

Conditions Générales

POUR LE PRATICIEN

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

- = Consultation au Cabinet du médecin omnipraticien
 - = Consultation au Cabinet par le médecin spécialiste ou qualifié (autre que le médecin neuro-psychiatre)
 - = Consultation au Cabinet par le neuro-psychiatre
 - = Visite de jour au domicile du malade par le médecin
 - = Visite de nuit au domicile du malade par le médecin
 - = Visite du dimanche par le médecin au domicile du malade
 - = Visite de jour au domicile du malade par un spécialiste qualifié
 - = Acte de pratique médicale couvrant et de petite chirurgie
 - = Actes de chirurgie et de spécialistes
- SF = Actes pratiqués par la sage Femme et relevant de sa compétence
 - SFI = Soins infirmiers pratiqués par la sage femme
 - AMM = Actes pratiqués par le masseur ou le kinsithérapeute
 - AMI = Actes pratiqués par l'infirmier ou l'infirmière
 - AP = Actes pratiqués par un orthophoniste
 - AMY = Actes pratiqués par un aide-orthophoniste
 - R-Z = Electro - Radiologie
 - B = Analyses

POUR L'ADHERENT

- La mutuelle ne participe aux frais résultant de certains actes que si après avis du contrôle médical, elle a préalablement accepté de les prendre en charge.
- Pour les actes soumis à cette formalité, le malade est tenu, avant l'exécution de ces actes d'adresser au service de la Mutuelle une demande d'entente préalable remplie et signée par son médecin traitant.
- Ce bulletin doit mentionner les raisons pour lesquelles l'application de tel acte ou tel traitement est proposé pour permettre au médecin contrôleur de donner son accord ou de présenter ses observations
- Le bulletin d'entente préalable peut être demandé auprès du service Mutuelle, il sera remis sous pli confidentiel au médecin contrôleur dûment rempli par le médecin traitant.

LES ACTES SOUMIS A ACCORD PREALABLE

HOSPITALISATION EN CLINIQUE
HOSPITALISATION EN HOPITAL
HOSPITALISATION EN SANATORIUM OU PREVENTORIUM
SEJOUR EN MAISON DE REPOS
LES ACTES EFFECTUES EN SERIE, il s'agit
l'actes répétés en plusieurs séances ou actes
globaux comportant un ou plusieurs échelonnées
dans le temps.

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

EN CAS D'URGENCE

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

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



Zimab

MUPRAS

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

DATE DE DEPOT

AEROPORT CASA ANFA
CASABLANCA
TEL : 91.26.46/2648/2649/2857/2883
FAX : 91.26.52
TELEX : 3998 MUT
E-mail: mupras@RoyalAirMaroc.co.ma

FEUILLE DE SOINS N° 03962480

A REMPLIR PAR L'ADHERENT

Nom & Prénom : *HACHIMI IDJISSI Nezha*
Matricule : *2195* Fonction : *rehabilité* Poste : */*
Adresse : *Casablanca*
Tél. : *0661573620* Signature Adhérent : *HE*

A REMPLIR PAR LE MEDECIN TRAITANT

Nom & Prénom du patient : *HACHIMI IDJISSI Nezha* Age *12* | *13* | *14* | *15* |
Lien de Parenté avec l'adhérent : Adhérent ☒ Conjoint ☐ Enfant ☐
Date de la première visite du médecin :
Nature de la maladie : *Bronchite + Diabète*
S'il s'agit d'un accident : Causes et circonstances
A *Casablanca*, le *28* / *03* / *2016*
Durée d'utilisation 3 mois



RELEVÉ DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des actes	Natures des actes	Nombre et coefficient	Montant détaillé des honoraires	Cachet et signature du médecin attestant le paiement des actes
28/03/19	C		150,00	

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la facture
	28/03/19	219,30

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

Cachet et signature du Laboratoire et du Radiologue	Date	Désignation des coefficients	Montant des honoraires

AUXILIAIRES MEDICAUX

Cachet et signature du praticien	Dates des soins	Nombre				Montant détaillé des honoraires
		AM	PC	IM	IV	
	28/03/19			3	10	30,00

SOINS ET PROTHESES DENTAIRES

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

Important : Veuillez joindre les Radiographies en cas de prothèses ou de traitement canal, ainsi que le bilan de l'ODF.

SOINS DENTAIRES	Dents traitées	Nature des Soins	Coefficient

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT DES SOINS

DEBUT D'EXECUTION

FIN D'EXECUTION

O.D.F. PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE	
H	21433552
D	00000000
G	00000000
B	11433553
(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession	

COEFFICIENT DES TRAVAUX

MONTANT 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. JAMIL Aïcha
MEDECINE GENERALE

46, AV. Ahmed Sebbagh
Tél. : 05 22 81 03 15 - Casablanca

الدكتورة جميل عائشة

الطب العام
46, زنقة أحمد الصباغ
الهاتف : 05 22 81 03 15 البيضاء

Casablanca, le 28-03-19. في الدار البيضاء،

HACHNI Idrissi Negue

- Solmedrol 40. ✓
243083
2290
1

IN 1/2 x 3.

85.70 ✓ Clazex 500 x L.

1 cp 1/2 apr eps.



1890 ✓ Douccotyrol

boire de bouche x 2 / jour.

14,00 ✓ Andol 1 f.

1 cp + 2 / 2 apr eps

32,00 ✓ Kin tex 1000

1 co 5 x 3

27930 ✓ Difproline poudre 1000 x 2



DOCTEUR JAMIL
Médecine Générale
46, Rue Ahmed Sebbagh
Tél. 05 22 81 03 15

ANDOL® 1000 mg

Comprimés
Effervescents

Paracétamol

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 à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.
- 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.

FORME PHARMACEUTIQUE :

Ce médicament se présente sous forme de comprimés effervescents en tube, boîte de 8.

Composition :

La substance active : Chaque comprimé effervescent contient 1000 mg de Paracétamol.

Les autres composants :q.s.p 1 comprimé effervescent.

Excipients : Acide citrique anhydre, bicarbonate de sodium, Sorbitol, carbonate de sodium anhydre, Povidone K29-32, Macrogol 6000, Arôme orange, Arôme abricot, Saccharine sodique, aspartame, beta-carotène 1%, stéarate de magnésium.

Excipients à effet notoire : Sodium, Sorbitol, Aspartame.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

Ce médicament est un antalgique, antipyrétique.

Indications :

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 et à l'enfant dont le poids est supérieur à 50 kg (à partir d'environ 15 ans) (cf. Posologie).

Pour les enfants ayant un poids différent, il existe d'autres présentations de paracétamol. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Vous devez vous adresser à votre médecin si vous ne ressentez aucune amélioration ou si vous vous sentez moins bien après 3 jours, en cas de fièvre ou 5 jours en cas de douleur.

CONTRE-INDICATIONS :

Ne prenez jamais ANDOL 1000 mg, comprimé effervescent dans les cas suivants :

- allergie (hypersensibilité) connue au paracétamol ou aux autres constituants du comprimé,
- maladie grave du foie,
- enfant de moins de 15 ans.

- en cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance), en raison de la présence d'aspartame.

EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER

L'AVIS DE VOTRE MEDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN

MISES EN GARDE ET PRECAUTIONS D'EMPLOI :

Faites attention avec ANDOL 1000 mg, comprimé effervescent :

Mises en garde spéciales

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

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en contiennent. Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne recommandée (cf. Posologie).

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.

Avant de débuter un traitement par ce médicament, vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du paracétamol.

En cas de surdosage, consultez immédiatement votre médecin.

Il est nécessaire de limiter la consommation d'alcool, car l'abus d'alcool, associé à la prise de paracétamol, peut entraîner de graves complications.

Prévenez votre médecin si vous prenez des médicaments contenant du paracétamol.

En cas de déshydratation, évitez d'utiliser ce médicament.

Ce médicament peut provoquer des effets indésirables.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

Si vous suivez un traitement par des médicaments, consultez votre médecin.

buccothymol

à la Lidocaïne

150
Soluté pour br
et garg

COMPOSITION

Menthol	0,10 g
Thymol	0,10 g
Acide salicylique.....	9,5 ml
Lidocaïne	0,002 g
Ethanol	100,00 ml
Jaune orangé S	
Eau purifiée q.s.p.....	

INDICATIONS

Traitement local à visée antiseptique et antalgique.

CONTRE INDICATIONS

Contre-indiqué chez les sujets allergiques aux anesthésiques locaux.

MODE D'EMPLOI

Trois bains de bouche par jour, après avoir dilué un volume du produit dans le même volume d'eau-chaude :

- Ce produit peut s'employer pur pour le badigeonnage des gencives

NE PAS AVALER - USAGE EXTERNE

PRECAUTIONS

Réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 12 ans.

سوطيما
Sothema

Fabriqué par les Laboratoires **SOTHEMA**
sous licence des Laboratoires Centrapharm

N1020080

Solu-Médroi®

Poudre et solvant pour solution injectable

PHARMACIA

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

Solu-Médroi® 20 mg/2 ml

Solu-Médroi® 40 mg/2 ml

Solu-Médroi® 120 mg/2 ml

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

- pour un flacon de poudre :

• Solu-Médroi® 20 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthylprednisolone 25,35 mg correspondant

Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate d'

• Solu-Médroi® 40 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthylprednisolone 50,70 mg correspondant à méthylprednisolone base 40 mg.

Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate disodique anhydre, lactose.

• Solu-Médroi® 120 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthylprednisolone 152,06 mg correspondant à méthylprednisolone base 120 mg.

Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate disodique anhydre, solution d'hydroxyde de sodium 10 % q.s. pH 7,5 - 7,7.

- pour une ampoule de solvant :

Eau pour préparations injectables.

FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre et solvant pour solution injectable (boîte de 1 flacon + 1 ampoule).

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

GLUCOCORTICOÏDE - USAGE SYSTEMIQUE

(H : Hormones non sexuelles, D : Dermatologie, M : Système locomoteur, S : Organes sensoriels).

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Pharmacia S.A.S. - 1, rue Albert Lavoisier - 78280 Guyancourt - France



P.P.V: 24DH30

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

3. ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- la plupart des infections,
 - certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
 - certains troubles mentaux non traités,
 - vaccination par des vaccins vivants,
 - allergie à l'un des constituants,
 - troubles de la coagulation ou traitement anticoagulant en cours, en cas d'injection intramusculaire.
- Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

- **Avant le traitement :** Prévenir votre médecin en cas d'allergie, 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.

- **Pendant le traitement :** Éviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Pendant le traitement par voie intraveineuse ou intramusculaire, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec certains médicaments pouvant donner des troubles du rythme cardiaque : astémizole, bédridil, érythromycine en

DIPROSONE® 0,05%, pommade**Bétaméthasone****Veillez lire attentivement l'intégralité de cette notice avant d'utiliser ce médicament**

- Gardez cette notice, vous pourriez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre médecin ou à votre pharmacien.
- Ce médicament vous a été personnellement prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même s'il présente les mêmes symptômes que les vôtres.
- Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ?
3. COMMENT UTILISER DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ?

1. QU'EST-CE QUE DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?**DERMO-CORTICOÏDE**

(D. Dermatologie)

Ce médicament est un corticoïde local d'activité forte.

Il est préconisé dans certaines maladies de peau comme l'eczéma de contact, la dermatite atopique, le proriasis, mais votre médecin peut prescrire d'autres indications.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ?

N'utilisez jamais DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade dans les cas suivants :

- allergie (hypersensibilité) à la substance active ou à l'un des autres composants contenus dans DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade,
- lésions ulcérées,
- acné,
- rosacée,
- maladies infectieuses de la peau d'origine virale (herpès, zona, varicelle...), bactérienne (exemple : impétigo...), mycosique (desquamation des chairs).
- application sur les paupières.

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

Faites attention avec DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade :**Précautions d'emploi**

Ce médicament doit être utilisé en respectant les conseils du médecin :

- ne pas appliquer sur le visage sauf en cas de prescription formelle de votre médecin,
- éviter les applications sur une grande surface, sous un pansement occlusif en raison de la possibilité de passage d'une partie du principe actif,
- éviter l'application prolongée, sur le visage, dans les plis,
- toute irritation ou infection doit être signalée à votre médecin,
- si une réaction d'intolérance apparaît, le traitement doit être arrêté.

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

Prise ou utilisation d'autres médicaments

Compte tenu de l'usage local de ce produit : Aux doses recommandées, la bétaméthasone pour usage topique n'est pas susceptible de causer des interactions médicamenteuses.

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

En cas de grossesse ou d'allaitement, prévenir votre médecin.

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

3. COMMENT UTILISER DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ?**Posologie**

Respectez toujours la posologie indiquée par votre médecin. En cas de doute, consultez votre médecin ou votre pharmacien.

La posologie est de 1 à 2 applications par jour en couche mince, suivies d'un léger massage.

Ne pas augmenter le nombre d'applications par jour.

Mode et voie d'administration

Voie cutanée.

Il est conseillé d'appliquer le produit en touches espacées, puis de l'étaler en massant légèrement jusqu'à ce qu'il soit entièrement absorbé.

Se laver les mains immédiatement après l'application (sauf si vous utilisez la pommade pour traiter vos mains).

Fréquence d'administration

1 à 2 applications par jour selon l'ordonnance de votre médecin.

Durée du traitement

L'arrêt du traitement se fera de façon progressive, en espaçant les applications et/ou en utilisant un corticoïde moins fort ou moins dosé.

Respecter strictement l'ordonnance de votre médecin et ne pas prolonger le traitement.

Si vous avez utilisé plus de DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade que vous n'auriez dû :

Utilisez toujours DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade, comme votre médecin vous l'a indiqué. Si vous avez accidentellement appliqué plus de pommade que prescrit par votre médecin, ne vous inquiétez pas mais évitez de le reproduire. L'utilisation excessive ou prolongée des corticoïdes locaux peut entraîner des effets indésirables graves, tels que l'hypercorticisme, incluant la maladie de Cushing.

Traitement : un traitement symptomatique approprié est indiqué.

Si vous oubliez d'utiliser DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade :

N'appliquez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oublié d'appliquer.

4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?

Comme tous les médicaments, DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde ne les présente pas.

En cas d'utilisation prolongée, il y a un risque d'amincissement et de fragilité de la peau, dilatation de petits vaisseaux sanguins, vergetures, poussées de l'eczéma.

Des cas d'hypertrichose, de dépigmentation, d'infection secondaire en particulier en cas de traitement sous pansement occlusif ou dans les plis, ont été observés.

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.

NE PAS HESITER A DEMANDER L'AVIS DE VOTRE MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.**5. COMMENT CONSERVER DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ?**

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

Ne pas utiliser DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade après la date de péremption mentionnée sur la boîte. La date d'expiration fait référence à la date de péremption.

Pas de précautions particulières de conservation.

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 périmés.

6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES**Que contient DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade ?****La substance active est :**

• Dipropionate de bétaméthasone micronisé 0,064 g

• Quantité correspondante en bétaméthasone 0,050 g

Pour 100 g de pommade.

Les autres composants sont :

Paraffine liquide, vaseline blanche.

Qu'est-ce que DIPROSONE 0,05 POUR CENT, pommade et contenu de l'emballage extérieur ?

Ce médicament se présente sous forme de pommade.

Tube de 15 g ou 30 g.



Titulaire de l'Autorisation de mise sur le marché :

MSD France
34 Avenue Léonard de Vinci
92400 Courbevoie

La dernière date à laquelle cette notice a été approuvée est octobre 2011.

Des informations détaillées sur ce médicament sont disponibles sur le site Internet de l'ANSM (France).

Solu-Médrol®

Poudre et solvant pour solution injectable

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

Solu-Médrol® 20 mg/2 ml

Solu-Médrol® 40 mg/2 ml

Solu-Médrol® 120 mg/2 ml

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

- pour un flacon de poudre :

• Solu-Médrol® 20 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthyprednisolone 25,35 mg correspondant à méthyprednisolone base 20 mg.
Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate disodique anhydre, lactose.

• Solu-Médrol® 40 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthyprednisolone 50,70 mg correspondant à méthyprednisolone base 40 mg.

Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate disodique anhydre, lactose.

• Solu-Médrol® 120 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthyprednisolone 152,06 mg correspondant à méthyprednisolone base 120 mg.

Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate disodique anhydre, solution d'hydroxyde de sodium 10 % q.s. pH 7,5 - 7,7.

- pour une ampoule de solvant :

Eau pour préparations injectables.

FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre et solvant pour solution injectable (boîte de 1 flacon + 1 ampoule).

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

GLUCOCORTICOÏDE - USAGE SYSTEMIQUE

(H : Hormones non sexuelles, D : Dermatologie, M : Système locomoteur, S : Organes sensoriels).

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Pharmacia S.A.S. - 1, rue Antoine Lavoisier - 78280 Guyancourt - France



P.P.V: 24DH30

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

3. ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- troubles de la coagulation ou traitement anticoagulant en cours, en cas d'injection intramusculaire.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. interactions médicamenteuses et autres interactions).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

• **Avant le traitement :** Prévenir votre médecin en cas d'allergie, 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.

• **Pendant le traitement :** Éviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Pendant le traitement par voie intraveineuse ou intramusculaire, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec certains médicaments pouvant donner des troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépripil, érythromycine en

Solu-Médrol®

Poudre et solvant pour solution injectable

PHARMACIA

1. IDENTIFICATION DU MEDICAMENT

DENOMINATION

Solu-Médrol® 20 mg/2 ml

Solu-Médrol® 40 mg/2 ml

Solu-Médrol® 120 mg/2 ml

COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE

- pour un flacon de poudre :

• Solu-Médrol® 20 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthylprednisolone

Excipient : phosphate monosodique anhydre

• Solu-Médrol® 40 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthylprednisolone 50,70 mg correspondant à méthylprednisolone base 40 mg

Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate disodique anhydre, lactose.

• Solu-Médrol® 120 mg/2 ml :

hémisuccinate de méthylprednisolone 152,06 mg correspondant à méthylprednisolone base 120 mg

Excipient : phosphate monosodique anhydre, phosphate disodique anhydre, solution d'hydroxyde de sodium 10 % q.s. pH 7,5 - 7,7.

- pour une ampoule de solvant :

Eau pour préparations injectables.

FORME PHARMACEUTIQUE

Poudre et solvant pour solution injectable (boîte de 1 flacon + 1 ampoule).

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

GLUCOCORTICOIDE - USAGE SYSTEMIQUE

(H : Hormones non sexuelles, D : Dermatoles, M : Système locomoteur, S : Organes sensoriels).

NOM ET ADRESSE DE L'EXPLOITANT

Pharmacia S.A.S. - 1, rue Antoine Lavoisier - 78280 Guyancourt - France

2. DANS QUELS CAS UTILISER CE MEDICAMENT (INDICATIONS THERAPEUTIQUES)

Ce médicament est un corticoïde. Il est indiqué dans certaines maladies où il est utilisé pour son effet anti-inflammatoire.

3. ATTENTION !

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MEDICAMENT (CONTRE-INDICATIONS)

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

- la plupart des infections,
- certaines maladies virales en évolution (hépatites virales, herpès, varicelle, zona),
- certains troubles mentaux non traités,
- vaccination par des vaccins vivants,
- allergie à l'un des constituants,
- troubles de la coagulation ou traitement anticoagulant en cours, en cas d'injection intramusculaire.

Ce médicament NE DOIT GÉNÉRALEMENT PAS ETRE UTILISE, sauf avis contraire de votre médecin, en association avec des médicaments pouvant donner certains troubles du rythme cardiaque (cf. Interactions médicamenteuses et autres interactions).

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

MISES EN GARDE SPECIALES

Ce médicament doit être pris sous stricte surveillance médicale.

• **Avant le traitement :** Prévenir votre médecin en cas d'allergie, 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.

• **Pendant le traitement :** Éviter le contact avec les sujets atteints de varicelle ou de rougeole.

PRECAUTIONS D'EMPLOI

Pendant le traitement par voie intraveineuse ou intramusculaire, votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel.

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

INTERACTIONS MEDICAMENTEUSES ET AUTRES INTERACTIONS

AFIN D'EVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS ENTRE PLUSIEURS MEDICAMENTS, notamment avec certains médicaments pouvant donner des troubles du rythme cardiaque : astémizole, bépirdil, érythromycine en