE POUR SUSPENSION BUVALE - POUDRE POUR

## COMPOSITION ET PRESENTATION :

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de 150 ml

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, apparenté aux macrolides.
- ZITHROMAX est préconisé dans les infections ou surinfections bactériennes à germes sensibles.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

## MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
  - insuffisance hépatique,
  - antécédents allergiques,
  - manifestations cutanées à l'origine allergique,

- prise concomitante d'autres médicaments,
- grossesse,
- allaitement.

## EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, œdème de Quincke.





# ZITHROMAX\*

Pfizer

azithromycine

POUDRE POUR SUSPENSION BUVALE - POUDRE POUR

## COMPOSITION ET PRESENTATION :

Azithromycine (DCI) dihydrate

- Comprimé 500 mg, boîte de 3 comprimés
- Poudre pour sachet à 100 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 200 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 300 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour sachet à 400 mg par voie orale, boîte de 3 sachets
- Poudre pour suspension buvable 200 mg/5 ml, flacon de 150 ml

## INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

- ZITHROMAX est un antibiotique de la classe des azalides, apparenté aux macrolides.
- ZITHROMAX est préconisé dans les infections ou surinfections bactériennes à germes sensibles.

## CONTRE-INDICATIONS :

- Antécédents d'allergie à l'azithromycine et aux macrolides.
- Insuffisance hépatique sévère.

## MISE EN GARDE :

- Toute manifestation allergique (éruption cutanée, démangeaison...) en cours de traitement doit être signalée immédiatement à votre médecin.
- Signaler au médecin traitant toute allergie ou manifestations allergiques survenues lors de traitements par les antibiotiques de la famille des macrolides.
- Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les patients présentant une maladie hépatique.
- En l'absence de données, l'association aux dérivés de l'ergot de seigle n'est pas recommandée.

## PRECAUTIONS D'EMPLOI :

- Prévenir le médecin traitant en cas de :
  - insuffisance hépatique,
  - antécédents allergiques,
  - manifestations cutanées à l'origine allergique,

- prise concomitante d'autres médicaments,
- grossesse,
- allaitement.

## EFFETS INDESIRABLES :

- Troubles digestifs : nausées, vomissements, diarrhées et douleurs abdominales.
- Manifestations allergiques ; prurit, rash cutané, œdème de Quincke.

