

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 Aïal Ben Abdellah - 6ème Étage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Aïal 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° W21-707046

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : 2761 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : TANANI BOUCHAIB
Date de naissance : 01/01/15
Adresse : COOP ECHARAB BERRCHID N°14
Tél. : 0627710362 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 : 2023

Le : / /

Signature de l'adhérent(e) :

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
				INP : <input type="text"/>

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr. IMANE ZINEB Pharmacie le Grand Boulevard Lot 345 Lot Nasrallah - Berrechid Tél: 05 22 03 59 59 NPE: 062105036	29.09.23	168,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

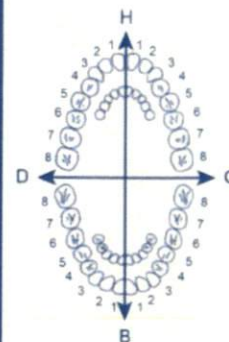
Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

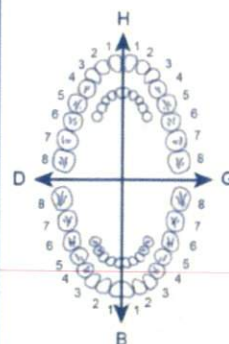
Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.



O.D.F. PROTHESES DENTAIRES



DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	
25533412	21433552
00000000	00000000
G	
00000000	00000000
35533411	11433553
B	

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DATE DU DEVIS

DATE DE L'EXECUTION

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

ROYAUME DU MAROC
 MINISTRE DE LA SANTE
 ET LE PROTECTION SOCIALE
 DIRECTION REGIONALE DE LA SANTE
 A LA REGION CASABLANCA SETTAT
 DELEGATION PROVINCIALE DE BERRECHID
 CENTRE HOSPITALIER PROVINCIAL DE BERRECHID
 HOPITAL PROVINCIAL DE BERRECHID

LOT: M1112
 PER: 07/2025
 PPV: 52,80DH
 عمار حيو

BERRECHID, LE 20/09/2023

ORDONNANCE

52,80. Tanani Boucharb



LOT 231647 / 1
 EXP 05 2025
 PPV 40.00

Whip

1/14/2

40,00

2/ Antis

1/14/2

60,40

3/ Dew

15,30

4/ Vits c

IMANE ZINEB
 INPE: 062035959
 035959



PPV 15DH30
 EXP 04/2026
 LOT 340375

دي - أندو® أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات

1 - إسم

- دي - أندو : إسم قابلة للتسويق 25 ملغ، في غلب تحتوي على 30 قرصاً.
- دي - أندو : إسم فائتر معيرة ب 25 ملغ، في غلب تحتوي على 30 قرصاً.
- دي - أندو : كبسولات معيرة ب 25 ملغ (مطبوعة "دي - أندو 25" ملغ) عاجي برتقالي، في غلب تحتوي على 30 كبسولة.
- دي - أندو : أقراص فائتر معيرة ب 50 ملغ، في غلب تحتوي على 15 قرصاً.
- دي - أندو : أقراص فائتر للتشنج معيرة ب 50 ملغ، في غلب تحتوي على 15 قرصاً.
- دي - أندو : أقراص معيرة ب 50 ملغ، في غلب تحتوي على 10 كبسولات.
- دي - أندو : كبسولات معيرة ب 100 ملغ، في غلب تحتوي على 10 كبسولات.

الرجاء قراءة هذه النشرة جيداً قبل استعمال هذا الدواء

- احتفظوا بهذه النشرة، قد تحتاجون لها من جديد.
- إذا كانت لديكم أسئلة أخرى أو أي شك استموا المزيد من المعلومات من طبيبك أو من صيدليكم.
- إن هذا الدواء وصف لكم شخصياً، لا تعطوه أبداً لشخص آخر حتى في حالة أعراض مماثلة لأنه قد يضر به.
- إذا أصبحت بعض الآثار الغير مرغوب فيها خطيرة أو إذا لاحظتم آثاراً غير مرغوب فيها لم يتم ذكرها في هذه النشرة استموا طبيبكم أو صيدليكم.

2 - تركيبة الدواء :

- دي - أندو : أقراص قابلة للتشنج من فئة 25 ملغ
- أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات
- السواغات : كريسوفيدون، السيليس الغلاني الألماني، ستيارات المغنيزيوم، سكارين صودي، نكهة الأناناس مسحوق مقشدة E9819356، مونوهيدرات اللاكتوز
- دي - أندو : أقراص فائتر من فئة 25 ملغ
- أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات
- السواغات : حامض الستريك الألماني، بكارونات الصوديوم، سكارين صودي، نكهة الليمون مسحوق مقشدة E9819455، بنزوات الصوديوم، مضاد الصوديوم، 30 PD، دوكوزات الصوديوم، الكحول الإيثيلي 96 %، الماء المقطر.
- دي - أندو : كبسولات من فئة 25 ملغ
- أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات
- السواغات : السيليس الغلاني الألماني، ستيارات المغنيزيوم، ليسين الصويا الصيني، كاربوكسميثيل النشا الصودي، مونوهيدرات اللاكتوز
- غشاء الكبسولة : جيلاتين، ثاني أكسيد التيتاني، أصفر التيتانيون، أصفر برتقالي FCF، معابرة رقم 2
- دي - أندو : أقراص فائتر من فئة 50 ملغ
- أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات
- السواغات : سكارين صودي، نكهة الليمون مسحوق بنزوات الصوديوم، حامض الستريك الألماني، بكارونات الصوديوم، مستحلب ستوكون، دوكوزات الصوديوم، الكحول الإيثيلي 96 %، الماء المقطر.
- دي - أندو : أقراص قابلة للتشنج من فئة 50 ملغ
- أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات
- السواغات : السيليس الغلاني الألماني، ستيارات المغنيزيوم، كريسوفيدون، سكارين صودي، نكهة الأناناس مسحوق مقشدة E9819356، مونوهيدرات اللاكتوز، سيلولوز ميكروكريستالين.
- دي - أندو : كبسولات من فئة 50 ملغ
- أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات
- السواغات : جليسيرات شبه صناعية صلبة، جليسيرات متعددة الفلكوكوز والشمعة.
- دي - أندو : كبسولات من فئة 100 ملغ
- أوميثاسين كالكسيك بانتهديرات
- السواغات : جليسيرات شبه صناعية صلبة، جليسيرات متعددة الفلكوكوز والشمعة.
- فائمة السواغات المعروفة بتأثيرها
- قرص قابل للتشنج لاكتوز
- كبسولة لاكتوز
- قرص فائتر صوديوم، حوالي 596 ملغ من الصوديوم في كل قرص فائتر من 25 ملغ و حوالي 592 ملغ من الصوديوم في كل قرص فائتر من 50 ملغ

3 - المصفى الصيدلي العلاجي أو نوع المغلفة :

مضاد للتهابات غير استرويدي، مثبط لفعاليات السيكلو-أوكسيجيناز 2 (COX-2).

4 - دواعي الاستعمال :

- يحتوي هذا الدواء على مضاد للتهابات غير استرويدي، يوهف، الباليغين (فوق 15 سنة)
- علاج لفترة طويلة.
- بعض التهابات الروماتيزم المزمنة.
- بعض التهابات المفاصل الوجيهة.
- علاج لفترة قصيرة.
- بعض التهابات حول المفاصل (التهاب الأوتار، التهاب الأكياس، الكتف المزمع الحاد).

• بعض الإلتهابات في المفاصل بسبب رسوب بلورات، مثل الغوترا،

• آلام حادة للإلتهاب المفاصل.

• آلام مرتبطة بتدهور حاد في الأعصاب مثل العصب الوركي.

5 - الجرعة، طريقة الاستعمال ومدة العلاج :

في جميع الحالات، يرجى اتباع وصفة طبيبك بدقة.

للإشارة، الجرعة اليومية الاعيادية هي من 50 ملغ إلى 200 ملغ، تقسم إلى عدة جرعات.

طريقة وكيفية الاستعمال

- الأشكال الفموية، يجب أخذها وسط الأكل.

- تغسل الأيدي بعد استعمال الدواء.

• الجرعة والتوقيت الذي يجب فيه أخذ الدواء

- اليلوسات : ليلوس واحدة إلى ليلوسين معيرة ب 50 ملغ يومياً.

أو ليلوس واحدة معيرة ب 100 ملغ يومياً (في المساء قبل النوم).

- من طريق الفم، 2 إلى 6 كبسولات أو أقراص قابلة للتشنج أو أقراص فائتر من فئة 25 ملغ

بجرعات موزعة خلال اليوم.

• قرص واحد إلى 3 أقراص قابلة للتشنج أو أقراص فائتر من فئة 50 ملغ بجرعات موزعة

خلال اليوم.

مدة العلاج :

يجب استعمال دي - أندو : حسب الجرعات الموصوفة و طيلة المدة التي أوصى بها طبيبك.

إذا تناولتم دي - أندو : أكثر من ما يجب في حالة الإفراط في الجرعة أو ابتلاع قرص، يرجى

إخبار طبيبك فوراً.

6 - موانع الاستعمال :

لا ينبغي أبداً استعمال دي - أندو : في الحالات التالية :

- بعد مرور 5 أشهر من العمل (24 أسبوعاً) من التحميل (المط).

- سوابق الحساسية أو رد تاج من تناول هذا الدواء أو دواء آخر من نفس النوع، وخصوصاً

الأدوية الأخرى المضادة للالتهابات غير الستيرويدية، حمض الأسيتيل ساليسيليك (الأسبرين)،

- سوابق الحساسية لأي من السواغات.

- إصابة في الماضي بتهيف معدي - معوي أو قرحة مرتبطة بعلاجات سابقة مع الأدوية

المضادة للالتهابات غير الستيرويدية.

- قرحة المعدة أو الإثني عشري سواء قديمة أو متطورة أو متكررة.

- تهيف في الجهاز الهضمي، تهيف في الدم أو أي تهيف آخر.

- أمراض الكبد الوجيهة.

- أمراض الكلى الوجيهة.

- مرض خضري في القلب.

- الطفل أقل من 15 سنة.

- في حالة شك، من الضروري استشارة طبيبكم أو صيدليكم.

7 - التفاعلات غير المرغوب فيها :

مثل جميع الأدوية الأخرى، يمكن لـ دي - أندو : أن يسبب تأثيرات غير مرغوب فيها، رغم أن هذه

الأدوية لا تظهر لدى جميع المرضى.

يمكن أن تزيد الأدوية مثل دي - أندو : من احتمال الإصابة بالتهابات (أحشاء عضلات

القلب) أو السكتة الدماغية.

- يمكن حدوث :

• ردود فعل حساسية.

• جلدية : كطفح جلدي، طفح، حكة، التهاب الأوعية الدموية، احمرار، واستئذانها، طفح جلدي،

• التعرض لأشعة الشمس.

• تهيفات كدمات الربو، أرومية ربوية.

• عامة : تورم مفاصل في الوجه والقلب (أرومية كويك).

• نادر : إنحلال الجلب الذي يمكن أن ينتشر بسرعة خطيرة جداً في كل الجسم،

• نادر، البزقان (اصفرار).

- في بعض الحالات النادرة، يمكن أن يحدث تهيف في الجهاز الهضمي.

• ويحدث هذا التهيف أكثر إذا كانت الجرعة المستعملة كبيرة.

في جميع هذه الحالات، يرجى توقيف العلاج وإخبار طبيبك

• كما يمكن حدوث :

• اضطرابات في الجهاز الهضمي : ألم في المعدة، غثاق، ثقي، إسهال، إمساك،

• ضاع، دوخة، تعب شديد، ارتباك عقلي، إغماء، تعاف، آرق، قلق، شذات،

• اضطرابات عصبية : إصابات أعصاب أعضاء الجسم، حركات لا إرادية، ضعف العضلات

• اضطرابات نفسية : هذيان، هلوسة.

• اضطرابات عصبية : إصابات أعصاب أعضاء الجسم، حركات لا إرادية، ضعف العضلات

• نادر، تشنجات وتقلص العضلات.

• اضطرابات بصرية : نادر، آلام في مدار العين، رؤية غير واضحة.

• اضطرابات في وظيفة الكلى.

• اضطرابات في السمع : نادر، الصمم.

• اضطرابات القلب : نادر، انقباض أو ارتفاع ضغط الدم، خفقان، آلام في الصدر، عدم انتظام

• ارتفاع عدد الكريات لدى المرضى المصابين بالتهيفات، تفاقم مرض الحاركة.

• سقوط الشعر.

• ألم على مستوى الشدين أو زيادة في حجمهما، تهيف دموي.

• حمى، تعرق، احمرار الوجه، تهيف الأنف.

في جميع هذه الحالات، يرجى إخبار طبيبك

• إذا لاحظتم حالات قرحة أو ثقب في

Di-INDO® (Indométacine calcique pentahydrate)

1. PPU 600H40
EXP 02/2026
LOT 200133

en boîtes de 30
en boîtes de 30

- DI-INDO® Comprimés effervescents dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés
- DI-INDO® Comprimés dispersibles dosés à 50 mg en boîtes de 15 comprimés
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 50 mg en boîtes de 10 suppositoires
- DI-INDO® Suppositoires dosés à 100 mg en boîtes de 10 suppositoires

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'informations 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.

2 - COMPOSITION DU MEDICAMENT

- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Croscopolone, silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté.
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, saccharine sodique, arôme pamplemousse poudre 17019455, benzoate de sodium, antimoine PD 30, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.
- DI-INDO® Gélules à 25 mg
Indométacine calcique pentahydrate 25 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, lécithine de soja purifiée, carboxyméthyl amidon sodique, lactose monohydraté.
Enveloppe de la gélule : gélatine, dioxyde de titane, jaune de quinoléine, jaune orange FCF, calibrage n° 2.
- DI-INDO® Comprimés effervescents à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Saccharine sodique, arôme pamplemousse, benzoate de sodium, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, siméthicone émulsion, docusate de sodium, alcool éthylique 96%, eau purifiée.
- DI-INDO® Comprimés dispersibles à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Silice colloïdale anhydre, stéarate de magnésium, croscopolone, saccharine sodique, arôme ananas poudre atomisée E9819356, lactose monohydraté, cellulose microcristalline.
- DI-INDO® Suppositoires à 50 mg
Indométacine calcique pentahydrate 50 mg
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolisés saturés.
- DI-INDO® Suppositoires à 100 mg
Indométacine calcique pentahydrate 100 mg
Excipients : Glycérides hémi-synthétiques solides, Glycérides polyglycolisés saturés.

LISTES DES EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE

- * Comprimé dispersible : Lactose.
- * Gélule : Lactose.
- * Comprimé effervescent : Sodium : environ 596 mg de sodium par comprimé effervescent à 25 mg et environ 592 mg de sodium par comprimé effervescent à 50 mg.

3 - CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE OU TYPE D'ACTIVITE

Anti-inflammatoire non stéroïdien, inhibiteur préférentiel de la cyclo-oxygénase-2 (COX-2).

4 - INDICATIONS THERAPEUTIQUES

Ce médicament contient un anti-inflammatoire non stéroïdien. Il est indiqué, chez l'adulte (plus de 15 ans) :

- en traitement de longue durée de :
 - certains rhumatismes inflammatoires chroniques,
 - certaines arthroses sévères;
- en traitement de courte durée de :
 - certaines inflammations du pourtour des articulations (tendinites,

bursites, épauole douloureuse aiguë),
certaines inflammations des articulations par dépôts de cristaux telle que la goutte,
douleurs aiguës d'arthrose,
douleurs liées à l'irritation aiguë d'un nerf telles que la sciatique.

5 - POSOLOGIE, MODE D'ADMINISTRATION ET DUREE DU TRAITEMENT

DANS TOUTS LES CAS, SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DE VOTRE MEDECIN.

A TITRE INDICATIF :

La dose journalière habituelle est de 50 à 200 mg, à répartir en plusieurs prises.

Voie et mode d'administration

- Les formes orales doivent être prises au milieu des repas.
- Se laver les mains après manipulation du suppositoire.

Fréquence et moment auquel le médicament doit être administré

- Suppositoires : 1 à 2 suppositoires à 50 mg par jour, ou 1 suppositoire à 100 mg par jour (le soir au coucher).
- Voie orale : 2 à 6 gélules ou comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 25 mg en doses fractionnées par jour.
- 1 à 3 comprimés dispersibles ou comprimés effervescents à 50 mg en doses fractionnées par jour.

Durée du traitement

DI-INDO® doit être utilisé aux doses prescrites et aussi longtemps que votre médecin l'aura conseillé.

Si vous avez pris plus de DI-INDO® que vous n'auriez dû : en cas de surdosage ou d'ingestion accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

6 - CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DI-INDO®, dans les cas suivants :

- au-delà de 5 mois de grossesse révolus (24 semaines d'aménorrhée),
- antécédents d'allergie ou d'asthme déclenchés par la prise de ce médicament ou d'un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, acide acétylsalicylique (aspirine),
- antécédent d'allergie à l'un des excipients,
- antécédents de saignements gastro-intestinaux ou d'ulcères liés à des traitements antérieurs par AINS,
- ulcère de l'estomac ou du duodénum ancien en évolution ou récidivant,
- hémorragie gastro-intestinale, hémorragie cérébrale ou autre hémorragie en cours,
- maladie grave du foie,
- maladie grave du rein,
- maladie grave du cœur,
- enfant de moins de 15 ans.

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

7 - EFFETS INDESIRABLES

Comme tous les médicaments, DI-INDO® est susceptible d'entraîner des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Les médicaments tels que DI-INDO® pourraient augmenter le risque de crise cardiaque (« infarctus du myocarde ») ou d'accident vasculaire cérébral.

- Peuvent survenir :
 - des réactions allergiques :
 - cutanées de type éruption, urticaire, démangeaisons, inflammation des vaisseaux sanguins, rougeur, exceptionnellement : éruption cutanée lors d'une exposition au soleil;
 - respiratoires de type crise d'asthme, œdème pulmonaire;
 - générales, brusque gonflement du visage et du cou (œdème de Quincke).
- rarement, un décollement de la peau pouvant rapidement s'étendre de façon très grave à tout le corps,
- rarement, jaunisse.
- Dans certains cas rares, il est possible que survienne une hémorragie digestive.

Celle-ci est d'autant plus fréquente que la posologie utilisée est élevée.

Dans tous ces cas, arrêter le traitement et avertir un médecin

- Peuvent survenir également :
 - des troubles digestifs : maux d'estomac, nausées, vomissements, diarrhée, constipation,
 - des maux de tête, vertiges, fatigue intense, confusion mentale, syncope, somnolence, insomnie, angoisse, convulsions,
 - des troubles psychiques : délirés, hallucinations,
 - des troubles neurologiques : atteinte des nerfs des membres, mouvements involontaires, faiblesse musculaire et plus rarement, fourmillements, difficultés d'élocution,
 - des troubles visuels : rarement, douleurs des orbites,
 - des troubles du fonctionnement des reins,
 - des troubles de l'audition : rarement, surdité,
 - des troubles cardiaques : rarement, tachycardie,
 - douleur thoracique, troubles du rythme cardiaque.