

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

### Conditions générales :

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

### Pharmacie :

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

### Radiologie et Biologie :

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

### Optique :

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

### Rééducation :

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

### Dentaire :

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

### Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

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

### Adresses Mails utiles

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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

N° W21-788942

151959

☒ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 12388 Société : R.A.M

☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : SEBRANE HICHAM

Date de naissance : 05-09-1974

Adresse :

Tél. : 0611725838 Total de frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation : 25/2/23

Nom et prénom du malade : Schbau Hajar

Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☒ Enfant

Nature de la maladie : G.E.A.

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 CNBP 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
23/02/2023			250,00	INP : 015 102 6490
<b>Dr SEDIRA Mohamed</b> Pédiatre 14 - Mohammédia Tél : 05 23 10 608 / INPE: 091126490				

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
TAZI. MOUMEN PHARMACIE IBN. ROCHD 501. Derb Chabab, Alla - Mohammédia Tél : 05 23 32 31 29	23/02/2023	131,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
TAZI. MOUMEN PHARMACIE IBN. ROCHD 501. Derb Chabab, Alla - Mohammédia Tél : 05 23 32 31 29			

AUXILIAIRES MEDICAUX						
Cachet et signature du Particien	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 canalaire, 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"/>  MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>  DATE DU DEVIS <input type="text"/>  DATE DE L'EXECUTION <input type="text"/>										
	<table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412 00000000</td> <td>21433552 00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000 35533411</td> <td>00000000 11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table>				H		25533412 00000000	21433552 00000000	D	G	00000000 35533411	00000000 11433553	B	
	H													
	25533412 00000000	21433552 00000000												
	D	G												
	00000000 35533411	00000000 11433553												
	B													
	[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										

Dr. Mohamed SEDIRA

PEDIATRE

Prématuré - Nouveau Né - Nourrisson - Enfant  
Diplômé de la faculté de Médecine de Paris  
Médecine de Sport

15, Avenue des F.A.R  
1er étage App. N° 4 - Mohammedia  
Tél. : C. : 05 23 31 06 08  
Urgence : 06 63 44 32 71



الدكتور محمد سديرة

طب الأطفال

الرضيع - الأطفال  
خريج كلية الطب بباريس  
الطب الرياضي

15 شارع الجيش الملكي  
الطابق الأول - شقة رقم 4 - المحمدية  
العيادة : 05 23 31 06 08  
المستعجلات : 06 63 44 32 71

Mohammedia, le 25/2/23, في : المحمدية,

Je soussigne, Dr

Certifie avoir reçu

Pour la consultation de l'enfant,

Sebbane Hassan

21.20

- Co - tin

2 cm a 21 g (a 8 j)

32.90

- Flagyl

1 cc a 21 g (a 10 j)

60.00

- Enterogermin

1 amp a 21 g (a 4 j)

17.60

- Vagaleu

100 gts a 31 g + 1/4 de goute 62 gts

131.70

TAZI. MOUMEN  
PHARMACIE IBN. ROCHD  
501, Derb Chabab, Alia - Mohammedia  
Tél. : 05 23 32 31 29

Dr. SEDIRA Mohamed  
Pediatre  
15, Av des FAR 1er Etage  
Appt 4 - Mohammedia  
Tél: 0523310608 / INPE: 091126440





# CO-TRIM®

Sulfaméthoxazole - Triméthoprime

## FORMES PHARMACEUTIQUES ET PRESENTATIONS :

- CO-TRIM® : boîte de 20 comprimés  
 CO-TRIM® Fort : boîte de 20 comprimés  
 Suspension buvable (nourrisson et enfant) : flacon de 100 ml correspondant à 20 cuillères mesure de 5 ml.

## COMPOSITION :

### Comprimés :

CO-TRIM®	400 mg
Sulfaméthoxazole	80 mg
Triméthoprime	1 comprimé
Excipient q.s.p.	

### CO-TRIM® Fort

Sulfaméthoxazole	800 mg
Triméthoprime	160 mg
Excipient q.s.p.	1 comprimé

### Suspension buvable

Sulfaméthoxazole	200 mg
Triméthoprime	40 mg
Excipient q.s.p.	5 ml

Par cuillère mes. de 5 ml

## CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Association de Sulfamide et Triméthoprime - Anti-infectieux

## DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

### Traitement curatif :

- des infections à *Pneumocystis carinii* ;
  - des infections urogénitales de l'homme, notamment les prostatites (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort).
- Prévention des infections à *Pneumocystis carinii* chez l'immunodéprimé :
- chez les patients infectés par le VIH et à risque de pneumocystose. Dans ces cas, l'incidence de la toxoplasmose cérébrale semble également diminuée au cours d'études menées chez les patients qui reçoivent l'association triméthoprime-sulfaméthoxazole et le tolèrent pendant de longues périodes ;
  - en cas de greffe de moelle osseuse ou de transplantation d'organe.

D'autre part, en tenant compte du rapport bénéfice/risque par rapport à d'autres produits, de l'épidémiologie et des résistances bactériennes observées dans ces pathologies :

### Traitement :

- des infections urinaires de l'enfant et du nourrisson (CO-TRIM® nourrisson et enfant) ;
- des infections urinaires hautes et basses de la femme, notamment traitement monodose de la cystite aiguë non compliquée de la femme de moins de 65 ans (CO-TRIM® Adulte et CO-TRIM® Fort) ;
- des otites et sinusites, mais uniquement après documentation bactériologique ;
- de certaines infections bronchopulmonaires ;
- des infections digestives, et de la fièvre typhoïde.

## DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Ne prenez jamais CO-TRIM® dans les cas suivants :

- chez les prématurés et les nouveau-nés.
- pendant l'allaitement si le nouveau-né a moins d'un mois.
- en cas d'allergie à l'un des composants de ce médicament (en particulier allergie aux sulfamides) et aux parabènes (Suspension buvable).
- en cas de déficit en G6PD (glucose 6 phosphate déshydrogénase), y compris lorsque ce déficit concerne l'enfant allaité (présence du médicament dans le lait maternel) : risque de déclencher une destruction des globules rouges.
- en cas d'association avec un traitement par le méthotrexate.
- en cas de maladie du foie.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ :

- en période d'allaitement.
  - en association avec la phénytoïne, les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang.
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

## MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

### Mises en garde spéciales :

- Les manifestations cutanées ou les modifications du bilan sanguin imposent l'arrêt immédiat du traitement.
- Les modifications du bilan sanguin surviennent plus fréquemment chez les personnes carencées en folates.
- Aussi, un bilan sanguin régulier est nécessaire :
- En cas de traitement de longue durée ou répétitif.
  - Chez les personnes âgées de plus de 65 ans.
  - Chez les personnes carencées en folates.

En raison de la présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

### Précautions d'emploi :

PREVENIR VOTRE MEDECIN en cas d'insuffisance rénale, d'antécédents d'allergie à ce médicament ou aux antibiotiques, de maladie du foie, de maladie sanguine.

Un bilan sanguin doit être effectué en cas d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale et de problèmes sanguins antérieurement connus.

Une surveillance biologique (dosage du potassium dans le sang) est nécessaire chez certains patients (insuffisants rénaux, patients infectés par le VIH, patients recevant de fortes doses de ce médicament, sujets âgés).

En cas de diabète ou de régime pauvre en sucre, tenir compte d'un apport de 1,3 g de sucre par cuillère-mesure de suspension buvable (5 ml).

La suspension buvable contient 6,611 mg/5ml de sodium par cuillère-mesure :

A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Il est conseillé de boire beaucoup d'eau (au moins 2 litres par jour) pendant le traitement.

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

## INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

L'utilisation de ce médicament est contre-indiquée en cas de traitement par le méthotrexate.

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, et notamment avec la phénytoïne les médicaments qui augmentent le potassium dans le sang, IL FAUT SIGNALER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUT MEDECIN OU A VOTRE PHARMACIEN.

PPV 21DH20

## NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

# Enterogermina® 2 milliards/5-ml, suspension buvable Enterogermina® 2 milliards, gélule

Spores de *B. clausii* polyanitibo-résistantes - Voie orale

SANOFI 

### Veillez lire attentivement 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 informations fournies dans cette notice ou par votre médecin ou votre pharmacien.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien pour tout conseil ou information.
- Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir Rubrique 4.
- Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après une courte période de traitement.

Que contient cette notice :

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

### 1. QU'EST-CE QUE ENTEROGERMINA ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ

Enterogermina est un médicament composé d'une suspension de spores de *Bacillus clausii*. Ces spores sont naturellement présentes dans l'intestin et ne peuvent pas déclencher de maladies (elles sont dépourvues de tout potentiel infectieux).

Enterogermina est utilisé pour :

- la prévention et le traitement de l'altération de l'équilibre normal de la flore bactérienne intestinale (dysmicrobisme intestinal) et des carences en vitamines dans l'organisme consécutives au déséquilibre de la flore bactérienne intestinale (dysvitaminoses endogènes) ;
- le traitement d'appoint dans le rééquilibrage de la flore intestinale perturbée par une antibiothérapie ou tout autre traitement médicamenteux ;
- le traitement des troubles digestifs aigus et chroniques survenant chez le nourrisson allaité en lien avec une intoxication, un déséquilibre de la flore microbienne intestinale (dysmicrobisme intestinal) ou une carence en vitamines (dysvitaminose).

### Education sanitaire

La flore microbienne intestinale constitue une véritable barrière de défense contre les bactéries nuisibles. Son équilibre peut être perturbé par des infections intestinales, des intoxications, des troubles alimentaires, des modifications du régime alimentaire et de l'utilisation d'antibiotiques. Ce déséquilibre se manifeste par une diarrhée, des douleurs abdominales et une augmentation de la présence d'air dans l'intestin.

En l'absence d'amélioration ou si vous remarquez une aggravation des symptômes après une courte période de traitement, parlez-en à votre médecin.

### 2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ENTEROGERMINA

#### Contre-indications :

**Ne prenez jamais Enterogermina**

- Si vous êtes allergique aux spores de *Bacillus clausii* polyanitibo-résistantes (mentionnés dans la rubrique 6).

#### Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales :

#### Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre Enterogermina.  
Ce médicament est destiné exclusivement à l'administration orale. Il

sanofi-aventis Maroc

Route de Rabat - R.P.1 -  
Ain Sebaâ 300250 - Casablanca  
ENTEROGERMINA 2 milliards du 5ml,  
Susp oral b10 fl 5ml  
P.P.V. : 60 DH00



seus dans

tre voie.

Prendre  
Afin d'év

#### Gélule.

Adultes :  
Enfants :

Avaler les gélules  
en bas âge).

#### Attention :

de courte durée.  
Consultez votre  
manifestation d

Si vous avez  
En cas d'ingestion,  
vous à l'hôpital.

#### Si vous ou

Ne prenez pas  
La prise com

# FLAGYL® 4 %

Métronidazole

suspension buvable

SANOFI 

## 1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

### a) Dénomination :

FLAGYL 4 POUR CENT, suspension buvable.

### b) Composition :

Benzoate de métronidazole ..... 4 g.

Excipients : phosphate monosodique dihydraté, hydroxybenzoate de méthyle, hydroxybenzoate de propyle, silicoalluminate de magnésium spécial (veegum), saccharose, saccharine sodique dihydratée, alcool éthylique à 95 pour cent v/v, essence concentrée de citron, essence d'orange douce déterpénée, eau purifiée q.s.p 100 ml.

Une cuillère-mesure de 5 ml correspond à une dose unitaire de 200 mg de métronidazole (benzoate).

### c) Forme pharmaceutique et présentation :

Suspension buvable, Flacon de 120 ml avec cuillère-mesure de 5 ml.

### d) Classe pharmaco-thérapeutique :

ANTIBIOTIQUES ANTIBACTÉRIENS ANTI-PARASITAIRES de la famille des nitro-5-imidazolés.

## 2. DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est indiqué dans le traitement de certaines infections à germes sensibles (bactéries, parasites).

## 3. ATTENTION !

### a) Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament :

- Ce médicament ne doit jamais être utilisé en cas d'allergie aux médicaments de la famille des imidazolés (famille d'antibiotiques à laquelle appartient le métronidazole).

- Ce médicament ne doit généralement pas être utilisé en association avec le disulfiram (boissons alcoolisées, médicaments contenant l'alcool).

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

### b) Mises en garde spéciales :

- La prise de boissons alcoolisées pendant le traitement est déconseillée en raison de réactions à type de rougeurs, nausées, vomissements, accélération du rythme cardiaque.
- Il convient d'interrompre le traitement et de consulter un médecin en cas de mauvaise coordination motrice, de vertiges ou de troubles de l'équilibre.
- Attention à la prise de médicaments : certains peuvent souffrir de troubles nerveux qui évoluent.

Attention ! Ce médicament ne doit pas être utilisé si le titre alcoolique de la sueur est supérieur à 40 mg d'alcool par cuillère-mesure.

- En raison de la présence d'un sucre dans ce médicament, celui-ci ne doit pas être utilisé chez les patients atteints d'intolérance au fructose, de diabète ou de malabsorption du glucose ou de déficit en sucrase-isomaltase (troubles rares).

### c) Précautions d'emploi :

- En cas d'antécédents de troubles du rythme cardiaque ou de traitement à forte dose et/ou de traitement prolongé, votre médecin peut être amené à surveiller régulièrement par des examens de laboratoire la numération formule sanguine.
- En cas de traitement prolongé, prévenir votre médecin en cas de troubles nerveux (fourmillements, coordination des mouvements altérée).
- En raison de la présence d'un sucre dans ce médicament, votre médecin en cas de maladie ou de grossesse.
- Ce médicament contient des conservateurs.

en tenir compte de rég

NE PAS DÉC

LOT : 22E005  
PER.: 02 2024

FLAGYL 4%  
SUSP BUV FL 120 ML

P.P.V : 320H90



6



**VOGALENE® 0,4 %, solution buvable en flacon de 30 ml**  
Métopimazine

**Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.**

**Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.**

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

**Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.**

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

#### **1. Composition du médicament**

**Métopimazine.....0,400g**

**Excipients :** Acide citrique monohydraté, Acide ascorbique, Citrate de sodium, Disulfite de sodium, Sucre cristallisé (Saccharose)

, Glycerol, Alcool éthylique à 95 %, Soluté alcoolique d'orange à 70 %, Eau purifiée.....qsp 100 ml.

10 gouttes contiennent 1 mg de metopimazine.

**Liste des excipients à effet notoire :** Sodium, Disulfite de sodium, Saccharose, Alcool.

#### **2. Classe pharmacothérapeutique ou le type d'activité**

**Classe pharmacothérapeutique :** antiémétiques et anti-nauséux, code ATC : A04AD05, A : Appareil digestif et métabolisme.

#### **3. Indications thérapeutiques**

Ce médicament est préconisé dans le traitement des nausées et des vomissements.

#### **4. Posologie**

Veillez 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.

10 gouttes contiennent 1 mg de métopimazine.

La posologie est à adapter en fonction de l'horaire et de l'intensité des troubles:

Adultes: 15 à 30 mg/jour.

Enfants de 6 à 12 ans: 7,5 à 15 mg/jour.

Enfants de moins de 6 ans: 1 mg par kilo et par jour soit 10 gouttes par kilo et par jour.

La durée de traitement maximale recommandée est de 5 jours.

**DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT À L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.**

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

#### **5. Contre-indications**

Ne prenez jamais VOGALENE® 0,4 %, solution buvable en flacon dans les cas suivants:

- Si vous êtes allergique à la métopimazine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament « cf. Composition du médicament »;

- Si vous avez un glaucome ;

- Si vous avez des troubles uréthroprostatiques;

- Si votre ECG (électrocardiogramme) montre un problème cardiaque appelé "allongement de l'intervalle QT".

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

#### **6. Effets indésirables**

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

-Somnolence,

- Des contractures musculaires, pouvant entraîner des difficultés à effectuer certains mouvements (marche, écriture, parole...), ou de mouvements anormaux,

- Malaises à type d'hypotension, lors du changement de position [allongé/debout] observés en particulier avec la forme injectable,

- Sécheresse de la bouche,

- Constipation,

- Troubles de l'accommodation visuelle,

- Rétention urinaire,

- Impuissance, frigidité,

- Arrêt des règles, écoulement anormal de lait, développement des seins chez l'homme, excès de prolactine (hormone provoquant la lactation),

- Eruption de boutons, rougeur de la peau.

- Des troubles du rythme cardiaque (battements cardiaques rapides ou irréguliers) ont été rapportés ; si tel est le cas, vous devez arrêter immédiatement ce traitement.

En raison de la présence de disulfite de sodium, risque de réactions allergiques, y compris réaction allergique généralisée avec gêne respiratoire.

#### **Déclaration des effets secondaires**

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

La déclaration des effets indésirables suspectés après autorisation du médicament est importante. Elle permet une surveillance continue du rapport bénéfice/risque du médicament.

#### **7. Mises en garde spéciales et précautions particulières d'emploi**

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre VOGALENE® 0,4 %, solution buvable en flacon

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose, un syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucra

Ce médicament contient du disulfite de sodium et peut provoquer

Ce médicament contient 10,6% de vol d'éthanol (alcool) soit 25 l

dangereuse chez les sujets alcooliques et doit être prise en con

à haut risque tels que les insuffisants hépatiques ou les épilept

Ce médicament contient du sodium. Le taux de sodium est infé

Chez le sujet âgé, l'insuffisant hépatique et/ou rénal, une somn

La prise de ce médicament est déconseillée avec des boissons

interactions avec d'autres médicaments ».

**VOGALENE® 0,4 %, solution buvable en flacon contient de l'alcool, du disulfite de sodium, du saccharose et du sodium.**

Lote:

EX:

PR:

7 1760

es

1.

5.

Do.

- If y