

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.

Biologie 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.

Educations :

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.

Prothèses :

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

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.

AS : Centre Allal Ben Abdellah - 6ème Etage Angle Rue Mohamed Fakir et Rue Allal Ben Abdellah - Quartier de l'Horloge Casablanca 20000 - Tél. : 05 22 20 45 45 (LG) - Fax : 05 22 22 78 18 - www.mupras.com



MUPRAS
Mutuelle de Prévoyance
& d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie
N° P19-0036466

☐ Maladie ☐ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00313 Société :

☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : EL OUAFI ZOHA

Date de naissance :

Adresse :

Tél. : 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 : Le :/...../.....

Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie N° P19-036466

Remplissez ce volet, découpez le et conservez le.

Il sera nécessaire de le présenter pour toute réclamation ultérieure.

Coupon à conserver par l'adhérent(e).

Matricule :

Nom de l'adhérent(e) :

Total des frais engagés :

Date de dépôt :

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

L'acte médical est désigné par l'une des mentions suivantes :

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
- = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
- = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
- = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
- = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
- = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
- = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
- = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
- = Actes de chirurgie et de spécialistes

- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
- SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
- AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
- AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
- AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
- AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
- R-Z = Electro-Radiologie
- B = Analyses

POUR L'ADHERENT

La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.

Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.

Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord au de présenter ses observations.

Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU
VENTORIUM
OUR EN MAISON DE REPOS
ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
tes répétés en plusieurs séances . ou actes
eaux comportant un ou plusieurs échelons
le temps .

- LES INTERVENTIONS CHIRURGICALES
- L'ORTHOPEDIE
- LA REEDUCATION
- LES ACCOUCHEMENTS
- LES CURES THERMALES
- LA CIRCONCISION
- LE TRANSPORT EN AMBULANCE

EN CAS D'URGENCE

Actes d'urgence échappant à la procédure d'entente préalable, l'intéressé doit venir dans les 24 heures le Service Mutuelle qui donnera ou non son accord

Cette feuille complétée par le praticien, à l'occasion de chaque visite ou l'exécution de chaque ordonnance médicale ne doit être utilisée que pour un seul malade



BK37820
MUPRAS

Mutuelle de Prévoyance et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 05 22 91 26 46 / 2648 / 2857 / 2883
FAX / 05 22 91 26 52
TELEX : 3998 MUT
E-mail : mupras@RoyalAirMaroc

FEUILLE DE SOINS

N° 866554

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : EL OUAFFI Zohra
Matricule : 00313 Fonction : Vendeur Poste :
Adresse : Brelondane Rue 46 N°16
Tél. : 05 22 21 57 98 Signature Adhérent : P

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : EL OUAFFI Zohra Age [] [] [] [] []
Lien de parenté avec l'adhérent : Adhérent ☐ Conjoint ☒ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin : 22/08/2019
Nature de la maladie : Fracture de jambe
S'il s'agit d'un accident : causes et circonstances :
A : G, le 22.08.2019 Signature et cachet du médecin
Durée d'utilisation 3 mois

RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Natures des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et Signature du Medecin attestant le Paiement des Actes
09/11/19	ck	100%		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	22/8/19	273,50

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et Signature du Laboratoire et du Radiologie	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	

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

Le praticien est prié de préciser la dent traitée, l'acte pratiqué et indiquer la nature des soins

Important : Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalair ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient																						
				COEFFICIENT DES TRAVAUX																					
				MONTANT DES SOINS																					
				DEBUT D'EXECUTION																					
				FIN D'EXECUTION																					
O.D.F PROTHESES DENTAIRES 	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX MONTANT DES SOINS DATE DU DEVIS DATE DE L'EXECUTION																					
	<table border="1"> <tr> <td></td> <td>H</td> <td></td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td></td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td></td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td></td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td></td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td></td> <td>B</td> <td></td> </tr> </table>					H		25533412		21433552	00000000		00000000	D		G	00000000		00000000	35533411		11433553		B	
		H																							
	25533412		21433552																						
	00000000		00000000																						
	D		G																						
	00000000		00000000																						
	35533411		11433553																						
		B																							
	(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																								

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT

Docteur Benyakhlef Noureddine

الدكتور بنيخلف نور الدين

Omnipraticien

الطب العام

Diplome d'echographie Générale

Diplome d'expertise médicale

Diplome de Sénologie

Electrocardiogramme

Expert Assermenté près des Tribunaux

شهادة الفحص بالصدى

شهادة الخبرة الطبية

شهادة أمراض الثدي

الفحص الإلكتروني للقلب

خبير محلف مقبول لدى المحاكم

Casablanca, le : 22/02/2019

06.00

EP mal Co br

1 Azing

18.00

1 Solupred

12.00

24/1 de net ap rep. 06/21

1 ONI 2

24.00

1 el/1

1 coagulogical

22.00

1 upo x 2/1

1 Borchat

22.00

1 AC

1 clake

19 شارع انزكان بين المدن (فوق مقهى عبد المومن) - الدار البيضاء

19, Bd Inzagane, Binelamdoune (au dessus du café Abdelmoumen) casablanca

Tél: 05 22 50 56 15 / Gsm: 06 10 14 13 02

37.84 x 2

Atena la n. 2
24/11



273.50

Dr. BENYAKHLEF Mouradine
19, Bd. Inzane Bin Lemdune
Tel.: 06 10 14 13 02

3AMZ
Rue Lakardessa N° 94-96-98 Bin Lemdune
Casablanca - ICE : 002193522000002
RC: 422695 - TP: 34001039 - IF: 336220097
Tél: 05 22 21 66 82

ATENOR® 100 mg

Aténolol

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

- Composition :**
 - Aténolol (DCI) 100 mg.
 - Excipients q.s.p. un comprimé.
- Forme pharmaceutique :**
Comprimés, boîte de 14, 28 et 56.
- Classe pharmacothérapeutique :**
Bêtabloquant sélectif (C07AB03 : système cardiovasculaire)

Dans quels cas utiliser ce médicament ?

- Hypertension artérielle,
- Prophylaxie des crises d'angor d'effort,
- Infarctus du myocarde en phase aiguë (le traitement est institué au plus tard avant la 12^{ème} heure),
- Arythmies ventriculaires et supraventriculaires.

CONTRE-INDICATIONS

Absolues :

- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives, dans leurs formes sévères,
- Insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement,
- Choc cardiogénique,
- Blocs auriculoventriculaires des 2^e et 3^e degrés non appareillés, 37,80
- Angor de Prinzmetal (dans les formes pures)
- Maladie du sinus,
- Bradycardie,
- Phénomène de Raynaud et troubles artériels
- Phéochromocytome non traité,
- Hypotension,
- Hypersensibilité à l'aténolol,
- Antécédent de réaction anaphylactique,
- Floctafénine et sultopride.

Relative :

- Amiodarone.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales :

Ne jamais interrompre brutalement le traitement
entraîner des troubles du rythme graves, voir

Interactions médicamenteuses et autres interactions
AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS
notamment la floctafénine, le sultopride et
SYSTEMATIQUENT TOUT AUTRE TRAITEMENT
OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse et allaitement :

Grossesse :

Dans les conditions normales d'utilisation, ATENOR® peut être prescrit pendant la grossesse
si besoin sous surveillance médicale.
En cas de traitement jusqu'à l'accouchement, une surveillance attentive du nouveau-né
(fréquence cardiaque et glycémie pendant les 3 à 5 premiers jours de la vie) est recommandée.

ATENOR® 10 mg

28 comprimés



6 118 00 14 63

ATENOR® 100 mg

Aténolol

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

- Composition :**
Aténolol (DCI) 100 mg.
Excipients q.s.p un comprimé.
- Forme pharmaceutique :**
Comprimés, boîte de 14, 28 et 56.
- Classe pharmaco-thérapeutique :**
Bêta-bloquant sélectif (C07AB03 : système cardiovasculaire)

Dans quels cas utiliser ce médicament ?

- Hypertension artérielle,
- Prophylaxie des crises d'angor d'effort,
- Infarctus du myocarde en phase aiguë (le traitement est institué au plus tard avant la 12^{ème} heure),
- Arythmies ventriculaires et supraventriculaires.

CONTRE-INDICATIONS

Absolues :

- Asthme et bronchopneumopathies chroniques obstructives, dans leurs formes sévères,
- Insuffisance cardiaque non contrôlée par le traitement,
- Choc cardiogénique,
- Blocs auriculoventriculaires des 2^e et 3^e degrés non appareillés,
- Angor de Prinzmetal (dans les formes pures),
- Maladie du sinus,
- Bradycardie,
- Phénomène de Raynaud et troubles artériels
- Phéochromocytome non traité,
- Hypotension,
- Hypersensibilité à l'aténolol,
- Antécédent de réaction anaphylactique,
- Floctafénine et sultopride.

Relative :

- Amiodarone.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE
MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Mises en garde spéciales :

Ne jamais interrompre brutalement le traitement
entraîner des troubles du rythme graves, un infarctus.

Interactions médicamenteuses et autres interactions

AFIN D'EVITER D'EVENUELLES INTERACTIONS
notamment la floctafénine, le sultopride et
SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUTRE TRAITEMENT
OU A VOTRE PHARMACIEN.

Grossesse et allaitement :

Grossesse :

Dans les conditions normales d'utilisation, ATENOR® peut être prescrit pendant la grossesse
si besoin sous surveillance médicale.

En cas de traitement jusqu'à l'accouchement, une surveillance attentive du nouveau-né
(fréquence cardiaque et glycémie pendant les 3 à 5 premiers jours de la vie) est recommandée.



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 (1 comprimé ou 10 ml de sirop)
Poids corporel ≤ 30 kg : 5 mg de Clartec (5 ml de sirop)

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

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

Ne pas laisser à la portée des enfants.

Conserver à l'abri de l'humidité

Liste II

Clartec 10 mg boîte de 10 comprimés



6 118000 090205

LOT : 2589

UT.AV : 04 - 22

P.P.V : 22 DH 00

15 اقراص



Laboratoires Pharm

O Miz®

Oméprazole

Microgranules gastrorésistants en gélule

PRESENTATIONS :

OMIZ® 20 mg : Boîte de 7 gélules
Boîte de 14 gélules
Boîte de 28 gélules

OMIZ® 10 mg : Boîte de 7 gélules
Boîte de 14 gélules
Boîte de 28 gélules

COMPOSITION :

OMIZ® 20mg
Oméprazole 20 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule
Excipient à effet notoire : saccharose

COMPOSITION :

OMIZ® 10mg
Oméprazole 10 mg
Excipients q.s.p. 1 gélule
Excipient à effet notoire : saccharose

CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

Inhibiteur de la pompe à protons (appareil digestif et métabolisme). Il diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

INDICATIONS :

- Chez l'adulte :
 - En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale,
 - Ulcère duodénal évolutif,
 - Ulcère gastrique évolutif,
 - Œsophagite érosive ou ulcéreuse 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,
 - Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par *Helicobacter pylori* ou chez qui l'éradication n'a pas été possible,
 - Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien,
 - Syndrome de Zollinger-Ellison,
 - Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsque la poursuite des anti-inflammatoires est indispensable,
 - Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risques (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents d'ulcère gastroduodénal) pour lesquels un traitement anti-inflammatoire est indispensable.
- Chez l'enfant à partir d'un an : Œsophagite érosive ou ulcéreuse symptomatique par reflux gastro-œsophagien.

CONTRE-INDICATIONS :

- Hypersensibilité à l'un des constituants de ce médicament
 - En association avec l'atazanavir associé au ritonavir
- EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS D'UN PHARMACIEN

MISES EN GARDE / PRECAUTIONS D'EMPLOI

Mises en garde :
En raison de la présence de saccharose, ce médicament peut être contre-indiqué chez les patients atteints de diabète sucré ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladie génétique rare).

Précautions d'emploi :

Utiliser ce médicament avec précaution en cas d'affection du foie ou du pancréas. EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS D'UN PHARMACIEN

INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MÉDICAMENTS :

Avec l'atazanavir associé au ritonavir (médicament anti-infectieux). Si vous obtenez sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

Grossesse :

Ce médicament ne sera utilisé pendant la grossesse que sur conseils de votre médecin. Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Allaitement :

En raison du passage de l'oméprazole dans le lait maternel, l'allaitement est à éviter. D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MÉDICAMENT.

POSOLOGIE :

Les gélules peuvent être prises au cours d'un repas ou à jeun.

CHEZ L'ADULTE :

- Eradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale : sont recommandés, les schémas posologiques suivants :

- soit 1 gélule de 20 mg d'oméprazole matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir + amoxicilline 1000 mg matin et soir, pendant 7 jours ;
- soit 1 gélule de 20 mg d'oméprazole matin et soir associée à clarithromycine 500 mg matin et soir + métronidazole ou tinidazole 500 mg matin et soir, pendant 7 jours.

Cette trithérapie sera suivie par 20 mg d'oméprazole par jour pendant 3 semaines supplémentaires en cas d'ulcère duodénal évolutif ou 3 à 5 semaines supplémentaires en cas d'ulcère gastrique évolutif.

L'efficacité du traitement dépend du respect du schéma posologique, notamment de la prise de la trithérapie durant les 7 jours.

- Ulcère duodénal évolutif : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour pendant 4 semaines.

- Ulcère gastrique évolutif : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour pendant 4 à 6 semaines.

- Œsophagite par reflux gastro-œsophagien : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour pendant 4 semaines, avec une éventuelle seconde période de 4 semaines à la même posologie.

En cas d'œsophagite sévère (ulcérations circonferentielles), le passage à 40 mg d'oméprazole en 2 prises peut être proposé en l'absence de cicatrisation et/ou en cas de persistance des symptômes, à l'issue d'un traitement initial de 4 semaines à la posologie de 20 mg/jour.

- Traitement symptomatique du reflux gastro-œsophagien : La posologie est de 1 gélule dosée à 10 mg par jour. La posologie pourra être portée à 20 mg en cas de réponse insuffisante. La durée initiale du traitement est de 4 à 6 semaines. Par la suite, un traitement intermittent pourra être administré au moment des périodes symptomatiques.

- Traitement d'entretien des ulcères duodénaux : 1 gélule de 10 mg d'oméprazole par jour. La posologie sera portée à 20 mg en cas d'inefficacité ou en cas de résistance à un traitement d'entretien par les anti-H2.

- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien : La dose minimale efficace doit être recherchée.

La posologie est de 10 à 20 mg par jour, adaptée en fonction de la réponse symptomatique et/ou endoscopique.

Dans les œsophagites sévères, une posologie initiale de 20 mg est recommandée.

- Syndrome de Zollinger-Ellison : La posologie initiale recommandée est de 60 mg d'oméprazole une fois par jour. La posologie doit être ajustée individuellement et le traitement poursuivi aussi longtemps que nécessaire cliniquement.

Pour des posologies supérieures à 80 mg par jour, la dose journalière devra être divisée et donnée en 2 prises.

- Traitement des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour pendant 4 à 8 semaines.

- Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour.

CHEZ L'ENFANT :

- Œsophagite par reflux gastro-œsophagien : 1 mg/kg/jour pendant 4 à 8 semaines, soit :

- Enfant de 10 à 20 kg : 1 gélule de 10 mg d'oméprazole par jour. La posologie peut être augmentée jusqu'à 20 mg par jour.

- Enfant de plus de 20 kg : 1 gélule de 20 mg d'oméprazole par jour.

Chez les enfants de moins de 6 ans (en raison du risque de fausse route) et les enfants ne pouvant pas avaler les gélules, celles-ci doivent être ouvertes et le contenu doit être déversé et mélangé à un aliment légèrement acide (pH < 5), tels que : yaourt, jus d'orange, compote de pommes...

EFFETS INDESIRABLES :

Effets indésirables fréquents :

Maux de tête, diarrhée, constipation, nausées, vomissements, douleurs abdominales, flatulence.

Effets indésirables peu fréquents :

Sensation vertigineuse, paresthésie, somnolence, insomnie, augmentation des enzymes du foie, réactions cutanées (éruption cutanée, prurit, urticaire), malaise.

Effets indésirables rares :

Confusion mentale, vertige, agitation, agressivité, dépression et hallucinations, particulièrement chez des patients présentant des pathologies sévères, gynécomastie (gonflement des seins chez l'homme), sécheresse de la bouche, stomatite, candidose gastro-intestinale, diminution du nombre des cellules sanguines, encéphalopathie chez les patients ayant une insuffisance hépatique sévère préexistante, hémorragie avec ou sans ictère, insuffisance hépatique, douleurs articulaires ou musculaires, fatigue musculaire, photosensibilisation, réactions cutanées graves, réactions allergiques telles que gonflement du visage, des lèvres, du larynx et/ou de la langue, fièvre, bronchospasme, choc anaphylactique, néphrite interstitielle, augmentation de la sueur, œdème périphérique, vision trouble, perturbation du goût et diminution du taux de sodium dans le sang.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDESIRABLES NON MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

CONSERVATION :

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 extérieur.

Ne pas laisser ce médicament à la portée des enfants.

Tableau C (Liste II).



Laboratoires Pharmaceutiques Pharma 5
21, Rue des Asphodèles - Casablanca
Yasmine LAHLOU FILALI - Pharmacien Responsable



Solupred® 20 mg

Prednisolone
Comprimé effervescent

sano*fi* a*ventis*

Veuillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament.

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
 - Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou 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.

IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

Composition

Métasulfobenzoate de prednisolone et de sodium quantité correspondant en prednisolone à ... 20 mg.
 Excipients : Acide tartrique, acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, benzoate de lithium, citron arôme naturel, saccharinate de sodium, silicone émulsion anti-mousse.
 Chaque comprimé contient 50,80 mg de sodium.

Forme pharmaceutique et présentation

Comprimé effervescent. (Flacon (verre) de 20).

Classe pharmaco-thérapeutique

GLUCOCORTICOIDES - USAGE SYSTEMIQUE
 (H : Hormones systémiques non sexuelles)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT

Ce médicament est un corticoïde.

Il est indiqué dans certaines maladies, où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

ATTENTION !

Dans quels cas ne pas utiliser ce médicament

Ce médicament NE DOIT PAS ETRE UTILISE dans les cas suivants :

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants.

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

Mises en garde spéciales

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

AVANT LE TRAITEMENT :

Prévenir votre médecin en cas de vaccination récente, en cas d'ulcère digestif, de maladies du côlon, d'intervention chirurgicale récente au niveau de l'intestin, de diabète, d'hypertension artérielle, d'infection (notamment antécédents

de tuberculose), d'insuffisance hépatique, d'insuffisance rénale, d'ostéoporose et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire).

Prévenir votre médecin en cas de séjour dans les régions tropicale, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire.

La prise de ce médicament en association avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué est à éviter (voir rubrique "interactions médicamenteuses et autres interactions").

PENDANT ET APRES LE TRAITEMENT :

Eviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

En cas de traitement prolongé, ne jamais arrêter brutalement le traitement mais suivre les recommandations de votre médecin pour la diminution des doses.

Sous traitement et au cours de l'année suivant l'arrêt du traitement, prévenir le médecin de la prise de corticoïde, en cas d'intervention chirurgicale ou de situation de stress (fièvre, maladie).

Les corticoïdes oraux ou injectables peuvent favoriser l'apparition de tendinopathie, voire de rupture tendineuse (accidentielle).

Prévenir votre douleur tendin

Précautions d'

Pendant le traitement, votre médecin vous conseillera de rester à l'abri du froid, car vous pouvez être pauvre en sel (sodium) (enviroy 20 mg par comprimé).
EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Interactions m

interactions
 Ce médicament agit avec le sultopride (un médicament agissant sur le système nerveux central) ou avec un vaccin vivant atténué (cf "Mises en garde spéciales").
AFIN D'EVITER LES INTERACTIONS, IL EST INDISPENSABLE DE SIGNALER A VOTRE MEDECIN ET A VOTRE PHARMACIEN LA PRISE DE CE MEDICAMENT.

Grossesse - Allaitement

Ce médicament ne doit pas être pris qu'en cas de nécessité absolue. Si vous découvrez une grossesse pendant le traitement, consultez votre médecin



INDICATIONS :

BRÔNCHOKOD est un fluidifiant des sécrétions de la muqueuse des voies respiratoires. (La forme Sans Sucre est destinée aux patients soumis à des régimes hypoglucidiques, normocaloriques ou hypocaloriques).

- Pneumologie :
 - Bronchites aiguës et chroniques,
 - Dilatation des bronches,
 - Bronchorrhée,
 - Insuffisance respiratoire chronique.
- O.R.L. :
 - Trachéites,
 - Laryngites aiguës ou subaiguës,
 - Rhinopharyngites,
 - Catarrhes tubaires compliqués ou non d'otites,
 - Sinusites.

CONTRE-INDICATION :

Ulcères gastro-duodénaux.

~~⊗~~ Contre indiqué chez le nourrisson de moins de 2 ans.

EFFETS INDESIRABLES :

A fortes doses, on peut parfois observer l'apparition de phénomènes digestifs : gastralgies, nausées, diarrhées. Il est alors conseillé de réduire la posologie.

POSOLOGIE :

- Enfants :
 - De 2 à 5 ans : 1 cuillère à café 2 fois par jour.
 - Au dessus de 5 ans : 1 cuillère à café 3 fois par jour.
 - La durée de traitement est de 8 à 10 jours.
- Adultes :
 - En moyenne 3 cuillères à soupe par jour (Du sirop ou de la solution buvable pour adultes).
 - La durée de traitement ne doit pas dépasser 5 jours.

CONSERVATION :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur le conditionnement extérieur.

Fabriqué par les Laboratoires **NOVOPHARMA**
Z.I.I₂ Tit Mellil - Casablanca
Sous licence des Laboratoires **Biogalénique**

bronchokod

carbocistéine

FORMES ET PRESENTATIONS :

- **BRONCHOKOD SIROP**

- Sirop enfants, flacon de 125 ml

- Sirop adultes { flacon de 125 ml
 flacon de 300 ml

- **BRONCHOKOD SANS SUCRE, Solution buvable**

- Solution buvable adultes { flacon de 125 ml
 flacon de 300 ml

COMPOSITION :

BRONCHOKOD SIROP

Carbocistéine

Excipient q.s.p

- Excipients à effet notoire : Parahydroxybenzoate d

BRONCHOKOD SANS SUCRE


Carbocistéine

Excipient q.s.p

100 ml

- Excipient à effet notoire : Parahydroxybenzoate de méthyle.

LOT:1098
PER:01/21
PPV:22.90DH

bronchokod 5 g/100 ml 
sans sucre
adultes
solution buvable - 125ml

6 118000 140528

AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM

Azithromycine dihydrate

Lisez attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre ce médicament.

Elle contient des informations importantes sur votre traitement et votre maladie.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien. Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT :

Dénomination :

AZIMYCINE 500mg PROMOPHARM, Comprimés enrobés.

Composition :

Azithromycine dihydrate

Exprimé en Azithromycine base..... 500 mg

Excipients :

- Excipients du noyau :

Phosphate de calcium anhydre, povidone, crospovidone, talc, laurylsulfate de sodium, stéarate de magnésium, cellulose microcristalline

- Excipients d'enrobage :

Hydroxypropylméthylcellulose, lactose monohydraté, talc, dioxyde de titane, parahydroxybenzoate de méthyle, propylène glycol 6000.

Forme pharmaceutique :

Comprimé enrobé. Boîte de 3.

2. QU'EST-CE QUE AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM COMPRIME ENROBE ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmaco thérapeutique :

Ce médicament est un antibiotique antibactérien de la famille des macrolides.

Indications

Il est bactérien.

3. Q

AVAIL

COM

Ne p

• si v

tout a

• en c

(médic

• en cas

• en cas

• en cas

EN CAS DE

L'AVIS DE VOT

CIEN.

PHARM

Faites attention

comprimé enrobé

Mises en garde s

Comme avec

d'antibiotiques, de

rapportés, aussi,

démangeaisons...)

immédiatement à un

عن طريق الفم

Avant de prendre ce traitement, prévenez votre médecin si à l'occasion d'un traitement antibiotique antérieur vous avez présenté une urticaire ou autres éruptions cutanées, démangeaisons, oedème de Quincke (brusque gonflement du visage et du cou d'origine allergique).

Prévenez votre médecin en cas de :

- maladie rénale,
- maladie du foie sévère,
- de symptômes d'ordre hépatique tels que fatigue, urines foncées, saignements, modifications de l'état de conscience et du comportement,

- allongement de l'intervalle QT congénital ou documenté (anomalie observée sur l'électrocardiogramme),
- hypokaliémie, hypomagnésémie,
- bradycardie,
- insuffisance cardiaque,

- traitement concomitant avec des traitements allongeant l'intervalle QT (traitement antibiotique, traitement antifongique, antiarythmiques de classes IA et III, cisapride et terfénaïne ...),
- diarrhée sévère,
- myasthénie.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Ce médicament est contre-indiqué en association avec la dihydroergotamine, l'ergotamine, le cisapride et la colchicine (voir « Ne prenez jamais AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM, comprimé enrobé »).

Après d'éventuelles interactions entre plusieurs médicaments, et notamment la bromocriptine (médicament contre la montée de lait, contre la maladie de Parkinson), la cabergoline (médicament contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation), le pergolide (médicament indiqué dans le traitement de la maladie de Parkinson), le lisuride (médicament utilisé dans la maladie de Parkinson) ou contre l'excès de prolactine-hormone provoquant la lactation. Il faut signaler systématiquement tout autre traitement en cours à votre médecin ou à votre pharmacien.

Interaction avec les aliments et les boissons

Sans objet.

Utilisation pendant la grossesse et l'allaitement

Grossesse

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant les trois premiers mois de la grossesse. À partir du début du 4ème mois de la grossesse, ce médicament ne sera utilisé que sur les conseils de votre médecin.

Si vous découvrez que vous êtes enceinte pendant le traitement, consultez votre médecin car lui seul peut juger de la nécessité de le poursuivre.

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Allaitement

Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

Effet sur l'aptitude à conduire des véhicules ou à utiliser des machines

Sans objet.

Liste des excipients à effet notoire

Lactose monohydraté.

4. COMMENT PRENDRE CE MEDICAMENT ?

Instructions pour un bon usage

Posologie :

CE MEDICAMENT VOUS A ETE PERSONNELLEMENT DELIVRE DANS UNE SITUATION PRECISE :
- IL NE PEUT ETRE ADAPTE A UN AUTRE CAS,
- NE PAS LE CONSEILLER A UNE AUTRE PERSONNE.
DANS TOUS LES CAS SE CONFORMER STRICTEMENT A L'ORDONNANCE DU MEDECIN.

Suivez ces instructions à moins que votre médecin ne vous ait donné d'autres indications. Pensez à ne pas oublier de prendre votre médicament.

Votre médecin vous indiquera la durée du traitement de AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM comprimé enrobé. Ne suspendez pas le traitement avant son terme puisqu'il existe un risque de rechute de la maladie.

Mode et voie d'administration :

Voie orale

Les comprimés peuvent être pris pendant ou en dehors des repas, en une seule prise par jour.

Dans tous les cas, se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin.

Durée du traitement :

La durée du traitement est de :

- 3 jours pour le traitement de certaines angines et des infections bucco-dentaires,
- 5 jours pour le traitement des bronchites.

Pour être efficace, cet antibiotique doit être utilisé régulièrement aux doses prescrites, et aussi longtemps que votre médecin vous l'aura conseillé.

La disparition de la fièvre, ou de tout autre symptôme, ne signifie pas que vous êtes complètement guéri.

L'éventuelle impression de fatigue, n'est pas due au traitement antibiotique mais à l'infection elle-même. Le fait de réduire ou de suspendre votre traitement serait sans effet sur cette impression et retarderait votre guérison.

Si vous avez pris plus de AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM, comprimé enrobé que vous n'auriez dû :

Consultez immédiatement votre médecin ou votre pharmacien.

Si vous oubliez de prendre AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM, comprimé enrobé :

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

Risque de syndrome de sevrage

Sans objet

5. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM, comprimé enrobé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

• **Effets cutanéo-muqueux et allergiques :** éruptions cutanées, photosensibilité (réaction cutanée lors d'une exposition au soleil ou aux UV), douleurs au niveau des articulations, urticaire, démangeaisons, rarement oedème de Quincke, réaction allergique généralisée. De rares cas de réactions cutanées sévères ont été rapportés.

• **Effets digestifs :** nausées, vomissements, digestion difficile, diarrhée (rarement sévère), douleurs abdominales, pancréatite (affection du pancréas). De rares cas d'inflammation de l'intestin avec diarrhée et douleurs ont été rapportés.

• **Effets hépatiques :** augmentation des enzymes du foie réversibles à l'arrêt du traitement; de rares atteintes hépatiques sévères pouvant rarement mettre en jeu la vie du patient ont été

observées, sans lien certain avec la prise de ce médicament. Des cas isolés d'hépatite cholestatique (affection du foie caractérisée par de la fièvre et des douleurs) ont été rapportés.

• **Effets neurologiques :** sensations vertigineuses; rares cas de convulsions.

• **Effets sanguins :** cas isolés de taux anormalement bas des plaquettes.

• **Effets psychiatriques :** rares cas de comportement agressif, nervosité, agitation et anxiété.

• **Effets génitaux :** inflammation du vagin.

• **Effets auditifs :** rares cas de troubles de l'audition avec sifflements, bourdonnements ou surdité.

• **Effets généraux :** infections dues à certains champignons microscopiques.

EN CAS DE DOUTE, NE PAS HÉSITER À CONSULTER VOTRE MÉDECIN.

SI VOUS REMARQUEZ DES EFFETS INDÉSIRABLES NON MENTIONNÉS DANS CETTE NOTICE, VEUILLEZ EN INFORMER VOTRE MÉDECIN OU VOTRE PHARMACIEN.

6. COMMENT CONSERVER AZIMYCINE 500 mg PROMOPHARM comprimé enrobé ?

Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

En cas de signes visibles de détérioration, prévenir votre pharmacien.

Les médicaments ne doivent pas être jetés au tout-à-l'égout ou avec les ordures ménagères. Demandez à votre pharmacien ce qu'il faut faire des médicaments inutilisés. Ces mesures permettront de protéger l'environnement.

7. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

Conditions de prescriptions et de délivrance

TABEAU A (Liste I).

Date de révision de la notice :

Juin 2013

CONSEILS ET EDUCATION SANITAIRE :

Ceci est un médicament.

Un médicament n'est pas un produit comme les autres.

Il vous concerne, vous et votre santé.

Le médicament est un produit actif.

Une longue recherche a permis de découvrir son activité.

Mais, son absorption n'est pas toujours sans danger,

Il ne faut jamais abuser des médicaments.

Il ne faut utiliser les médicaments qu'à bon escient.

Utiliser les médicaments prescrits comme vous le dit votre médecin.

Il sait quels sont les médicaments dont vous avez besoin.

Exécutez exactement les prescriptions de son ordonnance : suivez le traitement prescrit, ne l'interrompez pas, Ne le reprenez pas de votre initiative.

Votre pharmacien connaît les médicaments / suivez ses conseils.

Il ne s'agit pas pour vous de prendre beaucoup de médicaments.

Il s'agit pour vous de prendre les médicaments dont vous avez besoin.

PROMOPHARM S.A.

Z.I. du Sahel - Had Soualem - Maroc

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg, suppositoire
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 mg, suppositoire
COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg, suppositoire

Veillez lire attentivement cette notice avant d'utiliser ce médicament. Elle contient des informations importantes pour votre traitement.

Si vous avez d'autres questions, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.

- Ce médicament peut être utilisé en automédication c'est-à-dire sans consultation ni prescription d'un médecin.
- Si les symptômes persistent, s'ils s'aggravent ou si de nouveaux symptômes apparaissent, demandez l'avis de votre pharmacien ou de votre médecin.
- Cette notice est faite pour vous aider à bien utiliser ce médicament. Gardez-la, vous pourriez avoir besoin de la relire.

NE LAISSEZ PAS CE MÉDICAMENT À LA PORTEE DES ENFANTS.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?
3. COMMENT UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament est un antipyrétique, antalgique et antitussif.

Il est indiqué dans :

- le traitement de la douleur et/ou fièvre telles que maux de dents, courbatures,
 - le traitement de la fièvre au cours des affections bronchiques aiguës.
- COQUELUSEDAL PARACETAMOL 100 mg est réservé à l'enfant de 5 à 15 kg.
- COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 mg est réservé à l'enfant de 15 à 20 kg).

COQUELUSEDAL PARACETAMOL 500 mg est réservé à l'adulte et à l'enfant à partir de 25 kg (soit environ à partir de 8 ans). Lire attentivement la rubrique "Posologie".

Pour les enfants ayant un poids différent, il existe d'autres posologies. Demandez l'avis de votre pharmacien à associer à COQUELUSEDAL NOURRISSONS : demandez l'avis de votre pharmacien.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?

Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire, si :

- allergie connue au paracétamol,
- maladie grave du foie,
- inflammation récente anale ou rectale ou saignement récent du rectum.

Ne prenez jamais COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 et 500 mg, suppositoire dans les cas suivants :

- enfant de moins de 30 mois,
- enfant ayant des antécédents de convulsion fébrile,
- enfant ayant des antécédents d'épilepsie.

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

Faites attention avec COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire :

Mises en garde spéciales

En cas de surdosage ou de prise par erreur d'une dose trop élevée, consultez immédiatement votre médecin.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (voir posologie). Avec les suppositoires, il y a un risque d'irritation locale, d'autant plus fréquent et intense que la durée de traitement est prolongée, le rythme d'administration est élevé et la posologie est forte.

Précautions d'emploi

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, ou en cas d'efficacité insatisfaisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin. Prévenez votre médecin en cas de maladie du foie ou des reins.

Prévenez votre médecin si vous prenez d'autres médicaments contenant du paracétamol. En cas de problèmes de nutrition (malnutrition) ou de déshydratation, COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire doit être utilisé avec précaution.

En cas de diarrhée, la forme suppositoire n'est pas adaptée.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER À DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

Prise ou utilisation d'autres médicaments :

Signaler que votre enfant prend ce médicament si votre médecin prescrit un dosage du taux d'acide urique ou du sucre dans le sang.

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, y compris un médicament obtenu sans ordonnance.

Grossesse et allaitement

Le paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse. Ne pas utiliser COQUELUSEDAL PARACETAMOL 250 et 500 mg pendant l'allaitement.

D'UNE FAÇON GÉNÉRALE, IL CONVIENT, AU COURS DE LA GROSSESSE ET DE L'ALLAITEMENT, DE TOUJOURS DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN AVANT DE PRENDRE UN MÉDICAMENT.

Informations importantes concernant certains composants de COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire

Propylèneglycol.

3. COMMENT UTILISER COQUELUSEDAL PARACETAMOL, suppositoire ?

Posologie

La posologie du paracétamol dépend du poids de l'enfant ; les âges sont mentionnés à titre d'information.

Si vous ne connaissez pas le poids de l'enfant, il faut le peser afin de lui donner la dose la mieux adaptée.

