

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

- 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.

N° W19-466214

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)
Matricule : **11445**

Société : **RAM**

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom : **SANANI HICHAM**

Date de naissance :

2001/69

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : **442,10** Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Rochd BENMERZOUK
Pédiatre
Bd. Al Qods, Lot. Al Majd
Imm. A 1er Etage N° 4
Indre Alia Chack - Tél. : 022.52.42.63

Date de consultation : **12/1/24**

Nom et prénom du malade : _____ Age : _____

Lien de parenté : **Soielle** 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 : **casablanca**

Signature de l'adhérent(e) : **Sanani Hicham**

Le : **10/12/24**

ET ADHÉRENT

RELEVE 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
12.1.2014	Q2	250,-	Dr. Roudha Bennis Pediatre Bd. Al Qods 1000, N° 6 Imm. Al Cheek Tahrir 202 52 15 63	INP : 0911961779

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	12/07/2024	192,710 092023746

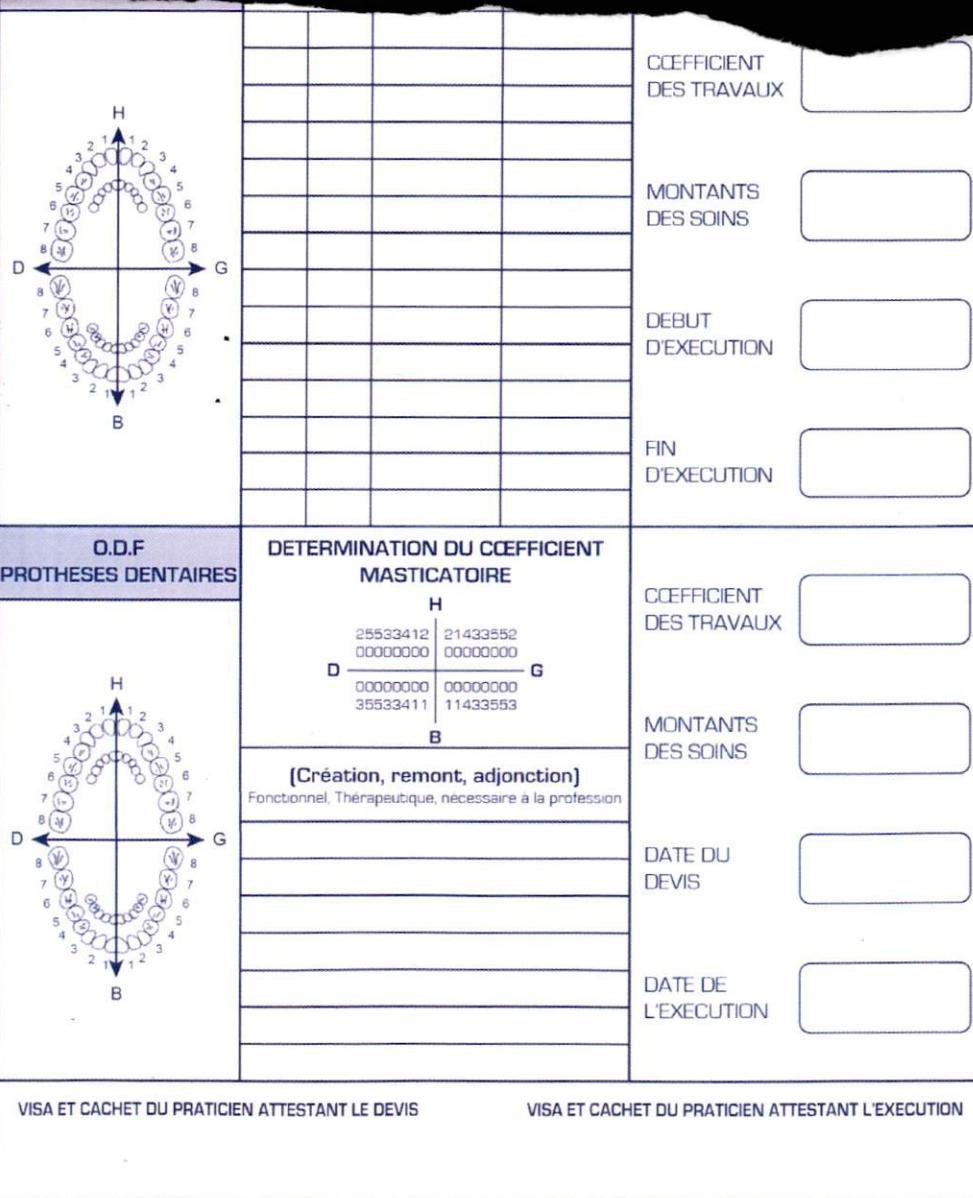
ANALYSES - RADIOGRAPHIES

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du Particien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		AM	PC	IM	IV	
.....					
.....					
.....					
.....					
.....					

VOLET ADHERENT

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



Docteur Rochd Benmerzouk
Pédiatre

Néonatalogie - Puériculture
Pédiatrie générale - Asthme - Allergologie



الدكتور روشن بن مرزوق

اختصاصي في طب الأطفال والرضع
والحساسية

Tél.: 05 22 52 44 68

Casablanca, le 18/9/2018

- DN: 19.07.18
- Pds: 1460
- Temp.: 37

Prénom : John Nom : Simon

1) les selles sont assez normales
2) l'enfant prend alimentation normale
3) l'enfant a des selles assez normales
4) l'enfant a des selles assez normales
5) l'enfant a des selles assez normales
6) l'enfant a des selles assez normales
7) l'enfant a des selles assez normales
8) l'enfant a des selles assez normales
9) l'enfant a des selles assez normales



شارع القدس، جزءة الحمد، عمارة A، الطابق الأول، الشقة 4، حي الإنارة، عين الشق - الدار البيضاء

Bd. Al Qods, Lotissement Al Majd, Immeuble A, App. N°4 - Hay Inara - Ain chock - Casablanca

1) Dalle pince 200 ruff
12/80 1) Sifp x 04

2) Burette 5 ml

1 cm x 03

1921/10



Dr. Rochd BENMERZOUK
Bd. Al Qods, Lot. Al Majid
Inarr. Al Chock - Tel: 022.52.42.62



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

Métopimazine

Veuillez 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 cristalisé (Saccharose), Glycerol, Alcool éthylique à 95°, Soluté alcoolique d'orange à 70°, Eau purifiée..... qsp 100 ml.

10 gouttes contiennent 1 mg de métopimazine.

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

2. Classe pharmaco-thérapeutique ou le type d'activité

Classe pharmacothérapeutique : antiémétiques et anti-nauséieux, 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

Veuillez 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 A 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 métropimazine 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 urétraprostatactiques ;

- 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 chez tout le monde:

- Somnolence,

- Des contractures musculaires, pouvant entraîner des difficultés de mouvements anormaux,

- Malaises à type d'hypotension, lors du changement de position,

- Sécheresse de la bouche,

- Constipation,

- Troubles de l'accommodation visuelle,

- Rétention urinaire,

- Impuissance, frigidité,

- Arrêt des règles, écoulement anormal de lait, développé provoquant la lactation,

- Eruption de boutons, rougeur de la peau.

- Des troubles du rythme cardiaque [battements cardiaques], vous devez arrêter immédiatement ce traitement.

En raison de la présence de disulfite de sodium, risque d'avoir une réaction allergique.

Déclaration des effets secondaires

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

La déclaration des effets indésirables suspectés après un traitement continu 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 ce médicament.

L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une malabsorption du glucose et du galactose ou un déficit en sucrase.

Ce médicament contient du disulfite de sodium et peut provoquer des réactions allergiques.

Ce médicament contient 10,8% de vol d'éthanol [alcool] soit 25 mg d'alcool par goutte.

Ce médicament est dangereux chez les sujets alcooliques et doit être pris en compte.

Ce médicament contient du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol par prise, c'est à dire.

Chez le sujet âgé, l'insuffisance hépatique et/ou rénale, une somnolence, des vertiges peuvent témoigner d'un surdosage.

La prise de ce médicament est déconseillée avec des boissons alcoolisées ou des médicaments contenant de l'alcool « cf. 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.

Lot :

EXP:

PPV:

47/60



6 1118000 081067



GENPHARMA

COMPOSITION :

Omegen® 10 mg :

Oméprazole.....10 mg

Excipients.....q.s.p une gélule

Omegen® 20 mg :

Oméprazole.....20 mg

Excipients.....q.s.p une gélule

PRÉSENTATION :

Omegen® 10 mg : Boîte de 7, 14 et 28 gélules.

Omegen® 20 mg : Boîte de 7, 14 et 28 gélules.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons.

INDICATIONS :

Enfant à partir d'un an :

- œsophagite érosive ou ulcérale symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

Adulte :

• Omegen® 10 mg :

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance ou d'inadaptation des traitements de première intention (conseils hygiéno-diététiques, antiacides, alginates).
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux.
- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori, ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.

• Omegen® 20 mg :

- En association à une bithérapie antibiotique, pour l'éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie ulcéruse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère gastrique évolutif.
- œsophagite érosive ou ulcérale symptomatique par reflux gastro-œsophagien.
- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite, en cas de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.

Omegen® 10 mg et 20 mg

Oméprazole

- Syndrome de Zollinger-Ellison.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable.

- Prévention des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque.

POSOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Enfant :

De 10 à 20 kg : 1 gélule d'omegen® 10 mg par jour.
Plus de 20 kg : 1 gélule d'omegen® 20 mg par jour.

Adulte :

• Omegen® 10 mg :

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : 1 gélule d'omegen® 10 mg par jour.

- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien : 10 à 20 mg par jour, adaptée en fonction de la réponse et/ou endoscopique.

- Traitement

1 gél. portée résista

• Om

- Eradi

ulcère

20 mg t

pendan

3 à 5 se

- Ulcère d

par jour p

- Ulcère g

par jour p

- œsophagi

de 20 mg p

- Traitemen

œsophagi

par jour. Elle

réponse insu

51,10

OMEGEN® 10 mg

28 gélules



6 118 00 130062

20 mg

20 mg

gélule

astro-

0 mg
s de

NOTICE : INFORMATION DE L'UTILISATEUR

OFLOCET® 1,5 mg/0,5 ml, solution auriculaire en récipient unidose ofloxacin

SANOFI

Veuillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

- Gardez cette notice. Vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez d'autres questions, interrogez votre médecin ou 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 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.

Que contient cette notice

1. Qu'est-ce que Oflocet et dans quels cas est-il utilisé
2. Quelles sont les informations à connaître avant d'utiliser Oflocet
3. Comment utiliser Oflocet
4. Quels sont les effets indésirables éventuels
5. Comment conserver Oflocet
6. Contenu de l'emballage et autres informations

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

Classe pharmacothérapeutique : médicaments otologiques, anti-infectieux
Ce médicament est un antibiotique de la famille des quinolones. C'est une fluoroquinolone.

Ce médicament est indiqué dans le traitement local de certaines otites chez l'adulte et chez l'enfant.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAITRE AVANT D'UTILISER OFLOCET

Contra-indication

N'utilisez jamais Oflocet :

- Si vous êtes allergique à l'ofloxacin ou à un autre médicament de la famille des quinolones, ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique 6.

En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.

Avertissements et précautions

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant d'utiliser Oflocet.

Arrêter le traitement dès l'apparition d'une éruption cutanée ou de toute autre réaction d'allergie locale ou générale. Consultez alors votre médecin. Des inflammations du tendon (tendinites) et ruptures de tendons peuvent survenir avec un traitement par voie générale par fluoroquinolone comme l'ofloxacin, en particulier chez le sujet âgé et chez ceux traités par l'itinérance du tendon par des corticostéroïdes. Par conséquent, dès les premiers signes d'inflammation ou de déchirure du tendon, arrêtez de prendre Oflocet et

Ce médicament doit être conservé à une température inférieure à 25°C et à l'abri de la lumière.

Stabilité après ouverture : après usage, le récipient unidose doit être jeté.

Ne pas utiliser un récipient unidose déjà entamé.

Ne jetez aucun médicament au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien d'éliminer les médicaments que vous n'utilisez plus. Ces mesures contribueront à protéger l'environnement.

6. CONTENU DE L'EMBALLAGE ET AUTRES INFORMATIONS

Ce que contient Oflocet 1,5 mg/0,5 ml, solution auriculaire en récipient unidose

- La substance active est :

Ofloxacin 1,5 mg
Pour un récipient unidose.

- Les autres composants sont :

Chlorure de sodium, solution tampon d'acide chlorhydrique et d'hydroxyde de sodium, eau purifiée.

Qu'est-ce que Oflocet 1,5 mg/0,5 ml, solution auriculaire en récipient unidose et contenu de l'emballage extérieur

Ce médicament se présente sous forme de solution auriculaire en récipients unidoses. Boîte de 20.

Conditions de prescription et de délivrance

Liste I

Titulaire de l'autorisation de mise sur le marché

sanofi-aventis France
82 avenue Raspail
94250 Gentilly - France

Fabricant

Laboratoire Unither
ZI de la Guérie
50211 Coutances Cedex - France

La dernière date à laquelle cette notice a été révisée est : novembre 2019.

CONSEIL D'EDUCATION SANITAIRE : QUE SAVOIR SUR LES ANTIBIOTIQUES

Les antibiotiques sont efficaces pour combattre les infections dues aux bactéries. Ils ne sont pas efficaces contre les infections dues aux virus. Aussi, votre médecin a choisi de vous prescrire cet antibiotique parce qu'il convient précisément à votre cas et à votre maladie actuelle.

Les bactéries ont la capacité de survivre ou de se reproduire malgré l'action d'un antibiotique. Ce phénomène est appelé résistance : il rend certains traitements antibiotiques inactifs.

La résistance s'accroît par l'usage abusif ou

Vous risquez de favoriser l'apparition de bactéries résistantes. Pour retarder votre guérison ou même de rendre votre traitement inefficace, ne respectez pas :

- la dose à prendre,
- les moments de prise,
- et la durée de traitement.

En conséquence, pour préserver l'efficacité

- 1- N'utilisez un antibiotique que lorsque votre médecin vous l'a prescrit.
- 2- Respectez strictement votre ordonnance.
- 3- Ne réutilisez pas un antibiotique sans prescription médicale même si vous pensez combattre une maladie apparemment semblable.
- 4- Ne donnez jamais votre antibiotique à une autre personne, il n'est pas nécessairement adapté à sa maladie.
- 5- Une fois votre traitement terminé, rapportez à votre pharmacien toutes les boîtes entamées pour une destruction correcte de ce médicament.

Sanofi-aventis Maroc
Route de Rabat-R.P.1,
Ain sebâ Casablanca
Oflocet 1,5 mg/0,5 ml sol
auriculaire b20
P.P.V : 70,60 DH



6 113001 080571

BIOMYLASE®
Comprimés pelliculés ; Boîte de 24
Sirop ; Flacon de 125 ml
Alpha-amylase

- Veuillez 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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition qualitative et quantitative

Comprimé :	Pour 1 Cp enrobé
Alpha-amylase *Soit 2142.9 Unités Pharmacopée Européenne par Comprimé.	3000 U CEIP* q.s.p.....1 Cp
Excipients	
Sirop :	Pour 1 ml de sirop
Alpha-amylase *Soit 142.86 Unités Pharmacopée Européenne par ml de sirop.	200 U CEIP* q.s.p.....1 ml
Excipients	

EXCIPENT A EFFET NOTOIRE

Comprimé : Saccharose et Jante orangé S (E110).

Sirop : Saccharose, Glycerol, Parahydroxybenzoate de propyle sodique, Parahydroxybenzoate de méthyle sodique (E219).

Classe pharmaco-thérapeutique

Ce médicament appartient à la classe des enzymes à visée anti-digestive. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT?

Ce médicament est indiqué dans les maux de gorge peu intenses. COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT?

Posologie

Comprimé :

Adulte: 1 Comprimé, 3 fois par jour au cours des repas.

Sirop :

Adulte: 1 cuillère à soupe (15 ml), 3 fois par jour.

Enfant de plus de 3 ans (plus de 15 kg): 2 cuillerées à soupe.

Nourrisson et enfant de 6 mois à 3 ans (7 kg à 15 kg): 1 cuillère à soupe.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Avaler les comprimés, sans les croquer, avec un verre d'eau.

Durée du traitement

Pour les comprimés : Ne prolongez pas le traitement au-delà de 10 jours.

En l'absence d'amélioration comme en cas de persistance de la diarrhée.

Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée sans avis de votre médecin.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ne prenez jamais BIOMYLASE :

• En cas d'antécédents d'allergie à l'alpha-amylase ou à l'acide alpha-amylase.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE CONSULTER VOTRE PHARMACIEN.

EFFETS NON SOUHAITES ET GENANTS

Comme tous les médicaments, BIOMYLASE peut provoquer des effets indésirables. Ces effets peuvent survenir dans tous les cas, mais ils ne sont pas systématiques.

BIOMYLASE® 200 U.CEIP/ml

Sirop 125 ml



6 118000 120742

بیومیلاز
200U.CEIP/ml

40,00



DOLIPRANE®

100 mg poudre en sachet-dose (de 6 à 8 kg)
150 mg poudre en sachet-dose (de 8 à 12 kg)
200 mg poudre en sachet-dose (de 12 à 16 kg)
300 mg poudre en sachet-dose (de 16 à 30 kg)

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

Par sachet-dose

PARACETAMOL

Doliprane 100 mg poudre	100 mg
Doliprane 150 mg poudre	150 mg
Doliprane 200 mg poudre	200 mg
Doliprane 300 mg poudre	300 mg

EXCIPIENTS : Benzoate de sodium, povidone k30, monoglycérides acétylés, dioxyde de titane, saccharine, saccharose, arôme orange.

Teneur en sucre : saccharose 0,4 g / sachet de 100 mg ; 0,6 g / sachet de 150 mg ; 0,8 g / sachet de 200 mg ; 1,2 g / sachet de 300 mg.

Teneur en sodium : 0,11 mg / sachet de 100 mg ; 0,33 mg / sachet de 300 mg.

EXCIPIENTS A EFFET NOTOIRE : saccharine.

FORME PHARMACEUTIQUE

Doliprane 100 mg.

Doliprane 150 mg.

Doliprane 200 mg.

Doliprane 300 mg.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE - ANTIPIRÉTIQUE

(N : Système nerveux central)

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament est indiqué en cas de douleurs dentaires, courbatures.

DANS QUEL(S) CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- Allergie connue au paracétamol
- Maladie grave du foie
- En cas de doute, il est indispensable de demander l'avis de votre médecin.

MISES EN GARDE SPÉCIALES

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf.chapitre « posologie »)

PRÉCAUTIONS D'EMPLOI

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'aggravation de tout autre symptôme, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

En cas de diabète ou de régime hypoglycémiant, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sucre.

En cas de régime désodé ou hyposodé, tenir compte dans la ration journalière de la présence de sodium.



PPV 12DH80
PER 03/24
LOT L1175

Doliprane® 300 mg
PARACETAMOL

12 Sachets



6 118000 040279