

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.



170344

Déclaration de Maladie : N° S19-0005661

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 8483 Société : RAM
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : DOUBLA YASSINE Date de naissance : 21/02/64
Adresse :
Tél. : 06704429 Total des frais engagés : 1392,30

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelali TLEM
Médecin Général
Echographie
155, Av. Afghanistan H.H.
Casablanca - Tél.: 05 22 00 33 00

Date de consultation : 26/07/2023

Nom et prénom du malade : DOUBLA YASSINE Age :

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

Nature de la maladie : Allergie

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) :

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

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
26.07.23			209,00	Docteur Abdelali TLEMANI 155, Av. Afghanistan H.H. Tél: 05 22 30 33

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie EL WILAY Rue 65 Lot 778 - Tél: 05 22 30 33 NPE 092009398	26.07.23	192,30

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 <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> <td>H</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		H	25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B			Coefficient DES TRAVAUX <input type="text"/>
	H		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

Dr. ABDELALI TLEMÇANI

MEDECINE GENERALE

Echographie

155, Avenue Afghanistan

Hay El Hassani - Casablanca

Tél. : 05.22.90.33.90

الدكتور عبد الحلي التلمساني

الطب العام

أمراض النساء و الرجال و الأطفال

الفحص بالتفزة

155، شارع أفغانستان

حي الحسني - الدار البيضاء

الهاتف : 05.22.90.33.90

26 JUN. 2023

Casablanca, le

DOUBLA YASSINE

- Tiro AS
41.00 14 2x1

74.80
- Negaflo AS
14 2x1

27.50
- 900 fm AS
14 3x1

- Febrex AD AS
21.00

- Agidorm AS
28.00 14 2x1

192,30

LOT: 0220012A
PER: 10/2025
PPV: 41DH00

PHARMACIE HAY EL HASSANI
Dr. BOUJAD ABDELKADER
Rue 65 Lot 778 El Witrak El Ouf
Casablanca - Tél: 05 22 90 05 5

Dr. Abdelali TLEMÇANI
Généraliste
Hay El Hassani H.H.

المرجو إحضار الوصفة عند المراقبة

12213

AGIDERM 2%, Crème

Acide Fusidique

Voie cutanée

Tube de 15 g

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 AGIDERM 2%, crème et dans quels cas est-il utilisé ?
- 2) Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AGIDERM 2%, crème ?
- 3) Comment prendre AGIDERM 2%, crème ?
- 4) Quels sont les effets indésirables éventuels ?
- 5) Comment conserver AGIDERM 2%, crème ?
- 6) Informations supplémentaires.

1. Qu'est-ce que AGIDERM 2%, crème et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique :

Antibiothérapie locale, code ATC : D06AX01.

L'acide fusidique est un antibiotique de structure stéroïdienne, de la famille des

Indications thérapeutique : Ce médicament est préconisé dans le traitement d'une bactérie appartenant à la famille des staphylocoques ou des streptocoques

- impétigos et dermatoses impétigineuses ;
- en traitement local uniquement dans les formes localisées à petit nombre ;
- en traitement local d'appoint en association à une antibiothérapie générale
- Désinfection des gîtes microbiens cutanéomuqueux, chez les porteurs de staphylocoques, et après staphylococcie, notamment furonculose.

Il convient de tenir compte des recommandations officielles concernant l'utilisation appropriée des antibactériens.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre AGIDERM 2%, crème ?

Contre-indications :

N'utilisez jamais AGIDERM 2%, crème : Si vous êtes allergique à l'acide fusidique ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

En cas de doute, il est nécessaire de demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Mises en garde spéciales et précautions d'emploi : Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser AGIDERM 2%, crème. Ce médicament contient de la Glycérine, l'Alcool cétylstyrilique, Hydroxybenzoate de méthyle et hydroxybenzoate de propyle qui peuvent provoquer des réactions cutanées locales. En cas d'utilisation de AGIDERM sur le visage, la zone proche de l'œil doit être évitée, car les excipients présents dans la forme pommade peuvent provoquer des irritations de la conjonctive

Interactions médicamenteuses : Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

Aliments, boissons et de l'alcool : Sans objet.

LOT : 336
PER : 12/25
PPV : 28,00

Laboratoire
Zila

نوفوفارما par

FEBREX[®] Adulte

COMPOSITION :

Phéniramine maléate	25 mg
Paracétamol	500 mg
Acide ascorbique (Vit C)	200 mg
Excipients q.s.p	1 sachet
Excipients à effet notoire :	
Granulés sans sucre : Aspartam,	
Granulés avec sucre : Saccharose 7.9g.	

PROPRIÉTÉS :

FEBREX[®] Adulte agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

- Une action antihistaminique qui permet de réduire les rhinorrhées et les larmoiements souvent associés, et qui s'oppose aux phénomènes spasmodiques tels que les é
- Une action antalgique antipyrétique permettant une sédation de (céphalées, myalgies).
- Une compensation en acide ascorbique de l'organisme.

INDICATIONS :

- Traitement symptomatique des affections ORL aiguës : rhumes, rhin
- Traitement symptomatique des états grippaux.
- En cas d'affection bactérienne, une antibiothérapie peut être nécessai

CONTRE-INDICATIONS :

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

- Hypersensibilité à l'un des constituants.
- Insuffisance hépatocellulaire.
- Risque de glaucome par fermeture de l'angle.
- Adénome prostatique.
- Enfant de moins de 15 ans.
- Phénylcétonurie pour **FEBREX[®]** sans sucre (présence d'aspartam).
- Granulés avec sucre : En raison de la présence du saccharose, ce méd
- En cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glu
- déficit en sucrase isomaltase.

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

MISES EN GARDE ET PRÉCAUTIONS D'EMPLOI :

En cas de fièvre élevée ou persistante, de survenue de signes de surinfection ou de symptômes au-delà de 5 jours, une réévaluation du traitement doit être faite.

Mises en garde :

- Le risque de dépendance essentiellement psychique n'apparaît que pour des posologies supérieures à celles recommandées et pour des traitements au long cours.
- Pour éviter un risque de surdosage, vérifier l'absence de paracétamol 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.

Précautions d'emploi :

- L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs (barbituriques en particulier) qui potentialisent l'effet sédatif des antihistaminiques est à éviter pendant le traitement.
- Granulés avec sucre : tenir compte, dans la ration journalière, de la teneur en saccharose.

INTERACTIONS MÉDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS :

L'absorption de boissons alcoolisées ou de sédatifs est déconseillée pendant le traitement. **AFIN D'ÉVITER D'ÉVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MÉDICAMENTS, IL FAUT SIGNALER SYSTÉMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT EN COURS À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.**

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

En l'absence de données, par mesure de prudence, l'utilisation de ce médicament est à éviter en cas de grossesse ou 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.

CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

L'attention est appelée, notamment chez les conducteurs de véhicules et les utilisateurs de machines, sur les risques de somnolence attachés à l'emploi de ce médicament, surtout en début de traitement. Ce phénomène est accentué par la prise de boissons alcoolisées, de médicaments contenant de l'alcool ou de médicaments sédatifs.

PHARMED
LOT : 2705
UT AV : 03-26
PPV : 21DH00

A24040

l'apparition des premiers symptômes. En effet, la boisson tiède ainsi constituée favorise la diurèse et la transpiration propices à une élimination plus rapide des toxines.

En cas d'insuffisance rénale sévère (clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min) : l'intervalle entre 2 prises sera au minimum de 8 heures.

DURÉE DE TRAITEMENT :

Ne pas utiliser de façon prolongée sans l'avis du médecin et en particulier si les troubles persistent au-delà de 5 jours.

FORMES ET PRÉSENTATIONS :

Granulés (avec sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.
Granulés (sans sucre) pour solution buvable : Boîte de 8 sachets.

A CONSERVER À UNE TEMPÉRATURE NE DÉPASSANT PAS 25°C ET À L'ABRI DE L'HUMIDITÉ. NE PAS DÉPASSER LA DATE DE PÉREMPTION FIGURANT SUR LE CONDITIONNEMENT EXTERIEUR.

NE PAS LAISSER À LA PORTEE DES ENFANTS.

Spasfon® 80 mg Comprimé enrobé

Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol



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 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.

Que contient cette notice ?

1. Qu'est-ce que **SPASFON®**, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **SPASFON®**, comprimé enrobé ?

3. Comment prendre **SPASFON®**, comprimé enrobé ?

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

5. Comment conserver **SPASFON®**, comprimé enrobé ?

6. Contenu de l'emballage et autres informations.

1. Qu'est-ce que SPASFON®, comprimé enrobé et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE - code ATC : A03AX12 (A : appareil digestif et métabolisme) (G : système génito-urinaire)

SPASFON® appartient à une classe de médicaments appelés antispasmodiques. Il agit contre les spasmes (contractions).

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ne prenez jamais **SPASFON®**, comprimé enrobé :
• Si vous êtes allergique au phloroglucinol, au triméthylphloroglucinol ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

• Si vous êtes allergique au blé, en raison de la présence d'amidon de blé.

Avvertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser **SPASFON®**, comprimé enrobé.

Enfants et adolescents

Sans objet.

Autres médicaments et SPASFON®, comprimé enrobé

Informez votre médecin ou pharmacien si vous prenez, avez récemment pris ou pourriez prendre tout autre médicament.

SPASFON®, comprimé enrobé avec des aliments et boissons

Sans objet.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez,

si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Grossesse

L'utilisation de ce médicament, ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire.

Allaitement

L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaite.

Conduite de véhicules et utilisation de machines

SPASFON® n'a aucun effet ou qu'un effet négligeable sur l'aptitude à conduire des véhicules et à utiliser des machines.

SPASFON®, comprimé enrobé contient du lactose, du saccharose et de l'amidon de blé :

Si votre médecin vous a informé d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.

Ce médicament contient une très faible teneur en gluten (provenant de l'amidon de blé). Il est considéré comme « sans gluten » et est donc peu susceptible d'entraîner des problèmes chez les personnes souffrant de maladie cœliaque. Il ne contient pas plus de 2 mg de gluten. Si vous avez une intolérance (différente de la maladie cœliaque), ne devez pas prendre ce médicament.

3. Comment prendre SPASFON®, comprimé enrobé ?

Veillez à toujours prendre ce médicament suivant exactement les instructions figurant dans la notice ou les indications de votre médecin ou votre pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute. **SPASFON®** est un traitement symptomatique. La durée du traitement est variable en fonction de l'indication. Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.

Posologie

Chez l'adulte :

Prendre 2 comprimés par prise, trois fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Les comprimés pourront prendre le relais d'un traitement d'attaque sous forme injectable, à la posologie maximale de 6 comprimés par 24 heures.

Utilisation chez les enfants

Cette présentation n'est pas adaptée aux enfants de moins de 6 ans.

Chez l'enfant de plus de 6 ans : 1 comprimé par prise, deux fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 2 comprimés par 24 heures.

Chez l'enfant de plus de 6 ans, il conviendra de s'assurer que les comprimés peuvent être avalés sinon une autre forme sera préférée.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau.

Si vous avez pris plus de **SPASFON®, comprimé enrobé** que vous n'auriez dû. Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre **SPASFON®, comprimé enrobé**

Ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

Si vous arrêtez de prendre **SPASFON®, comprimé enrobé**

Sans objet.

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

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

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

Dans certains cas une allergie peut survenir.

Vous reconnaîtrez les signes d'une allergie :

- par des boutons et/ou des rougeurs sur la peau, démangeaisons,
- par un brusque gonflement du visage et du cou (oedème de Quincke),
- ou par un malaise brutal dû à une chute de la pression artérielle (choc anaphylactique).

A fréquence indéterminée peut survenir :

- une éruption étendue squameuse rouge avec des masses sous la peau et des cloques accompagnée de fièvre à l'instauration du traitement (pustulose exanthématique aiguë généralisée).

Si vous développez ces symptômes, arrêtez d'utiliser ce médicament et contactez immédiatement votre médecin.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou votre pharmacien.

Vous pouvez déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous pouvez également déclarer ces effets indésirables à l'ANSM (Agence nationale de sécurité sanitaire de la santé humaine) via le site www.ansm.sanofi.fr ou par téléphone au 01 20 12 12 12 (numéro vert).

Date de la notice : Novembre 2021

Fabriquée et distribuée par ZENTIPHARMA

96, Zone Industrielle Tassila Inezgane Agadir Maroc

Sous licence Acino France SAS

Dr M.E.L BOUHADI

Pharmacie Responsable