

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.

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.

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.

Maladie chronique :

En cas de prothèses ou de traitement canalaire, 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 canalaire.

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° P19-0029973

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1275 Société :

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre :

Nom & Prénom : NAJJARI Abdennour

Date de naissance : 11.1.1954

Adresse : 94, Bd M7 Orléans (AS)

Tél. : 0661 193017 Total des frais engagés : 1700,00 + 114,00 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 : 02/10/2019

Signature de l'adhérent(e) :



SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Veillez fournir une facture

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										
		Es.	19	12475										
		1.7. exc	Dp	1700,00 #										
		1.8. exc	Dp	27.9.19										
		cl. de	75	02.10.19										
O.D.F. Prothèses dentaires	Détermination du coefficient masticatoire													
	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">H</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> </tbody> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	00000000	00000000	35533411	11433553		
	H													
	25533412	21433552												
	00000000	00000000												
00000000	00000000													
35533411	11433553													
	(Création, Remont, adjonction) Fonctionnel, thérapeutique, nécessaire à la profession													

VOLET ADHERENT

NOM :

Mle

DECLARATION N°

W15-051403

Date de Dépôt

Montant engagé

Nbre de pièces Jointes

Durée de validité de cette feuille est de (3) trois mois

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



W15-051403

DATE DE DEPOT

/201

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Mle 1275

Nom & Prénom NADJARI Abdennahmane

Fonction : DENTISTE

Phones : 0661 1932 17

Mail : Abdnadjari @ yahoo.fr

MEDECIN

Prénom du patient NADJARI ABDENNAHMANE

Adhérent

Conjoint

Enfant

Age

Date

17.9.19

Nature de la maladie

Date 1ère visite

S'agit-il d'un accident : Causes et circonstances

Nature des actes

Nbre de Coefficient

Montant détaillé des
honoraires

PHARMACIE

Date 30.09.2019

Montant de la facture

111,00

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Date :

Désignation des
Coefficients

Montant détaillé des Honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Date :

Nombre

Montant détaillé des
Honoraires

AM

PC

IM

IV

Dr. Karim MAMDOUHE

- Docteur d'Etat en Chirurgie Dentaire
- Certificat d'Implantologie Orale Appliquée.

Esthétique Dentaire
Implantologie

Casablanca, le : 30/01/2019

FACTURE MUPRAS

Patente n°35516200

MR. NAJJARI ABDERRAHMANE

Soins

- Consultation (D4)
- Cliché (Z5)
- 17. Extraction (D10)
- 18. Extraction (D10)

03 OCT. 2019

Dr. MAMDOUHE Karim
1, Angle Rue Moussa Bnou Noussair
et Rue Baouce B N° 10 Gauthier
Tél: 05 22 27 55 74 - 06 12 24 04 96

(Handwritten: D4, Z5, D10, D10)

Total honoraires: 1.700,00 dhs

Dr. Karim MAMDOUHE

- Docteur d'Etat en Chirurgie Dentaire
- Certificat d'Implantologie Orale Appliquée.

Esthétique Dentaire
Implantologie

PHARMACIE DE LA SECURITE
Youssef ELMAN - BA BENCHIKROUN
130 Rue Myrtille 1er
33 33 33 33 - 33 33 33 33

Casablanca, le 30.08.19

M. NAGGAR ARDEKRAHMAN.



- Anoxil 1m

55.00 1h x 2 / r / 65.



- PREDNI 20

42.00 3h x 2 / r / 65.



- Dreipma 1h

14.00 1h x 2 / r / 65.

111.00

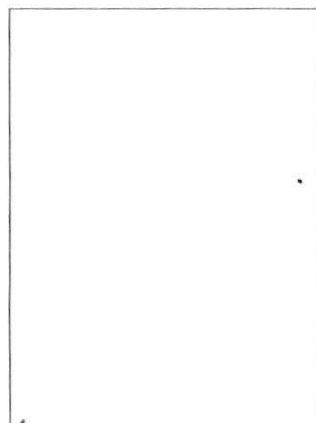
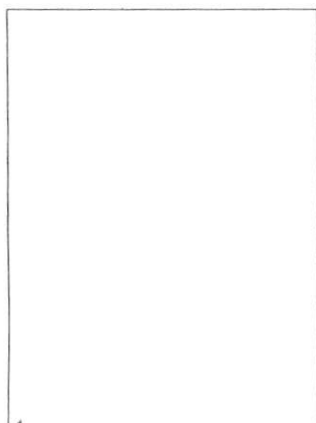
MAMDOUHE Karim
Dentiste
Rue Moussa Bnou Nussair
N° 10 Gauthier
Rue Baouche B° 12 24 04 96
Tél: 05 22 27 55 74 - 06 12 24 04 96

02/10/2019 08:46

najjari abderahman

Quick-ID :

Dr. MAMDOUHE Karim
Angle Rue Moussa Bnou Noussair
et Rue Baucé B N° 10 Gauthier
01-0522 21 55 74 - 0612 24 04 96





sanguines supplémentaires.

100

vous donner plus de détails.

أنا كنت
أنا كنت
أنا كنت
أنا كنت
أنا كنت
أنا كنت
أنا كنت
أنا كنت

يرجى الإطلاع بانتباه على هذه النشرة قبل تناول هذا الدواء.

* احتفظ بهذه النشرة. قد تحتاج إلى قراءتها من جديد.

* إذا كانت لديك أسئلة أخرى، إذا كان لديك شك، اطلب المزيد من المعلومات من الطبيب أو الصيدلي.

* لقد تم وصف الدواء لك بشكل شخصي. لا تقم بإعطائه لشخص آخر حتى في حال وجود أعراض متشابهة، لأنك قد تسبب الضرر له.

* إذا أصبحت أحد الأعراض غير المرغوب فيها خطيرة أو إذا لاحظت وجود أعراض غير مرغوب فيه غير مذكور في هذه النشرة. حدث عن ذلك.

مع الطبيب أو مع الصيدلي.

الشكل الصيدلي :

بريدني 20 كوبير متوفر في فوارة تحتوي على 20 قرصا فوارا قابل للكسر.

التركيبية:

المادة الفعالة: كل قرص فرار يحتوي على 20 ملغ من البريدنيزولون على شكل بريدنيزولون ميتاسيلفونيزوات الصوديوم (31,44 ملغ).

المكونات:

السوغات: ل.ك.ل. قرص واحد فوار قابل للكسر

بيكاربونات الصوديوم، حمض التارتريك، سترات احادي الصوديوم غير ميه، سكارين الصوديوم، مونوهيدرات اللاكتوز، بنزوات الصوديوم، نكهة البرتقال-اليوميلوس.

مكونات نكهة البرتقال اليوميلوس

زيت الليمون الأساسي زيت الليمون الأساسي، عصير الليمون المركز.

اسيتيل الدهيد، بوتيرات الانيل، سترات الدهيد س6، لينالول، ترينول، اسيتات الانيل، مالتوكسترين، الصمغ العربي، الصوريونول.

الصف الصيدي العلاجي :

كلبيكوكورتيكويد للاستعمال الجهازى. (ه:النظام الهرموني غير الجنسي)

دواعي الاستعمال :

هذا الدواء هو كورتيكويد.

يوصف لعلاج بعض الأمراض حيث يستعمل لمفعوله المضاد للالتهاب.

كيفية استعمال هذا الدواء :

الجرعة

خاص بالكبار والأطفال أكثر من 10 كلغ.

بريدني 20 ملغ كوبير مناسب للعلاجات ذات استجابة سريعة أو للعلاجات قصيرة الأمد. والتي تستوجب جرعات متوسطة أو قوية عند الكبار

والأطفال أكثر من 10 كلغ.

حدد الجرعة من طرف الطبيب حسب وزن المريض ونوع المرض المراد علاجه. تكون جد شخصية

من المهم جدا اتباع العلاج بطريقة منتظمة وعدم تغييره أو إيقافه بغثة بدون استشارة الطبيب.

كيفية الاستعمال :

يؤخذ عن طريق الفم.

عموما نداد الأفراص في كأس من الماء مرة واحدة في الصباح أثناء تناول وجبة الفطور.

يجنب التدخين بوصفة الطبيب

مدة العلاج :

يتم خديها من طرف الطبيب.

في حال علاج مطول لا يجب إيقاف العلاج بغثة وإنما تخفيض الجرعات بشكل تدريجي حسب تعليمات الطبيب.

موانع الاستعمال :

لا تستعمل أبدا بريدني 20 ملغ كوبير أفراص فوارة قابلة للكسر في الحالات التالية:

- أغلب التعففات.

- بعض الأمراض الفيروسية خلال مرحلة تطورها (التهاب الكبد الفيروسي، الهربس، الحماق، القوباء المنطقية.

- بعض الاضطرابات العقلية الغير معالجة

- التلخيش بواسطه لقاحات حية.

: إذا كانت لديك حساسية للبريدنيزولون أو لأحد المكونات الأخرى.

في حالة الشك من الضروري استشارة الطبيب أو الصيدلي

التأثيرات غير المرغوب فيها :

كباقي الأدوية يمكن لبريدني 20 كوبير أن يسبب بعض التأثيرات غير المرغوب فيها. دون أن يكون الجميع عرضة لها.

هذا الدواء ضروري وهو في أغلب الأحيان جيد التحمل إذا اتبعت الإرشادات وخصوصا النظام الغذائي (انظر تنبيهات خاصة واحتياطات

الاستعمال). لكنه وحسب الجرعات و مدة العلاج. يمكن أن يسبب تأثيرات غير مرغوب فيها.

الأكثر شيوعا:

- تغيير بعض الخصائص البيولوجية (الملح والسكر والبوتاسيوم) التي قد تتطلب نظاما غذائيا أو علاجا تكميليا.

- ظهور كدمات.

- ارتفاع الضغط الشرياني. واحتباس الماء والملح يؤدي إلى قصور في القلب.

- اضطراب المزاج: هياج، التوتر، اضطرابات النوم.

- متلازمة كوشين: يمكن لأخذ الكورتيكويد أن يظهر زيادة في الوزن، تورم واحمرار في الوجه وهو مفرط للشعر.

- هشاشة العظام: ترقق العظام وكسور

- إصابات مؤلمة للعظام في مفصل الورك (تآكل العظام).

تأثيرات أخرى نرى:

- احتمال عدم كفاية إفرازات الغدة الكظرية.

- اضطراب في النمو عند الطفل.

- اضطراب في الدورة الشهرية

- ضعف العضلات و تمزق الأربطة و خصوصا عندما تزامن مع الفلبيور و كينولون (مضادات حيوية).

- اضطرابات الجهاز الهضمي: قرحة هضمية، نزيف و قنوب، معوية، و التهاب البنكرياس خاصة عند الأطفال.

- ضعف الجلد، و تأخر التئام الجرح، حب الشباب.

PREDNI®20

Cooper — Prednisolone
Comprimés effervescents sécables

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

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donner jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- Si l'un des effets indésirables devient sérieux ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez à votre médecin ou à votre pharmacien

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRESENTATION

PREDNI 20 COOPER est disponible en flacon de 20 comprimés effervescents sécables.

COMPOSITION

La substance active Chaque comprimé effervescent contient 20 mg de Prednisolone, sous forme de métasulfobenzoate sodique de prednisolone (31,44 mg).

Excipients q.s.p. 1 comprimé effervescent sécable

Bicarbonate de sodium, acide tartrique, citrate monosodique anhydre, saccharine sodique, lactose monohydraté, benzoate de sodium, arôme orange-pamplemousse.

COMPOSITION DE L'ARÔME ORANGE-PAMPLEMOUSSE

- Huile essentielle d'orange, huile essentielle de pamplemousse, jus concentré d'orange
- Aldéhyde acétique, butyrate d'éthyle, citral, aldéhyde C6, linalol, terpinéol, acétate d'éthyle.
- Maltodextrine, gomme arabique, sorbitol.

LISTE DES EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE: Lactose, Sorbitol, Sodium

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

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

INDICATIONS

Ce médicament est un corticoïde.

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

COMMENT UTILISER CE MEDICAMENT

Posologie

RESERVE A L'ADULTE ET A L'ENFANT DE PLUS DE 10 KG.

PREDNI 20 mg Cooper est adapté aux traitements d'attaque ou aux traitements de courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes chez l'adulte et l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée.

Elle est strictement individuelle.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

MODE ET VOIE D'ADMINISTRATION

Voie orale.

En général, dissoudre les comprimés dans un verre d'eau en une prise le matin, au cours du repas. Respecter la prescription de votre médecin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

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

CONTRE-INDICATIONS

N'utilisez jamais PREDNI 20 mg Cooper, comprimé effervescent sécable dans les cas suivants:

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certaines troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- si vous êtes allergique à la prednisolone ou à l'un des autres composants.

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

EFFETS NON SOUHAITES OU GENANTS

Comme tous les médicaments, PREDNI 20 mg Cooper, comprimé effervescent sécable est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

Ce médicament, indispensable, est le plus souvent bien toléré lorsque l'on suit les recommandations et notamment le régime (cf. Mises en garde et précautions d'emploi).

Il peut néanmoins entraîner, selon la dose et la durée du traitement, des effets plus ou moins gênants.

Les plus fréquemment rencontrés sont

• Modification de certains paramètres biologiques (sel, sucre, potassium) pouvant nécessiter un régime ou un traitement complémentaire.

- Apparition de bleus.
- Elevation de la tension artérielle, rétention d'eau et de sel pouvant entraîner une insuffisance cardiaque.
- Troubles de l'humeur: excitation, euphorie, troubles du sommeil.
- Syndrome de Cushing: une prise de corticoïdes peut se manifester par une prise de poids, un gonflement et une rougeur du visage, une pousse excessive des poils.
- Fragilité osseuse: ostéoporose, fractures.
- Atteintes douloureuses des os au niveau de l'articulation de la hanche (ostéonécrose).

D'autres effets beaucoup plus rares, ont été observés:

- Risque d'insuffisance de sécrétion de la glande surrénale.
- Retard de croissance chez l'enfant.
- Troubles des règles,
- Faiblesse musculaire, rupture des tendons surtout en association avec les fluoroquinolones (antibiotiques).
- Troubles digestifs: ulcère digestif, hémorragies et pectorations digestives, pancréatites surtout chez l'enfant.
- Fragilisation de la peau, retard de cicatrisation, acné

• convulsion, accumulation, état dépressif à l'arrêt du traitement

• Certaines formes de glaucome (augmentation de la pression à l'intérieur de l'œil) et de cataracte (opacification du cristallin). Si vous remarquez des effets indésirables non mentionnés dans cette notice, ou si certains effets indésirables deviennent graves, veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI

Faites attention avec PREDNI 20 mg Cooper, comprimé effervescent sécable :

MISES EN GARDE SPECIALES

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 colon, 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. L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare), en galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

Ce médicament contient du sodium. Le taux de sodium est inférieur à 1 mmol par dose administrée, c'est-à-dire sans sodium.

La prise de ce médicament en association avec un vaccin vivant atténué ou avec des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour) est à éviter (cf. Interactions médicamenteuses).

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 (exceptionnelle).

Prévenir votre médecin en cas d'apparition de douleur tendineuse.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Pendant le traitement, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.

A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

En cas de traitement prolongé, un apport en calcium et vitamine D vous sera prescrit.

EN CAS DE DOUTE NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

Ce médicament DOIT ETRE EVITE en association avec un vaccin vivant atténué ou avec des doses anti-inflammatoires d'acide acétylsalicylique (≥ 1 g par prise et/ou ≥ 3 g par jour).

Si vous prenez ou avez pris récemment un autre médicament, y compris un médicament obtenu sans ordonnance, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Grossesse

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

Allaitement

L'allaitement est à éviter pendant le traitement en raison du passage dans le lait maternel.

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

Sportifs

Cette spécialité contient un principe actif pouvant induire une réaction positive des tests pratiqués lors des contrôles antidopages.

En cas d'oubli

Si vous oubliez de prendre PREDNI 20 mg Cooper, comprimé effervescent Sécable :

Pour être efficace, ce médicament doit être utilisé régulièrement. Cependant, si vous omettez de prendre une dose, continuez le traitement normalement.

Si nécessaire, mises en garde contre certains signes visibles de détérioration

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.

- Conditions de prescription et de délivrance Liste I (Tableau A)

CONSERVATION

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

Ce médicament doit être conservé à l'abri de l'humidité. Reboucher soigneusement après chaque prise.

Ne pas dépasser la date limite d'utilisation figurant sur la boîte.

DATE DE REVISION DE LA NOTICE : Février 2016.

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.

Doliprane® 1000 mg

PARACÉTAMOL Comprimé

DOLIPRANE® 1000 mg, comprimé :

La substance active est : paracétamol 1000 mg, sous forme de paracétamol DC 90 (1111,11 mg), pour un comprimé.

Les autres composants sont : croscarmellose sodique, povidone K30, amidon de maïs pré-gélatinisé, acide stéarique (origine végétale).

QU'EST-CE QUE DOLIPRANE® 1000 mg, COMPRIMÉ ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ?

Ce médicament contient du paracétamol. Il est indiqué en cas de douleur et/ou fièvre telles que maux de tête, états grippaux, douleurs dentaires, courbatures, règles douloureuses. Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de l'arthrose.

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.

