

# 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.



## Déclaration de Maladie

M23-0016949

n°le 10089

197553

Maladie  Dentaire  Optique  Autres

### Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10089 Société : RAM  
 Actif  Pensionné(e)  Autre : Retraité  
 Nom & Prénom : SASS FAKRI  
 Date de naissance : 01/01/1960  
 Adresse : Babouzet Rue 8 N° 112  
 Tél. : ..... Total des frais engagés : 200 + 338,60 Dhs

### Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Docteur ABDESSAMI BENADADA  
 MEDECINE GENERALE  
 16 زقاق 4 شقة 8 فوق حمام سابق للخير  
 Fix: 0529 73 96 06 Mobile 0661 07 24 12  
 Date de consultation : 24/02/2024  
 Nom et prénom du malade : Mme oufaia Malika Age: .....  
 Lien de parenté :  Lui-même  Conjoint  Enfant  
 Nature de la maladie : Rhinorrhée + otite  
 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 : ..... Le : .....  
 Signature de l'adhérent(e) : .....

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

## 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.

**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
21/02/24	C	1	200,00	

**EXECUTION DES ORDONNANCES**

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	24/02/24	338,60
	TENTE 0622682	

**ANALYSES - RADIOGRAPHIES**

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

**AUXILIAIRES MEDICAUX**

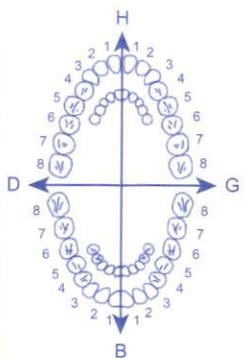
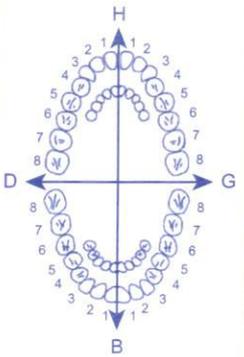
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

**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															
				COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
				MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>														
				DEBUT D'EXECUTION <input type="text"/>														
				FIN D'EXECUTION <input type="text"/>														
	<b>O.D.F PROTHESES DENTAIRES</b>	<b>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</b>		COEFFICIENT DES TRAVAUX <input type="text"/>														
		<table border="1"> <tr> <td colspan="2">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 colspan="2">B</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS <input type="text"/>
		H																
		25533412	21433552															
		00000000	00000000															
	D	G																
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
<b>[Création, remont, adjonction]</b> 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

DR. ABDESSAMI BENADADA

Médecine générale  
diplôme médecine du sport



الدكتور عبد السميع بن اعدادة

الطب العام  
دبلوم الطب الرياضي

Casablanca le : 24/02/24



Muoufir Malika

109,00 - Zamox 1/1

40,00 - Amprad 2/1 - 2/1 AB

21,00 - Fabrea 1/1 AB

32,00 x 2 - Clarecto 1/1 8/1 2B

30,00 - Flupron 1/1 2/1 AB

21,80 - Polydean 1/1 AB

52,80 - Coed 2/1 1/1 AB

33860

Docteur ABDESSAMI BENADADA  
MEDECINE GENERALE

16, Rue 4, Dessus Hamam Tarik Lkhair, s. Bérroussi - Casablanca

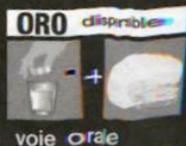
Tel : 05 22 73 96 06 - 06 61 07 24 12

Mobil: 0661 07 24 12



LOT 220197  
EXP 09/2024  
PPV 52.80DH





# Anapred<sup>®</sup> 20 mg

prednisolone

eva  
Pharmaceutique

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

- Gardez cette notice, vous y ferez référence.
- Si vous avez toute autre question ou besoin d'informations, consultez votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été prescrit en cas de symptômes identifiés.
- Si l'un des effets indésirables mentionnés dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

LOT: M0920  
PER: 02/2025  
PPV: 40, 90DH

informations à votre médecin ou à quelqu'un d'autre, même en l'absence d'effets indésirables non mentionnés dans

## Que contient cette notice :

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

### 1. Qu'est-ce que ANAPRED et dans quels cas est-il utilisé ?

Classe pharmacothérapeutique : GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE.

Code ATC : H02/B06 (H. Hormones non sexuelles).

Ce médicament est un corticoïde (également appelé anti-inflammatoire stéroïdien).

#### Indications thérapeutiques :

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

Ce médicament est utilisé dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

Son action est utile dans le traitement de nombreuses affections inflammatoires ou allergiques.

À fortes doses, ce médicament diminue les réactions immunitaires et est donc également utilisé pour prévenir ou traiter le rejet des greffes d'organes.

### 2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser ANAPRED ?

Ne prenez jamais ANAPRED :

- Si vous êtes allergique à la substance active (prednisolone) ou à l'un des autres composants contenus dans ANAPRED 20 mg, comprimé orodispersible,
- Si vous avez une infection.
- Si vous souffrez actuellement d'une maladie virale (hépatite virale, varicelle) ou qui peut réapparaître (herpès, zona).
- Si vous avez des problèmes mentaux et que vous n'êtes pas traité pour ceux-ci.

L'aspartame contient une source de phénylalanine. Peut être phénylcétonurie (PCU), une maladie génétique rare caractérisée par l'incapacité de métaboliser la phénylalanine. La phénylalanine est éliminée correctement (voir rubrique 2. Ne prenez jamais AN

### 3. Comment prendre ANAPRED ?

#### Posologie :

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg. La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre état de santé et de la maladie traitée, et doit être strictement individuelle.

Le dosage de ANAPRED 20 mg est adapté si vous débutez un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes. Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et/ou à des dosages plus appropriés.

#### Mode d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Le comprimé orodispersible est un comprimé qui se dissout rapidement dans la bouche, laissez-le fondre, avalez et buvez ensuite un verre d'eau. Pour donner ce médicament à un enfant de moins de 6 ans, vous pouvez le mélanger dans un verre d'eau afin d'éviter qu'il avale de travers.

Ne croquez pas le comprimé pour éviter le risque d'amertume.

#### Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas arrêter le traitement sans avis de votre médecin.

En cas de traitement prolongé, suivez les recommandations de votre médecin.

**Si vous avez pris plus de ANAPRED 20 mg, comprimé orodispersible :** Consultez immédiatement votre médecin.

**Si vous oubliez de prendre ANAPRED 20 mg, comprimé orodispersible :**

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, ne sautez pas de doses et continuez le traitement normalement.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation de ce médicament, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

**Si vous arrêtez de prendre ANAPRED 20 mg, comprimé orodispersible :** Sans objet.

### 4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais pas tout le monde est concerné.

Ce médicament, indispensable à votre santé, est le plus souvent bien toléré et notamment le régime pauvre en sel, en sucre et riche en fibres (voir rubrique 2. Précautions, mises en garde, avertissements et précautions »).

Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets indésirables les plus fréquemment rencontrés sont :

- Une modification de certains résultats de vos analyses (selon le traitement) ;

# Clartec®

## Loratadine

### Formes et présentations :

Comprimés : - Boîte de 30  
- Boîte de 15  
- Boîte de 10

Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 60 ml  
- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

### Composition :

#### Comprimé :

Loratadine (DCI) ..... 10 mg  
Excipients q.s.p ..... 1 comprimé

#### Sirop :

Loratadine (DCI) ..... 0,1 g  
Excipients q.s.p ..... 100 ml

### Propriétés :

- Loratadine est un Antihistaminique sélectif des récepteurs H1 périphériques, d'action rapide et prolongée, compatible avec une prise quotidienne, par voie orale, dénué d'effets secondaires sédatifs et anticholinergiques aux doses thérapeutiques.

### Indications :

- Traitement symptomatique de la rhinite saisonnière pollinique (Rhume des foins), de la rhinite apériodique, de certaines dermatoses allergiques (urticaire,...).  
- Traitement symptomatique des urticaires aiguës de l'enfant.

### Contre-Indications :

L'hypersensibilité à ce médicament  
Enfants de moins de 2 ans

### Effets indésirables :

Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées sont exceptionnels.

### Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.  
- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

### Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :  
Poids corporel > 30 kg : 10 mg de Clartec  
(de sirop)  
Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de Clartec  
(de sirop)

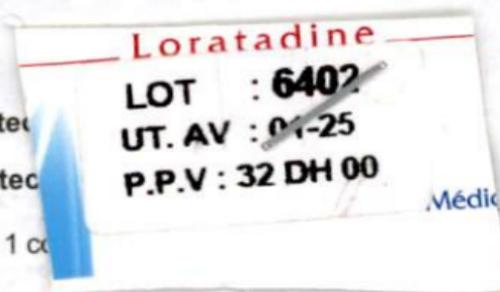
Adultes et enfants au dessus de 12 ans : 1 comprimé  
le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisantes, la prudence est requise chez les patients atteints d'insuffisance hépatique très sévère.

*Ne pas laisser à la portée des enfants.*

*Conserver à l'abri de l'humidité*

Liste II



## NOMINATION DU MEDICAMENT :

FLUIBRON® 0,3%, sirop- flacon de 200 ml  
Ambroxol

**Fluibron® 0,3%**  
Ambroxol

30,00

## 2- COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Ambroxol chlorhydrate (DCI) .....0,30 g  
Pour 100 ml de solution buvable.

**Excipients :** sorbitol liquide, glycérol, acide citrique monohydrate, saccharine sodique, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, arôme, silicón suspension, eau purifiée.

### Liste des excipients à effet notoire :

sorbitol liquide, parahydroxybenzoate de propyl, parahydroxybenzoate de méthyle, glycérol.

## 3- CLASSE PHARMACA THERAPEUTIQUE :

MUCOLYTIQUES.

(R: Système respiratoire).

## 4- INDICATIONS

Traitement des troubles de la sécrétion bronchique de l'adulte, notamment au cours des affections bronchiques aiguës et des épisodes aigus des bronchopneumopathies chroniques.

Ce médicament est un expectorant. Il facilite l'évacuation par la toux des sécrétions bronchiques.

## 5- POSOLOGIE :

Posologie

## RESERVE A L'ADULTE.

La posologie de ce médicament est de 1 cuillère à soupe matin et soir.

### Mode d'administration

Voie orale.

### Fréquence d'administration

Les prises seront espacées à intervalle régulier.

### Durée de traitement

La durée du traitement ne dépassera pas 8 à 10 jours sans avis médical.

## 6- CONTRE-INDICATIONS

**Ne prenez jamais FLUIBRON®, sirop** en cas d'antécédents d'allergie à ce médicament ou à l'un des constituants.

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

## 7- Effets indésirables :

Comme tous les médicaments FLUIBRON®, sirop est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Possibilité de survenue de troubles gastro-intestinaux mineurs à type de nausées, vomissements, gastralgies, cédant rapidement à la diminution de la posologie.

Ont été décrits:

- des cas de réactions cutanéomuqueuses à type d'érythème, de rash, de prurit, d'urticaire;
- très rarement des manifestations anaphylactoïdes avec survenue de choc et oedème de Quincke qui ont été d'évolution favorable dans les cas rapportés.

Dans ces cas, le traitement devra impérativement être interrompu.

Ont été également très rarement décrits:

- des cas de céphalées et de vertiges.
- Peut présenter un effet laxatif léger (Valeur calorique 2,6 kcal/g de sorbitol).

Peut provoquer des réactions allergiques aux parahydroxybenzoates de méthyle et de propyle (éventuellement retardées).

Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

## 8- MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI

## 9- INTER

Interacti

Si vous

médica

ordonna

pharmac

Interacti

Sans obj

Interacti

thérapie

Sans obje

## 10- UTILISA

L'ALLAITEME

Grossesse et

Il est préférat

pendant la gros

Si vous découv

traitement, cons

juger de la néce

Demandez con

ciens avant de p

## 11- LES EFFE

LA CAPACITE

UTILISER CE

Sans objet.

## 12- SYMPTO

SURDOSAGI

Sans objet.

## 13- CONDU

OU PLUSIEU

Sans objet.

# Clartec®

Loratadine

## Formes et présentations :

- Comprimés : - Boîte de 30  
- Boîte de 15  
- Boîte de 10
- Sirops : - Boîte de 1 Flacon de 60 ml  
- Boîte de 1 Flacon de 120 ml

## Composition :

### Comprimé :

Loratadine (DCI) ..... 10 mg  
Excipients q.s.p ..... 1 comprimé

### Sirop :

Loratadine (DCI) ..... 0,1 g  
Excipients q.s.p ..... 100 ml

## Propriétés :

- Loratadine est un Antihistaminique sélectif des récepteurs H1 périphériques, d'action rapide et prolongée, compatible avec une prise quotidienne, par voie orale, dénué d'effets secondaires sédatifs et anticholinergiques aux doses thérapeutiques.

## Indications :

- Traitement symptomatique de la rhinite saisonnière pollinique (Rhume des foins), de la rhinite apériodique, de certaines dermatoses allergiques (urticaire,...).
- Traitement symptomatique des urticaires aiguës de l'enfant.

## Contre-Indications :

L'hypersensibilité à ce médicament  
Enfants de moins de 2 ans

## Effets indésirables :

Bouche sèche, fatigue, somnolence et céphalées sont exceptionnels.

## Mise en garde et précautions :

- La loratadine franchissant la barrière placentaire passant dans le lait, est à éviter durant la grossesse et l'allaitement.
- L'innocuité et l'efficacité de la Loratadine n'ont pas été démontrées chez les enfants de moins de 2 ans.

## Posologie et Mode d'emploi :

Enfants de 2 à 12 ans :

Poids corporel > 30 kg : 10 mg de **Clartec®** une fois / jour (2 cuillères-mesure de sirop)

Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de **Clartec®** une fois / jour (1 cuillère-mesure de sirop)

Adultes et enfants au dessus de 12 ans  
le matin au petit déjeuner.

Vu l'absence de données suffisante  
les patients atteints d'insuffisance h

Ne pas laisser à la portée des enfa  
Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II



# FEBREX<sup>®</sup> 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<sup>®</sup>** Adulte agit en exerçant 3 actions pharmacologiques :

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

## INDICATIONS :

- Traitement symptomatique des affections ORL aiguës : rhumes, rhinites allergiques, rhinopharyngites.
  - Traitement symptomatique des états grippaux.
- En cas d'affection bactérienne, une antibiothérapie peut être nécessaire.

## 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<sup>®</sup>** sans sucre (présence d'aspartam).
- Granulés avec sucre : En raison de la présence du saccharose, ce médicament est contre-indiqué en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose, ou de déficit en sucrase isomaltase.

**EN CAS DE DOUTE, NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU 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 persistants 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 potentialise 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 SYSTEMATIQUÉMENT 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.

## EFFETS INDÉSIRABLES :

**CE MÉDICAMENT PEUT ENTRAÎNER CHEZ CERTAINES PERSONNES DES EFFETS PLUS OU MOINS GÉNÉRANTS :**

- Sédation ou somnolence, plus marquée en début de traitement.
- Sécheresse des muqueuses, constipation, troubles de l'accommodation, mydriase, palpitations, risque de rétention urinaire.
- Hypotension orthostatique.
- Troubles de l'équilibre, vertiges, baisse de la mémoire ou de la concentration, plus fréquents chez le sujet âgé.
- Incoordination motrice, tremblements.
- Confusion mentale, hallucinations.
- Plus rarement, des effets sont à type d'excitation : agitation, nervosité, insomnie.
- Effets hématologiques : leucopénie, neutropénie, thrombocytopénie et anémie hémolytique.
- Quelques rares cas de réactions d'hypersensibilité à type de choc anaphylactique, œdème de quincke, érythème, urticaire, rash cutané ont été rapportés. Leur survenue impose l'arrêt définitif de ce médicament et des médicaments apparentés.

**SIGNALÉZ À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN TOUT EFFET NON SOUHAITÉ ET GÉNANT QUI NE SERAIT PAS MENTIONNÉ DANS CETTE NOTICE.**

## POSOLOGIE :

Adulte et enfant (à partir de 15 ans) : 1 sachet 2 ou 3 fois par jour.

## MODE D'ADMINISTRATION : Voie orale

Les prises doivent être espacées.

PHARMED

LOT : 9741  
UT.AV : 05-24  
PPV : 21DH00

# POLYDEXA®

## Solution auriculaire

### Composition :

Néomycine (DCI) sulfate.....	650.000 U.I.
Polymyxine B (DCI) sulfate.....	1.000.000 U.I.
Dexaméthasone (DCI) métrasulfobenzoate sodique .....	0,100 g
Excipients (dont mercurothiolate sodique) q.s.p. ....	100 ml

### Propriétés :

Corticostéroïde associé à deux antibiotiques antibactériens.

### Indications thérapeutiques :

Otites externes à tympan fermé, en particulier eczéma infecté du conduit auditif externe.  
Otites moyennes aiguës incisées.

### Contre-indications :

Hypersensibilité à l'un des constituants.  
Perforation tympanique d'origine infectieuse ou traumatique.

### Effets indésirables :

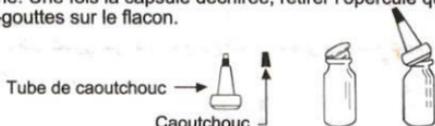
Réaction allergique.

### Mise en garde :

Ne pas utiliser sans avis médical.

### Montage du compte-gouttes :

- Ouvrir le sachet qui protège le compte-gouttes.
- Décapsuler le flacon de verre qui contient le médicament en tirant la languette métallique bien droit dans le sens de la flèche. Une fois la capsulée déchirée, retirer l'opercule qui ferme le flacon.
- Placer le compte-gouttes sur le flacon.



### Mode d'emploi :

- Faire tiédir préalablement le flacon dans l'eau chaude ou le réchauffer dans la paume de la main. A la suite d'emplois répétés, l'étiquette peut parfois se détacher ; il suffit alors de l'appliquer soigneusement sur le flacon pour qu'elle se recolle.
- Dévisser le capuchon qui obture le compte-gouttes en maintenant le tube de caoutchouc entre le pouce et l'index.
- Retourner le flacon, le tenir verticalement au-dessus du conduit.
- Presser légèrement le tube de caoutchouc du compte-goutte à goutte.
- Après chaque instillation, laisser la tête penchée pendant quelques minutes.

### Posologie :

- Adultes : utiliser en bain d'oreille (1 à 5 gouttes) 2 fois par jour  
- Enfants : utiliser en bain d'oreille (1 à 2 gouttes) 2 fois par jour  
Laisser ensuite la tête penchée pendant quelques minutes.  
En règle générale, il est recommandé de ne pas utiliser sous pression.  
La durée du traitement usuel ne doit pas excéder 10 jours.

### Forme et présentation :

Solution auriculaire - Flacon compte-gouttes de 10,5 ml

### Liste I (Tableau A)

Ne peut être délivré que sur ordonnance médicale - Suivre les instructions

