

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER LES REMBOURSEMENTS ET EVITER LES REJETS

Conditions générales :

- Le cadre réservé à l'adhérent doit être dûment renseigné.
- Le cadre réservé au médecin doit être renseigné par le praticien lui-même notamment la nature de la maladie.
- La validité de la feuille de soins est limitée à 3 mois à compter de la première consultation.
- L'entente préalable est exigée pour toute hospitalisation médicale, chirurgicale, soins dentaires spéciaux, extractions multiples, parodontie orthodontie, prothèses dentaires, prothèses auditives ou orthopédiques ainsi que pour tous les actes effectués en série.
- En cas d'accident, une déclaration précisant les causes et circonstances de l'accident est à joindre à la feuille de soins.

Pharmacie :

- Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.
- Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

Radiologie et Biologie :

- La facture ainsi qu'une copie des résultats des analyses ou du compte rendu (sous pli confidentiel) doivent être jointes à l'ordonnance médicale pour toute demande de remboursement.
- Un pli confidentiel du médecin prescripteur des analyses ou radios peut être demandé par le médecin conseil de la mutuelle.

Optique :

- L'ordonnance du médecin prescripteur et la facture de l'opticien sont à joindre à la feuille de soins.

Rééducation :

- L'entente préalable renseignée par le médecin prescripteur est exigée avant le début des séances de rééducations.
- Pour le remboursement, la facture et le calendrier des séances effectuées sont à joindre à la feuille de soins.

Dentaire :

- En cas de prothèses ou de traitement canalaires, l'accord préalable renseigné sur la feuille de soins est obligatoire avant le début de traitement.
- La facture doit être jointe à la feuille de soins pour toute demande de remboursement.
- La radio-après soins est obligatoire en cas de prothèses ou de traitement canalaires.

Maladie et Affection Longue Durée ALD et ALC :

- La déclaration de maladie chronique doit être renseignée par le médecin prescripteur et renouvelée tous les 6 mois.

Adresses Mails utiles

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

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

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



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

Déclaration de Maladie

M22- 0056191

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1856 Société : RAM.
☐ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE
 Nom & Prénom : SLAOUI KHATA. AGE 60
 Date de naissance : 1956
 Adresse : 50 lot KHATAFAOUI oujda.
 Tél. : 0611 820500 - Total des frais engagés : 541,70 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr KERZAZI Mohammed
 CHIRURGIEN
 39 Bd Mohammed V - OUJDA
 Tel 05 36 68 45 10
 Cachet du médecin :
 Date de consultation : 30/05/2023
 Nom et prénom du malade : SLAOUI KHATA Age 60
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Syn. Inflammatoire
 Affection longue durée ou chronique : ☐ ALD ☐ ALC ☐ Pathologie
 En cas d'accident préciser les causes et circonstances :
 Dans le cas où la maladie aurait un caractère confidentiel, communiquer les renseignements sous pli confidentiel à l'attention du médecin conseil de la Mutuelle.

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

Fait à : Oujda le 30/05/2023
 Signature de l'adhérent(e) :

VOLET ADHERENT

Déclaration de maladie M22-0056191

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 :

Autorisation CNDP N° : A-A-215 / 2019

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
30/05/23	✓		1000	Dr KERTAZI Mohamed Chirurgien 39 Bd Mohammed V. OUJDA Tel: 05 36 68 45 10

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Dr ZAKRAOUI MOHAMED PHARMACIE LA CLINIQUE INPE: 082037185 32 Bd. Med. Bellakhdar Tel: 0535 70 47 98 / GSM: 06 71 12 12 12	30/05/23	291,70

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

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

VOLET ADHERENT

* 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 :

Veillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canaux, ainsi que le bilan de l'ODF.

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

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Dr KERZAZI Mohamed

CHIRURGIEN

Expert Assermenté

Près la Cour d'Appel d'Oujda

ICE : 001669855000097

39, Boulevard Mohammed V

Tél. : 05 36 68 45 10 - OUJDA

الدكتور كرزازي محمد

طبيب جراح

خبير محلف

لدى محكمة الاستئناف بوجدة

39، شارع محمد الخامس

الهاتف : 05 36 68 45 10 - وجدة



Oujda, le 30/05/2023 وجدة،

Samir / Khmida

25,20

- Co-Parantal

79,00

- Mybelle 8

60,00

- Hbancin Bimphal - Gel

76,00

- WERE 2

42,90

- ALEXIA - 77

31,60

- 2 Paraprin

14,00

- 28+ Deliprene 1 ml

49,00

- Flexanet 2

391,70

DR. ZAKRAOUI MOHAMED
PHARMACIE LA CLINIQUE
32, Bd. Mohammed V - OUJDA
Tél. : 0536 70 47 96 / 0536 68 82 97

COPARANTAL®

400 mg / 20 mg

PPV 25DH20

EXP 09/2024

LOT 16009 2

Dr KERZAZI Mohamed
CHIRURGIEN
39 Bd Mohammed V - OUJDA
Tél. : 05 36 68 45 10

CITRON® weez® multivitamine

12 Vitamines

FORME/PRESENTATIONS :

Boîtes de 8, 12 et 20 comprimés effervescents.

COMPOSITION :

12 vitamines et 9 sels minéraux et oligo-éléments par comprimé.

Excipients: Acide citrique, bicarbonate de sodium, sorbitol, arôme de citron et silice colloïdale.

12 Vitamines

Vitamine C	60 mg	100%*
Niacine (Vit. B3)	18 mg	91%*
Vitamine E	10 mg	100%*
Acide pantothénique (Vit. B5)	6 mg	100%*
Vitamine B6	2 mg	100%*
Riboflavine (Vit. B2)	1,6 mg	89%*
Thiamine (Vit. B1)	1,4 mg	100%*
Vitamine A	400 µg	50%*
Acide folique (Vit. B9)	200 µg	100%*
Biotine (Vit. B8)	150 µg	100%*
Vitamine D3	2,5 µg	50%*
Vitamine B12	1 µg	50%*

9 sels

Calcium	25 µg	100%*
Magnésium	15 µg	30%*
Zinc		
Fer		
Manganèse		
Cuivre		
Molybdène		
Chrome		
Sélénium		

** Source de phénylalanine

* de l'apport journalier recommandé.

POSOLOGIE :

Adulte : 1 comprimé effervescent par jour.

MODE D'ADMINISTRATION :

Voie orale : Mettre le comprimé effervescent dans un verre d'eau et boire après dissolution complète.

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Il est conseillé de prendre ce produit dans le cadre d'un régime alimentaire sain.

Une consommation excessive peut avoir des effets laxatifs.

CONTRE - INDICATIONS :

Hypersensibilité à l'un des composants.

VALEURS NUTRITIVES POUR 1 COMPRIME :

Valeurs énergétiques	308,08 Kcal (1309,81 KJ)
----------------------	--------------------------

Complément alimentaire, ce n'est pas un médicament.

Fermer le tube immédiatement après usage.

Tenir hors de la portée et la vue des enfants.

Conserver dans un endroit frais et sec.

ME PHARMA

Lot Bachkou, rue 7, lot 10 - Casablanca - Maroc

Pharmacien responsable : O. MOTIL

720119.11.19

Voltarène 1%

Emulgel Topique



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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la lire à nouveau.
- Si vous avez d'autres questions, adressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.

Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez à personne d'autre. Il pourrait leur être nocif, même si elle présente les mêmes symptômes que vous.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
3. COMMENT UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES
1. QU'EST-CE QUE VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique

Ce médicament est un anti-inflammatoire et un antalgique (il calme la douleur), sous forme de gel pour application sur la peau, uniquement au niveau de la région douloureuse.

Indications thérapeutiques

Ce médicament est préconisé chez l'adulte dans les tendinites des membres supérieurs et inférieurs (inflammation des tendons des muscles), dans les œdèmes après une opération ou après un traumatisme (entorse, contusion) et dans le soulagement de la douleur de l'arthrose des doigts et des genoux.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel ?

Contre-indications

N'utilisez jamais VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel dans les cas suivants:

- à partir de la 25^{ème} semaine d'aménorrhée (début du 6^{ème} mois de grossesse).
- en cas d'allergie à ce médicament ou à un médicament apparenté, notamment autres anti-inflammatoires non stéroïdiens, aspirine;
- en cas d'allergie à l'un des excipients;
- sur peau lésée, quelque soit la lésion: lésions suintantes, eczéma, lésion infectée, brûlure ou plaie.

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

Précautions d'emploi ; mises en garde spéciales

Faites attention avec VOLTARÈNE EMULGEL TOPIQUE 1%, gel: **Mises en garde spéciales**

Ne pas appliquer sur les muqueuses, ni sur les yeux.

L'apparition d'une éruption cutanée après application impose l'arrêt.

- la dose adm
- Ceci corres
- l'échelle).

Durée de trai

En l'absence jours.

Mode d'administration

Voie locale.

Faire pénétrer le gel par un massage doux et prolongé sur la région douloureuse ou inflammatoire.

Bien se laver les mains après chaque utilisation, sauf en cas d'application par vous-même dans le cadre d'une arthrose douloureuse des doigts.

Symptômes et instructions en cas de surdosage

Si vous avez utilisé plus de Voltarène Emulgel Topique 1%, gel que vous n'auriez dû:

En cas de surdosage ou d'intoxication accidentelle, prévenir immédiatement un médecin.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS ?

Description des effets indésirables

Comme tous les médicaments, Voltarène Emulgel Topique 1%, gel est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet:

Exceptionnellement peuvent survenir des réactions pouvant être sévères:

- réactions allergiques cutanées: éruption (boutons), urticaire, bulles,
- problèmes respiratoires de type crise d'asthme (souffle bruyant et court, impression de capacité respiratoire diminuée),
- manifestations générales de type anaphylaxie (gonflement de la face, des lèvres, de la langue, de la gorge).

Il faut immédiatement interrompre le traitement et avertir votre médecin ou votre pharmacien.

Plus fréquemment, peuvent survenir des effets indésirables, généralement légers et passagers:

- des effets locaux cutanés de type rougeur, démangeaisons, irritation cutanée, érosion ou ulcérations locales,
- très exceptionnellement, une augmentation de la sensibilité au soleil,
- d'autres effets généraux des anti-inflammatoires non stéroïdiens, fonction de la quantité de gel appliquée, de la surface traitée et de son état, de la durée du traitement et de l'utilisation ou non d'un pansement fermé.

Il faut en avertir votre médecin ou votre pharmacien.

LOT: M0544
EXP: 05 2025
PPV: 60,00 DH

Myobil®

TABLETS

Soothes, relaxes and improves muscle mobility.

A consommer de préférence avant fin /

Best before :

Lot n° / Batch n°: PPC: 79, 00 DH

V003 - ETMYOB30CPMCP



INGREDIENTS:

Bitter orange tree extract;
croscarmellose sodium
extract; white willow
agents: silica [nanoparticles]

730115.01.21

Bitter Orange tree extract	41,00 mg
Skullcap extract	200 mg
Marjoram extract	120 mg
White willow extract	100 mg
Curcumin	55 mg
Piperine	5,5 mg
Taurine	50 mg
Calcium	125 mg
Potassium	80 mg
Magnesium	57 mg

INDICATIONS:

- Muscle contractions.
- Soothing and relaxing.
- Improves mobility.

CONTRAINDICATIONS:

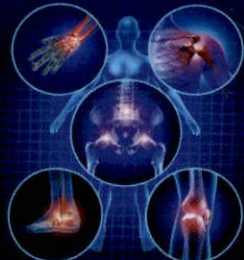
Not recommended for pregnant or breastfeeding women, to children and in case of antihypertensive treatment (orange tree) and people allergic to salicylate derivatives (white willow).

PRECAUTIONS OF USE:

- To be used as part of a diversified diet and a healthy lifestyle.
- Keep out of the reach of children.
- Store in a cool, dry place protected from light.

PRESENTATIONS :

MYOBIL comes in tablet form to be swallowed. Boxes of 15 and 30 tablets of 1 000 mg.



Conditions de stockage :

Garder le tube bien fermé. A conserver dans un endroit frais et à l'abri de la lumière dans une température ne dépassant pas 30°C.

شروط التخزين :

يجب إبقاء المنتج مغلق بإحكام وحفظه في مكان بارد ومظلم في درجة حرارة لا تتجاوز 30 درجة مئوية.

Distribué par :

InQure Health Morocco Sarl,
80 Bd My Slimane, Ain Sebaâ, 2^{ème} étage N°10,
Casablanca, Maroc.

Fabriqué par :

M/s Curewin Pharmaceutical Pvt Ltd,
15, Industrial Area, Rao, Indore, 453 331, Inde.

Pour plus d'informations sur nos produits :

Site Web : www.inquirehealth.ma

Email : Contact@inquirehealth.com

Tel : +212 645 348 614

N° d'enregistrement au ministère de la santé :

720/18129/2021/COSMATD/DMP/RR/18

N° de lot : F-05

Date de Fab : Jan.-22

Date d'Exp : Dec.-24

PPC : 49.00 MAD

Pommade

FLEXANAI®

À base de plantes

DOULEURS MUSCULAIRES,
ARTICULAIRES ET DORSALES

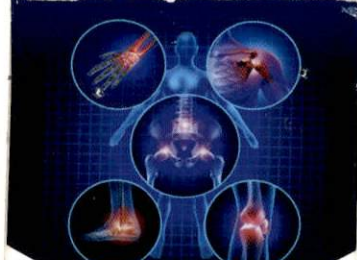
آلام العضلات والمفاصل والظهر



8 906115 620985

VOIE TOPIQUE

50 g



Composition :

Huile de gauthérie couchée, menthe verte,
huile de piment d'ornement, huile d'eucalyptus,
camphor, huile de térébenthine, ajowan, huile
de clous de girofle, cire d'abeille et vaseline.

Conseils d'utilisation :

Appliquer une fine couche de pommade sur la
zone affectée et faire pénétrer en massant
doucement.

طريقة الاستعمال :

ضع طبقة رقيقة من المرهم على المنطقة المصابة
وقم بالتدليك برفق.

Précautions d'emploi :

Seulement pour usage externe. Tenir hors de la
portée et de la vue des enfants. Ne pas utiliser
si vous êtes allergique à l'un des ingrédients du
produit FLEXANAI® Pommade. Si la douleur
persiste, consultez votre médecin. N'appliquez
pas ce produit sur une peau blessée, irritée,
coupée, grattée ou brûlée par le soleil. Ne pas
bander ou envelopper hermétiquement la zone
affectée. Évitez le contact avec les yeux.
La chaleur peut provoquer une sensation
de rougeur ou de picotements sur le site
d'application.

احتياطات الاستعمال :

للاستخدام الخارجي فقط. يبق بعيدا عن مرأى و متناول
الأطفال. لا تستخدمه إذا كنت تعاني من حساسية لأي من
مكونات هذا المرهم. إذا استمر الألم، قم باستشارة
طبيبك. لا تلم بمنتجات هذا المرهم على الجلد المصاب
بجروح أو التهاب أو الحساسية بحروق شمسية. لا تلم
بلف المنطقة المصابة بإحكام. تجنب ملابس الأيمن.
قد تسبب الحرارة احمرارا أو احصا بالوخز في موقع
الاستعمال.

Pommade
FLEXANAI®

À base de plantes

DOULEURS MUSCULAIRES,
ARTICULAIRES ET DORSALES

آلام العضلات والمفاصل والظهر

VOIE TOPIQUE

50 g



Doliprane®
PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé
La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé.
Les autres composants sont : croscarmellelles, povidone, acide stéarique (origine végétale), talc.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué pour le traitement des douleurs, fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".
Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :
Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :
Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :
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 (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :
Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Doliprane®
PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé
La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé.
Les autres composants sont : croscarmellelles, povidone, acide stéarique (origine végétale), talc.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué pour le traitement des douleurs, fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".
Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :
Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :
Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :
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 (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :
Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Doliprane®
PARACÉTAMOL

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé
La substance active est : paracétamol (1111,11 mg), pour un comprimé.
Les autres composants sont : croscarmellelles, povidone, acide stéarique (origine végétale), talc.

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué pour le traitement des douleurs, fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin.

Cette présentation est réservée à l'adulte (à partir de 15 ans) :

Lire attentivement la rubrique "Posologie".
Pour les enfants de moins de 15 ans, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

QUELLES SONT LES INFORMATIONS NÉCESSAIRES AVANT DE PRENDRE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ?

Contre-indications :
Ne pas prendre DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé dans les cas suivants :
allergie connue au paracétamol, maladie grave du foie, enfant de moins de 15 ans.

PRENDRE DES PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES AVEC DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ :

Précautions Particulières :
Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours ou en cas d'efficacité insuffisante ou de survenue de tout autre signe, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.
En cas de maladie grave du foie ou des reins, il est nécessaire de consulter votre médecin avant de prendre du paracétamol.

Mises en garde :
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 (cf. chapitre "Posologie").

Grossesse et allaitement :
Le Paracétamol, dans les conditions normales d'utilisation, peut être utilisé pendant la grossesse ainsi qu'en cas d'allaitement.

Pevagine®

Nitrate d'Econazole

Composition :

Produits Composition	PEVAGINE Ov
Nitrate d'Econazole	150 mg
Excipients q.s.p	1 ovule 100 g

31,60

Propriétés :

Nitrate d'Econazole est un dérivé imidazolé à action antifongique possédant un spectre d'action extrêmement large : il est actif, in vitro sur pratiquement tous les champignons pathogènes ainsi que sur les bactéries gram positif.

Indications :

Pevagine est indiqué dans le pityriasis versicolor, les candidoses, les dermatophytoses de la peau glabre et des plis.
Pevagine ovules est indiqué dans le traitement des mycoses vaginales, surinfectées ou non par des bactéries.
Son activité sur les bactéries gram+ en indique l'usage en monothérapie dans les dermatomycoses surinfectées.

Contre-indications :

Hypersensibilité au nitrate d'econazole.

Effets indésirables :

Rares: sensation de brûlures, prurit et rougeur de la peau.

Posologie :

- Crème dermique : application matin et soir en massage doux jusqu'à pénétration complète.
- Ovules gynécologiques : 1 Ovule à introduire profondément dans le vagin le soir au coucher.

Présentations :

- Crème dermique : tube de 30 g à 1% en nitrate d'éconazole.
- Ovules gynécologiques : boîte de 3 ovules gynécologiques dosées à 150mg.

Crème: A conserver à une température inférieure à 25°C.

Ovules: A conserver à une température inférieure à 30°C.