

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR OBTENIR 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.

Pathologie 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.

Prothèse 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

MUPRAS garantit le respect de la loi n° 09-08 relative à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel.

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043443

☐ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 6860 Société : R.A.M.
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
Nom & Prénom : FAADI BOUCHAIB
Date de naissance : 22/02/1965
Adresse : Im. F3, Apt. B2, Résidence EL WAHDA, Bd Mohamed V, BERRERCHIN
Tél. : 0666823935 Total des frais engagés : Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. HACHIM EL BARDI
Dermatologie - Vénérologie
Résidence Ibn Khaldoun Im. 4
Appt. 2 - BERRERCHIN
Tél. : 022.32.77.59

Date de consultation : 20/07/2020
Nom et prénom du malade : FAADI BOUCHAIB Age :
Lien de parenté : ☐ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
Nature de la maladie : D.R.N.A.F.S.E.
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) :

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
20.07 2020	2		2500M.	 Dr. HACHIM EL BARDI Dermatologue - Vénérologue Résidence Ibn Khaldoun Imm.4 Apt. 2 - BERRECHID Tél : 022.32.77.59

Cachet et signature du Médecin
attestant le Paiement des Arre

Dr. HACHIM EL BARDI
Dermatologue - Venerologie
Résidence Ibn Khaldoune Imm. 4
App. 2 - BERRECHID
Tél.: 022.32.77.59

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	14/07/2020	492,90
	20/07/2020	280,00

Cachet du Pharmacien
ou du Fournisseur

Date _____

Montant de la Facture

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

Cachet et signature du
Laboratoire et du Radiologue

Date _____

Désignation des Coefficients

Montant
des Honoraires[illegible]

Cachet et signature
du Praticien

Date des Soins

Nombre

AM

PC

IM

IV

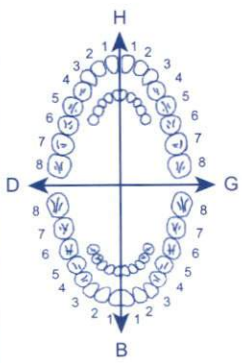
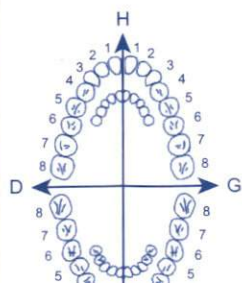
Montant détaillé des Honoraires

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient														
				COEFFICIENT DES TRAVAUX													
					MONTANTS DES SOINS												
					DEBUT D'EXECUTION												
				FIN D'EXECUTION													
O.D.F PROTHESES DENTAIRES	DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE			COEFFICIENT DES TRAVAUX													
<table border="1" style="margin: auto; border-collapse: collapse;"> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">H</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">D</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">35533411</td> <td style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">B</td> </tr> </table>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		MONTANTS DES SOINS
H																	
25533412	21433552																
00000000	00000000																
D	G																
00000000	00000000																
35533411	11433553																
B																	
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession																	
				DATE DU DEVIS													

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 d

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient		
				COEFFICIENT DES TRAVAUX	
					MONTANTS DES SOINS
					DEBUT D'EXECUTION
					FIN D'EXECUTION

Dents Traitées

Nature des Soins

Coefficient

COEFFICIENT
DES TRAVAUX

MONTANTS DES SOINS

DEBUT
D'EXECUTION

FIN
D'EXECUTION

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H

25533412

00000000

D

00000000

35533411

日

création, remont, adjonction)

Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

COEFFICIENT
DES TRAVAUXMONTANTS
DES SOINSDATE DU
DEVIS

Docteur Naima HACHIM EL BARDI

Ancien dermatologue à l'hôpital militaire
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Maladies de la peau - Cuir Chevelu - Ongles
Médecine Esthétique - Allergologie
Chirurgie de la peau - Epilation et Traitement laser
Maladie Sexuellement transmissible



الدكتورة نعيمة هاشم البردي
إختصاصية سابقا بالمستشفى العسكري
- إختصاصية في أمراض الجلد

الشعر - الأظافر
طب التجميل - الحساسية
إزالة الشعر - العلاج بالليزر
جراحة الجلد - الأمراض التناسلية

Berrechid, le 14.07.2020

Mr Boucharb Fadila -

152,50 x 3

1) Valea = 500.

Dr. HACHIM EL BARDI N
Dermatologue - Venerologie
Résidence : Berrechid
Appt. 2 - B14
Tél.: 022.32.77.59

24 x 81 / 1075 -

Pharmacie EL KISSA
DR. L. EDDAL
35, Rue Ali Ibn Abi Taleb Berrechid
Patente N°: 40709258
Tél.: 0522 53 36 84

2) Axiel

17,20 x 2

3) Effergan = 500.

498,90

24 x 81

Docteur Naima HACHIM EL BARDI

Ancien dermatologue à l'hôpital militaire
DERMATOLOGUE - VENEROLOGUE

Maladies de la peau - Cuir Chevelu - Ongles
Médecine Esthétique - Allergologie
Chirurgie de la peau - Epilation et Traitement laser
Maladie Sexuellement transmissible



الدكتورة نعيمة هاشم البردعي
إختصاصية سابقا بالمستشفى العسكري
إختصاصية في أمراض الجلد

الشعر - الأظافر
طب التجميل - الحساسية
إزالة الشعر - العلاج بالليزر
جراحة الجلد - الأمراض التناسلية

Berrechid, le 20.07.2020

Dr. Raddi Boutraï

28/07/20



Gaphuino 150

le 20/07/2020

Dr. Raddi Boutraï

Dr. Raddi Boutraï

28/07/20

Dr. Naima EL KISSARIA
Dr. L. EDDAAL
N°: 40709258
Tél: 022 32 53 36 84

Dr. HACHIM EL BARDI
Dermatologie - Venerologie
Résidence : Kh. Berrechid
Appt. 2 - B1
Tél: 022.32.77.59

Amor/2020

EFFERALGAN®

paracétamol + acide ascorbique

comprimés effervescents

Important : ces comprimés craignent l'humidité et la chaleur.

Reboucher le tube avec soin immédiatement après usage.

L'action de la cartouche déshydratante contenue dans le bouchon favorise la conservation des comprimés.

Composition :

Paracétamol 0,330 g - Acide ascorbique 0,200 g.

Excipient q.s.p 1 comprimé effervescent.

Propriétés :

EFFERALGAN est un antalgique, antipyrétique de conception originale par sa forme galénique mise au point par les Laboratoires UPSA. Il permet de combattre rapidement la douleur et la fièvre. Les comprimés effervescents d'EFFERALGAN sont sécables. Ils donnent une solution limpide. EFFERALGAN est indiqué chez l'adulte et chez l'enfant de 7 ans et plus.

Indications :

Traitement symptomatique des affections douloureuses et des affections fébriles.

Contre-Indications :

- Hypersensibilité au paracétamol-Insuffisance hépato-cellulaire
- Lithiases rénales lorsque la dose journalière de vitamine C est supérieure à 1 g (supérieure à 5 comprimés/jour).

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser la posologie indiquée et consulter rapidement le médecin en cas de surdosage accidentel.
- Ne pas laisser à la portée des enfants
- Ne pas utiliser de façon prolongée sans avis médical
- En raison de sa teneur en principe actif, ne pas administrer ce produit au jeune enfant, à moins d'un fractionnement de la prise.
- En cas de régime désodé (sans sel) ou hyposodé (pauvre en sel), il faut savoir que chaque comprimé d'EFFERALGAN contient environ 330 mg de sodium et en tenir compte dans la ration journalière.

Effets indésirables :

Des réactions allergiques sont exceptionnelles et imposent l'arrêt.

Mode d'emploi et posologie :

Mettre le comprimé dans un grand verre d'eau. La dissolution totale.

La posologie habituelle recommandée est la suivante :

- Adultes à partir de 15 ans : 1 à 2 comprimés 1 à 3 fois par jour de l'eau.
Enfants de 7 à 15 ans + de 7 à 13 ans : un demi à 1 comprimé 1 à 3 fois par jour de l'eau.

de 13 à 15 ans : 1 comprimé à 1 comprimé 1 à 3 fois par jour de l'eau.

Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Durée de stabilité :

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation.

Précautions particulières de conservation :

A conserver à l'abri de l'humidité et de la lumière.

Présentation :

Boîte de 20 comprimés effervescents.

EFFERALGAN® vitaminé C
20 comprimés effervescents



EFFERALGAN® vitaminé C

FPV 17DH70

EXP 09/2022

LOT 90072 4

Laboratoires LAPROPHARM
Fabriqué au Maroc

20 comprimés effervescents

EFFERALGAN® 500mg .

Paracétamol
comprimés effervescents

Important : ces comprimés craignent l'humidité et la chaleur.

Présentation :

Boîte de 16 comprimés effervescents.

composition :

Paracétamol 0,500 g .

Excipient q.s.p.

1 comprimé de 3,26 g.

Propriétés :

Antalgique.

Antipyrétique.

Indications :

Traitement symptomatique des affe

Précautions d'emploi :

- Ne pas dépasser les posologies indiquées en cas de surdosage accidentel .
- Ne pas laisser à la portée des enfants .
- Ne pas utiliser de façon prolongée .
- En raison de sa teneur en principe actif, à moins d'un fractionnement approprié, ne pas donner à l'enfant, à moins d'un fractionnement approprié.
- En cas de régime désodé ou hyposodé, d'EFFERALGAN 500 mg contient environ 10 mg de sodium dans la ration journalière.

Mode d'emploi et posologie :

- Adultes à partir de 15 ans : 1 à 2 comprimés 1 à 3 fois par jour.
 - Enfants (de 7 à 15 ans) :
 - de 7 à 13 ans : un demi comprimé 1 à 3 fois par jour
 - de 13 à 15 ans : 1 comprimés 1 à 3 fois par jour .
- Dissoudre les comprimés dans un grand verre d'eau.
Les prises doivent être espacées d'au moins 4 heures.

Laboratoires LAPROPHAN S.A. 21, Rue des Capucins
Fabriqué au Maroc sous licence des laboratoires

F93232P070593



VALEX®

COMPOSITION

Valaciclovir..... 500 mg
Excipients (dont lactose) q.s.p un comprimé

PROPRIETES

Antiviral à usage systématique (J : anti-infectieux).

INDICATIONS

Ce médicament est utilisé en prévention contre le zona, certaines infections à cytomégalovirus (CMV) et l'herpès génital. Il peut aussi être utilisé dans le traitement de l'herpès génital.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament est contre-indiqué en cas d'allergie à l'un des constituants ou à l'aciclovir. Signalez à votre médecin si vous souffrez de maladies rénale ou hépatique.

EFFETS INDESIRABLES

Ce médicament est susceptible de favoriser la survenue de nombreux effets secondaires. Signalez toute manifestation anormale à votre médecin traitant.

PRECAUTION D'EMPLOI

Ce produit est susceptible d'interagir avec certains médicaments ayant une toxicité potentielle sur le rein (immunosuppresseurs, ...). Si vous prenez un autre médicament, signalez-le toujours au médecin ou au pharmacien. Pendant ce traitement, ne prenez aucun autre médicament sans avis médical. Les principaux signes de surdosage sont des troubles digestifs et neurologiques. En cas de doute, contactez votre médecin traitant ou le centre antipoison le plus proche.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin

FORMES ET PRESENTATIONS

Boîte de 7, boîte de 14 et boîte de 42 comprimés dosés à 500 mg

Liste I (tableau A)

CONSERVER A TEMPERATURE AMBIANTE

152,50



ARM S.A.
Had Soualem

VALEX® 500 mg

14 Comprimés entrobâblés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241652

0313

VALEX®

COMPOSITION

Valaciclovir..... 500 mg
Excipients (dont lactose) q.s.p un comprimé

PROPRIETES

Antiviral à usage systématique (J : anti-infectieux).

INDICATIONS

Ce médicament est utilisé en prévention contre le zona, certaines infections à cytomégalovirus (CMV) et l'herpès génital. Il peut aussi être utilisé dans le traitement de l'herpès génital.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament est contre-indiqué en cas d'allergie à l'un des constituants ou à l'aciclovir. Signalez à votre médecin si vous souffrez de maladies rénale ou hépatique.

EFFETS INDESIRABLES

Ce médicament est susceptible de favoriser la survenue de nombreux effets secondaires. Signalez toute manifestation anormale à votre médecin traitant.

PRECAUTION D'EMPLOI

Ce produit est susceptible d'interagir avec certains médicaments ayant une toxicité potentielle sur le rein (immunosuppresseurs, ...). Si vous prenez un autre médicament, signalez-le toujours au médecin ou au pharmacien. Pendant ce traitement, ne prenez aucun autre médicament sans avis médical. Les principaux signes de surdosage sont des troubles digestifs et neurologiques. En cas de doute, contactez votre médecin traitant ou le centre antipoison le plus proche.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin

FORMES ET PRESENTATIONS

Boîte de 7, boîte de 14 et boîte de 42 comprimés dosés à 500 mg

Liste I (tableau A)

CONSERVER A TEMPERATURE AMBIANTE

152,50



ARM S.A.
Had Soualem

VALEX® 500 mg

14 Comprimés entrobâblés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241652

0313

VALEX®

COMPOSITION

Valaciclovir..... 500 mg
Excipients (dont lactose) q.s.p un comprimé

PROPRIETES

Antiviral à usage systématique (J : anti-infectieux).

INDICATIONS

Ce médicament est utilisé en prévention contre le zona, certaines infections à cytomégalo virus (CMV) et l'herpès génital. Il peut aussi être utilisé dans le traitement de l'herpès génital.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament est contre-indiqué en cas d'allergie à l'un des constituants ou à l'aciclovir. Signalez à votre médecin si vous souffrez de maladies rénale ou hépatique.

EFFETS INDESIRABLES

Ce médicament est susceptible de favoriser la survenue de nombreux effets secondaires. Signalez toute manifestation anormale à votre médecin traitant.

PRECAUTION D'EMPLOI

Ce produit est susceptible d'interagir avec certains médicaments ayant une toxicité potentielle sur le rein (immunosuppresseurs, ...). Si vous prenez un autre médicament, signalez-le toujours au médecin ou au pharmacien. Pendant ce traitement, ne prenez aucun autre médicament sans avis médical. Les principaux signes de surdosage sont des troubles digestifs et neurologiques. En cas de doute, contactez votre médecin traitant ou le centre antipoison le plus proche.

MODE D'EMPLOI ET POSOLOGIE

Se conformer strictement à l'ordonnance de votre médecin

FORMES ET PRESENTATIONS

Boîte de 7, boîte de 14 et boîte de 42 comprimés dosés à 500 mg

Liste I (tableau A)

CONSERVER A TEMPERATURE AMBIANTE

152,50



ARM S.A.
Had Soualem

VALEX® 500 mg

14 Comprimés entrobâblés

PROMOPHARM S.A.



6 118000 241652

0313

GAPHINE®

Prégabaline



Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant de prendre 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, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à d'autres personnes, il pourrait lui être nocif, même si les signes de leur maladie sont identiques aux vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

Que contient cette notice :

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

1. Qu'est ce que **Gaphine®** et dans quel cas est-il utilisé ?

Classé pharmacothérapeutique: Antépiléptiques, autres antépiléptiques. Code ATC: N03AX16
La prégabaline est un analogue de l'acide gamma-aminobutyrique (GABA), mais n'a aucun effet sur les récepteurs GABA-A ou GABA-B, et n'est pas non plus GABA agoniste. La prégabaline se lie à la sous-unité auxiliaire (protéine de 2-d) des canaux calciques "voltage-dépendants" dans le SNC, déplaçant la [3H]-gabapentine, ce qui expliquerait son effet anticonvulsivant et analgésique.

Douleurs neuropathiques

Gaphine® est indiqué dans le traitement des douleurs neuropathiques périphériques et centrales chez l'adulte.

Epilepsie

Gaphine® est indiqué chez l'adulte en association dans le traitement des crises épileptiques partielles avec ou sans généralisation secondaire.

Trouble Anxieux Généralisé

Gaphine® est indiqué dans le traitement du Trouble Anxieux Généralisé (TAG) chez l'adulte.

2. Quelles sont les informations à connaître avant de prendre **Gaphine®** ?

Ne prenez jamais **Gaphine®** en cas :

- d'hypersensibilité à la substance active ou à l'un des excipients.

Adressez-vous à votre médecin ou pharmacien avant de prendre **Gaphine®**

Patients diabétiques :

Une adaptation du traitement hypoglycémiant peut être nécessaire chez certains patients diabétiques ayant présenté une augmentation de poids sous prégabaline.

Réactions d'hypersensibilité :

La survenue de symptômes d'œdème de Quincke tels qu'un gonflement du visage, un gonflement péri-orale ou des voies aériennes supérieures, impose l'arrêt immédiat de la prégabaline.

Étourdissements, somnolence, perte de connaissance, confusion et altération de la fonction mentale :

Le traitement par prégabaline a été associé à des étourdissements la somnolence, qui pourraient augmenter la survenue de blessures accidentelles (chutes) dans la population âgée.

Troubles de la vision :

Ont été rapportés des effets indésirables visuels qui incluaient une perte de la vue, une vision trouble ou d'autres modifications de l'acuité visuelle, plupart desquels étant à caractère transitoire. L'arrêt de la prégabaline entraînerait la disparition de cette symptomatologie visuelle ou amélioration.

Insuffisance rénale :

Des cas d'insuffisance rénale ont été rapportés et une interruption du traitement a montré une réversibilité de cette réaction indésirable chez certains cas.

évalué l'impact éventuel de ce médicament sur leur capacité à effectuer. Excipient à effet notoire : Lactose monohydraté

3. Comment prendre **Gaphine®** ?

Gaphine® peut être pris au moment ou en dehors des repas.

Gaphine® est administré uniquement par voie orale.

La posologie varie de 150 à 600 mg par jour, en deux ou en trois prises.

Douleurs neuropathiques

Le traitement par prégabaline peut être instauré à la dose de 150 mg par jour administrée en deux ou en trois prises.

Epilepsie

Le traitement par prégabaline peut être instauré à la dose de 150 mg par jour administrée en deux ou en trois prises.

Trouble Anxieux Généralisé

La posologie varie de 150 à 600 mg par jour, en deux ou en trois prises.

Le traitement par prégabaline peut être instauré à la dose de 150 mg par jour. En fonction de la réponse et de la tolérance du patient, la dose peut être augmentée à 300 mg par jour après 1 semaine. Après un délai supplémentaire d'une semaine, la dose peut être augmentée à 450 mg par jour. La dose maximale de 600 mg par jour peut être atteinte après un délai supplémentaire d'une semaine.

En cas de surdosage, contacter le Centre Anti-Poison du Maroc (0537 68 64 64).

Un surdosage peut provoquer un somnolence, état confusionnel, agitation et nervosité. Des crises convulsives ont également été rapportées

4. Quels sont les effets indésirables éventuels ?

Comme tout médicament, **Gaphine®** peut entraîner des effets indésirables qui sont regroupés ci-dessous en fonction de leur localisation et fréquence:

Infections et Infestations

Fréquent : Nasopharyngite

Affections hématologiques et du système lymphatique

Peu fréquent : Neutropénie

Affections du système immunitaire

Peu fréquent : Hypersensibilité

Rare : œdème de Quincke, réaction allergique

Troubles du métabolisme et de la nutrition

Fréquent : Augmentation de l'appétit

Peu fréquent : Anorexie, hypoglycémie

Affections psychiatriques

Fréquent : Humeur euphorique, confusion, irritabilité, diminution de la libido, désorientation, insomnie

Peu fréquent : Hallucinations, attaques de panique, nervosité, agitation, dépression, humeur dépressive, humeur changeante, dépersonnalisation, manque du mot, rêves anormaux, augmentation de la libido, anorgasme, apathie

Rare : Désinhibition

Affections du système nerveux

Très fréquent : Étourdissements, somnolence, céphalées

Fréquent : Ataxie, troubles de la coordination, tremblements, dysarthrie, troubles de la mémoire, troubles de l'attention, paresthésies, sédation, troubles de l'équilibre, léthargie

Peu fréquent : Syncope, stupor, myoclonie, hyperactivité psychomotrice, agueusie, dyskinésie, vertiges de position, tremblement intentionnel, nystagmus, trouble cognitif, trouble du langage, hyporéflexie, hypoesthésie, amnésie, hyperesthésie, sensation de brûlure, Perte de connaissance

Rare : Hypokinésie, parosmies, hallucinations

GAPHINE® 150 mg

60 Gélules



6 118001 152094

المحذوا هذا الدواء في متناول الأطفال.

LOT: BP66904A
PER: AVR 2021
PPV: 280 DH 00