

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

- O Réclamation : contact@mupras.com
- O Prise en charge : pec@mupras.com
- O Adhésion et changement de statut : adhesion@mupras.com

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

MUPRAS : Centre 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 Ma



N° W19-579907

54365

☐ Optique

☐ Maladie

☐ Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 2837 Société :
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☒ Autre :
 Nom & Prénom : AMR Aoui Abde IK
 Date de naissance : 01-01-1954
 Adresse : 15 Rue N. S. Aine - Casablanca
 Tél. : (05) 22276167 Total des frais engagés :

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Date de consultation :
 Nom et prénom du malade : BAKHOUNI Saadia
 Lien de parenté : ☐ Lui-même ☒ Conjoint
 Nature de la maladie : Digestive
 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 au médecin conseil de la Mutuelle.

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés sur la présente déclaration avoir pris connaissance de la clause relative à la protection des données personnelles

Fait à : Casablanca 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
05/11/2006		V3	300 DH	INP : 0911166777
05/11/2006				

05/11/2026	V3	300.04	INF: 0911166977
05/1			

EXECUTION DES ORDONNANCES	
Cachet du pharmacien ou du fournisseur	Montant de la Facture
218, Avenue Melas Casablanca 05/11/2020 1219,80 154120	

PHARMACIE MIL
218, Avenue Mel
Casablanca
22 22 25 44 / 05 22 22 25 44

ANALYSES - RADIOGRAPHIES			
Cachet et signature du Laboratoire	Date	Désignation des Coefficients	Montant des Honoraires
Dr. MISSOURY R. Reda CENTRE DE PATHOLOGIE DU MARIAGE 38, Bd. Bir Anzarane - Casablanca Tél : 0522 98 64 71 - 0522 23 41 10 Fax : 0522 98 74 28	04/11/20	Lyro	600

Dr. MISS
CENTRE DE PATHOLOGIE
38, Bd. Bir Anzarane - Casablanca
Maârif - 0522 98 64 71 - 0522 98 74
Tél : 0522 98 64 71 - 0522 98 74
Fax : 0522 98 74

[illegible]

--	--

VOLET ADHÉRENT

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

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

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN AT

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	INP : <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"><tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr></table>			
				COEFFICIENT DES TRAVAUX			
					MONTANTS DES SOINS		
					DEBUT D'EXECUTION		
					FIN D'EXECUTION		

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by 16 piers. The piers are numbered 1 through 8 on both the left and right sides, starting from the center and moving outwards. The bridge is labeled with 'H' at the top, 'D' on the left, and 'B' at the bottom. The piers are arranged in a semi-circle, with the center pier at the top.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN AT

Barhoum

MA de

142,20
1) For tres sacht

chop sacht -> 100
d'oe

total 4 C5 L6

vell de l'oe

101
2) 12,30
unielox
154,10
2p 10"
2p 14"
2p 18"

10/12/2022

Coelio - Chirurgie
 Chirurgie générale
 Chirurgie de l'obésité
 Chirurgie carcinologique

Barthami SAADIA

1) 803.07

pyloro (1 Bo. 6) SV 120 comprimés

3 matin

بعد الوجبة

3 midi

بعد الوجبة

بعد الوجبة

142803 soir

2) pantopra 20mg 40mg 24

1 matin SV

Spécialité en Gastro-entérologie
 Tél: 05 22 99 41 00

1 soir

بعد الوجبة

3) IBS : 1m
 274.00 115



مصنوع مستقات كلب
 مدة الدواء

مصنوع البقرى الى السهم
 مدة الدواء

1213.80

PHARMACIE MERSULTAL
 218, Avenue Mers Sult
 Casablanca - Maroc
 05 22 22 25 44 / 05 22 22 28 80

Dr. Kelloune

divides the ab

- $R \cdot D + \frac{L \cdot C}{L \cdot C}$

- 1. $\frac{L \cdot C}{L \cdot C}$

- $\frac{L \cdot C}{L \cdot C}$



CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF

Dr Réda MISSOURY

Anatomocytologiste

Diplômé de l'Université Libre de Bruxelles
Ancien Assistant et interne des Hôpitaux
de Toulouse

Casablanca, le 04/12/2020

Nom & Prénom : BARHOUNI SAADIA

N° d'examen : 20230412

FACTURE N° FA20004675

Nature du prélèvement

Montant TTC

Biopsie gastrique, duodénale et colique.

600,00 Dhs

Mode de règlement : Espèce

Arrêtée la présente facture à la somme de Six cents Dirhams

Signé : Dr. Réda MISSOURY

Dr. MISSOURY Réda
CENTRE DE PATHOLOGIE DU MAARIF
38, Bd. Bir Anzarane 5ème Etage Appt. 9
Maarif - Casablanca
Tél : 0522 98 64 74 - 0522 23 81 10
Fax : 0522 98 74 28

IF N° 40720499 CNSS N° 7623061 Patente N° 35710500 ICE 001636400000021 INPE 091161760

Contalax™

Ne prenez jamais CONTALAX, comprimé

gastro-résistant dans les cas suivants:

- hypersensibilité à l'un des composants,
- certaines maladies de l'intestin et du colon, telles que rectocolite, maladie de Crohn, occlusion intestinale, en cas de douleurs abdominales (douleurs au ventre),
- déshydratation sévère.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ÊTRE UTILISÉ, sauf avis contraire de votre médecin, pendant la grossesse ni en association avec des médicaments donnant certains troubles cardiaques (torsade de pointe). EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

Faites attention avec CONTALAX, comprimé gastro-résistant:

Mises en garde spéciales

DANS LE CADRE DE LA CONSTIPATION PAS D'UTILISATION PROLONGÉE (SUPÉRIEURE À 8-10 JOURS) SANS AVIS MÉDICAL.

Constipation occasionnelle

Elle peut être liée à une modification récente du mode de vie (voyage par exemple). Le médicament peut être une aide en traitement court. Toute constipation récente inexplicable par le changement du mode de vie, toute constipation accompagnée de douleurs, de fièvre, de gonflement du ventre doit faire demander l'avis du médecin.

Constipation chronique (constipation de longue durée)

Elle peut être liée à deux causes:

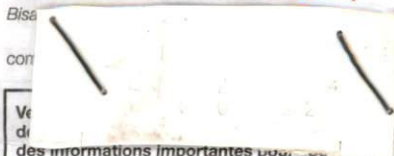
- soit une maladie de l'intestin qui nécessite une prise en charge par le médecin;
- soit à un déséquilibre de la fonction intestinale dû aux habitudes alimentaires et au mode de vie.

Le traitement comporte entre autre: • une augmentation des apports alimentaires en produits d'origine végétale (légumes verts, crudités, pain complet, fruits...);

- une augmentation de la consommation d'eau et de jus de fruits;
- une augmentation des activités physiques (sport, marche...);
- une rééducation du réflexe de défécation;
- parfois, l'adjonction de son à l'alimentation.

Cas particuliers de l'enfant

Chez l'enfant le traitement de la constipation est basé sur des mesures d'hygiène de vie et de diététique:



des informations importantes pour le traitement.

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.
- Si vous avez besoin de plus d'informations et de conseils, adressez-vous à votre pharmacien.
- Si les symptômes s'aggravent ou persistent après 10 jours, consultez votre médecin.
- Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si vous ressentez un des effets mentionnés comme étant grave, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

1. QU'EST-CE QUE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?

3. COMMENT PRENDRE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

5. COMMENT CONSERVER CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES

1. QU'EST-CE QUE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

LAXATIF STIMULANT

(A: appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament est indiqué dans le traitement de courte durée de la constipation occasionnelle.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE CONTALAX, comprimé gastro-résistant ?

HIGHLIGHTS OF PRESCRIPTION INFORMATION

These highlights do not include all the information needed for safe and effective use. See full prescribing information for complete information.

PYLERA (bismuth hydrochloride) capsules
Initial U.S. Approval: 2009

PYLERA® gélules

Boîte de 1 flacon de 120.
AMM N°281 DMP / 21 / NNP

PPV : 803.00 DH

Titulaire de l'AMM / Distributeur :
SOTHEMA, B.P.N° 127182 Bouskoura, MAROC



WAI
See full pre
Metronidazole has been
whether metronidazole is

associated with carcinogenicity in humans (5.1).

RECENT MAJOR CHANGES

Warnings and Precautions (5)

01/2018

INDICATIONS AND USAGE

PYLERA is a combination of metronidazole, a nitroimidazole antimicrobial, tetracycline, a tetracycline class antimicrobial and bismuth subcitrate potassium, indicated for use, in combination with omeprazole, for the treatment of patients with *Helicobacter pylori* infection and duodenal ulcer disease (active or history of within the past 5 years) to eradicate *H. pylori*. (1.1)

To reduce the development of drug-resistant bacteria and maintain the effectiveness of PYLERA and other antibacterial drugs, PYLERA should be used only to treat or prevent infections that are proven or strongly suspected to be caused by bacteria. (1.2)

DOSEAGE AND ADMINISTRATION

- Administer three PYLERA capsules 4 times a day (after meals and at bedtime) for 10 days. (2)
- Administer PYLERA with omeprazole 20 mg twice daily (after the morning and evening meals). (2)

DOSE FORMS AND STRENGTHS

Each capsule of PYLERA contains: (3)

- 140 mg of bismuth subcitrate potassium
- 125 mg metronidazole
- 125 mg of tetracycline hydrochloride

CONTRAINDICATIONS

- Concurrent usage of Methoxyflurane. (4.1, 7.1)
- Disulfiram usage within the last two weeks. (4.2, 7.2)
- Alcoholic beverage consumption for at least three days during or after therapy. (4.3, 7.3)
- Severe renal impairment. (4.4)
- Women who are pregnant. (4.5, 8.1)
- Known hypersensitivity to product components. (4.6)

WARNINGS AND PRECAUTIONS

- Fetal Toxicity: Advise pregnant women of the risk throughout pregnancy for retardation of skeletal development seen in animal studies and permanent discoloration of teeth with tetracycline if used during the second or third trimester. (5.2, 8.1)
- Maternal Toxicity: Risk of hepatotoxicity in pregnant women with high doses of intravenous tetracycline also resulting in stillborn or premature birth. (5.3, 8.1)

safety

ycline

own

- Tooth Enamel discoloration and hypoplasia: permanent discoloration develop with use during tooth development (last half of pregnancy, infancy, childhood to the age of 8 years). (5.4)
- Central and Peripheral Nervous System Effects: encephalopathy, convulsions, seizures, aseptic meningitis and peripheral neuropathy with metronidazole intracranial hypertension with tetracycline and neurotoxicity with containing products. Monitor patients with CNS conditions closely; discontinue promptly if abnormal neurologic signs develop. (5.5)
- Photosensitivity: avoid exposure to sun and sun lamps. (5.7)
- Blood Dyscrasias: Use with caution in patients with a history of dyscrasias (5.9)
- Hepatic Impairment: Not recommended in patients with severe liver impairment. (5.10)
- Cutaneous Reactions: Stevens-Johnson, toxic epidermal necrolysis syndrome. Discontinue treatment at the first evidence of a cutaneous reaction. (5.11)

ADVERSE REACTIONS

Most frequently reported adverse reactions (>5%): abnormal feces, diarrhea, and headache. (6.1)

To report SUSPECTED ADVERSE REACTIONS, contact Allergan at 1-800-645-6115 or FDA at 1-800-FDA-1088 or www.fda.gov/medwatch.

DRUG INTERACTIONS

- Methoxyflurane: Risk of fatal renal toxicity; do not co-administer. (4.1, 7.1)
- Disulfiram: Psychotic reactions can occur; do not take concurrently with the last 2 weeks of disulfiram. (4.2, 7.2)
- Alcohol: Abdominal cramps, nausea, vomiting, headaches, and flushing occur; do not consume during therapy and for at least 3 days afterward. (7.3)
- Oral Contraceptives: Decreased efficacy possibly resulting in pregnancy; use different or additional form of contraception. (5.14, 7.4)
- Anticoagulants: Potentiation of the anticoagulant effect; Prothrombin International Normalized Ratio (INR), or other suitable anticoagulation should be closely monitored. (5.14, 7.5)
- Lithium: Increased lithium serum concentrations; measure serum lithium serum creatinine concentrations during therapy. (5.14, 7.6)
- Antacids, Multivitamins or Dairy Products: Decreased absorption of PYLERA; do not take concomitantly. (7.7)
- Busulfan: Increased busulfan serum concentrations; avoid concomitant use; monitor for busulfan toxicity (7.8)
- CYP inducers and CYP inhibitors: Prolonged or accelerated half-life of metronidazole or concomitant medications; use with caution (7.9, 7.10)

USE IN SPECIFIC POPULATIONS

- Lactation: A woman should pump and discard human milk for the duration of PYLERA therapy, and for 2 days after therapy ends. (8.2)
- Pediatric Use: Tetracycline may cause permanent discoloration of the teeth. Enamel hypoplasia has also been reported. Do not use in children less than 8 years of age. (5.4, 8.4)

See 17 for PATIENT COUNSELING INFORMATION.

Revised: 12/2017

I.B.S.

INF



PPC : 274 DH

PRODUIT

Complément alimentaire avec des bactéries probiotiques

I.B.S. constitue une nouvelle approche dans la prise en charge de l'inconfort intestinal.

I.B.S. convient aux personnes présentant une sensibilité de leur intestin et sujettes à des troubles intestinaux fréquents.

L'innovation de I.B.S. réside au niveau de sa souche brevetée LP299V®, reconnue comme probiotique.

La souche LP299V® répond à des critères de qualité qui sont :

- Innocuité
- Résistance naturelle élevée à l'acidité gastrique et aux sels biliaires
- Adhésion aux cellules de la muqueuse intestinales et colonisation transitoire de l'intestin
- Etudes cliniques rigoureuses démontrant ses effets.

Dose recommandée :

1 capsule par jour, une cure de 30 jours est recommandée pour un effet optimal, à renouveler si nécessaire.

L'apport journalier recommandé ne doit pas être dépassé.

FORTTRANS®

poudre pour solution buvable en sachet

Veuillez
médecin

- Gardez
- Si vous
d'inform
- Ce mé
quelq
être no
- Si vous

maphar

Zi Zenete, Ain Sebaâ, Casablanca, Maroc

FORTTRANS SAC B4

P.P.V. : 142,20 DH



6118001181209

LOT : P17174
Exp : 07/2022

CE
US.

ais à
t lui

médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice. Voir rubrique 4.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE FORTTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FORTTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?
3. COMMENT PRENDRE FORTTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER FORTTRANS, poudre pour solution buvable en sachet ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE FORTTRANS POUDRE POUR SOLUTION BUvable EN SACHET ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Laxatif osmotique Code ATC : A06AD65

(A : appareil digestif et métabolisme)

Ce médicament permet le lavage colique assurant la préparation des patients avant une exploration médicale ou une intervention chirurgicale. FORTTRANS appartient à un groupe de médicaments appelés laxatifs osmotiques contenant du macrogol (polyéthylène glycol ou PEG) à poids moléculaire élevé et des sels additionnels. FORTTRANS permet d'augmenter la quantité d'eau dans l'intestin, ce qui augmente la fréquence des selles dont le contenu devient de plus en plus liquide et, à terme, provoque un lavage de l'intestin.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE FORTTRANS POUDRE POUR SOLUTION BUvable EN SACHET ?

Ne prenez jamais FORTTRANS :

- Si vous êtes allergique au macrogol 4000 ou au sulfate de sodium anhydre ou au bicarbonate de sodium, ou au chlorure de sodium ou de potassium ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament et mentionnés en rubrique 6.
- Si vous présentez une altération grave de l'état général telle qu'une

l'examen. Pour les médicaments à marge thérapeutique étroite ou à demi-vie courte, l'efficacité peut être particulièrement affectée.

Grossesse et allaitement

Si vous êtes enceinte ou que vous allaitez, si vous pensez être enceinte ou planifiez une grossesse, demandez conseil à votre médecin ou pharmacien avant de prendre ce médicament.

Excipient à effet notoire :

FORTTRANS contient du sodium

3. COMMENT PRENDRE FORTTRANS POUDRE POUR SOLUTION BUvable EN SACHET ?

Prenez toujours ce médicament exactement comme votre médecin ou votre pharmacien vous a conseillé de le faire. Vérifiez auprès de votre médecin ou de votre pharmacien si vous avez un doute. FORTTRANS doit être administré par voie orale et doit être utilisé chez l'adulte. La dose recommandée est de 1 litre de solution pour 15 à 20 kg de poids corporel, ce qui représente une dose moyenne de 3 à 4 litres de solution reconstituée. Chaque sachet doit être dissout dans 1 litre d'eau. Mélanger jusqu'à ce que la poudre soit complètement dissoute. Une fois la poudre dissoute, la solution doit être absorbée sans délai. Chaque litre de solution doit être ingéré en 1 heure. FORTTRANS peut être ingéré soit en une prise (3 à 4 litres le soir précédant l'examen) soit en prise fractionnée (2 litres le soir avant l'examen, 1 à 2 litres le matin de l'examen ou bien 3 litres le soir et 1 litre le matin de l'examen). Selon la prescription de votre médecin, vous devrez boire un verre de 250 ml de la solution toutes les 10 à 15 minutes. Vous devez avoir fini d'ingérer la solution au moins 3 ou 4 heures avant le début de l'examen.

Si vous avez pris plus de FORTTRANS, poudre pour solution buvable en sachet que vous n'auriez dû :

Si vous pensez que vous avez pris plus de FORTTRANS que vous n'auriez dû, informez votre médecin et buvez suffisamment d'eau ou de liquide pour éviter de vous déshydrater.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables mais ils ne surviennent pas chez tout le monde. Après avoir pris ce médicament, vous aurez des envies fréquentes d'aller à la selle. Ceci est normal et montre que le médicament est en train d'agir. Restez à proximité de toilettes jusqu'à ce que les effets du médicament s'arrêtent.

Informez votre médecin immédiatement et arrêtez de prendre FORTTRANS si vous ressentez les effets suivants:

- Une réaction allergique sévère se manifestant par un gonflement de la face, des lèvres, de la langue, ou de la gorge ou une difficulté à respirer ou par un malaise sévère avec chute de la pression artérielle (choc anaphylactique).
- Les effets indésirables incluent :
 - Très fréquent (chez plus d'1 patient sur 10) : Nausées, douleurs abdominales et distension (gonflement) abdominale.
 - Fréquent (jusqu'à 1 patient sur 10) : Vomissements.
 - Fréquence indéterminée (ne peut être estimée sur la base des données disponibles) : Autres réactions allergiques : éruption cutanée, urticaire.