

# 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.

## 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

29965

C

## Déclaration de Maladie : N° P19-0016237

☒ Maladie

☐ Dentaire

☐ Optique

☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1356 Société : RAM.

☐ Actif ☒ Pensionné(e) ☐ Autre : RETRAITE.

Nom & Prénom : SLAoui KHATTA Date de naissance : 1956

Adresse : 50 lot KHALFAOUI Dyd 9

Tél. : 67128286 Total des frais engagés : 168,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Docteur Abdelmalek KHATTA  
Dermatologue - Vénérologue - Allergologue  
Médecine Esthétique  
Angle Bd. Allal Ben Abdellah  
Bordj Boukhalil

Date de consultation : 04/06/2020

Nom et prénom du malade : SLAoui KHATTA Age : 62

Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant

Nature de la maladie : bronchite

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 : Dyd 9 Le : 04/06/2020

Signature de l'adhérent(e) : [Signature]



# 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
04/06/2020	FC	2	168	<p>Docteur Abdelmalek GHOMMAM Dermatologue - Vénérologue - Allergologue Médecine Esthétique Laser Boulevard du 11 Novembre 1954 - Oujda</p>

## EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Pharmacie BENQACHOUR Dr. Latifa BENQACHOUR Bd Sidi Yahya TSP 70 53 02 Oujda	04/06/2020	168,10

## ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

## AUXILIAIRES MEDICAUX

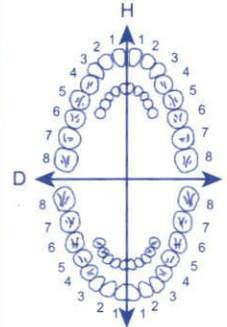
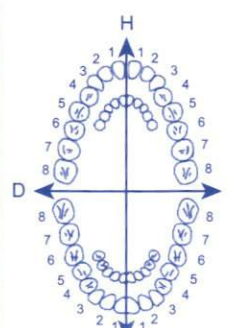
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

# 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

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	<p>DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE</p> <table border="1"> <tr> <td colspan="2">H</td> </tr> <tr> <td>25533412</td> <td>21433552</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>D</td> <td>G</td> </tr> <tr> <td>00000000</td> <td>00000000</td> </tr> <tr> <td>35533411</td> <td>11433553</td> </tr> <tr> <td colspan="2">B</td> </tr> </table> <p>(Création, remont, adjonction) Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>			H		25533412	21433552	00000000	00000000	D	G	00000000	00000000	35533411	11433553	B		Coefficient DES TRAVAUX
H																		
25533412	21433552																	
00000000	00000000																	
D	G																	
00000000	00000000																	
35533411	11433553																	
B																		
				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. Abdelmalek GHOMARI

Diplômé de la Faculté de Médecine  
de Montpellier (France)

Ancien Attaché à la Clinique  
Dermatologique du C.H.U. de Montpellier

Spécialiste des Maladies de  
la Peau du Cuir chevelu - Maladies  
sexuellement transmissibles - Varices

Maladies Allergiques

- Photorajeunissement

- Laser Esthétique

# الدكتور عبد المالك غماري

خريج كلية الطب بمونبيليي

(فرنسا)

اختصاصي في الأمراض الجلدية - الشعر

الأمراض التناسلية - أمراض العروق

و أمراض الحساسية

Oujda, le 04.06.2022 في وجدة،

27,50 Spasfon 80mg  
- Spasfon 80mg  
31,20 - Cetamyl 1g  
scp/s → smos

- Bronchathiol  
scwiplem /j → 15g.

44,20  
- Naprozel.

27,00  
- Febrex Adulte

44,20  
- Difal 50mg  
scp 2xj → smos

Pharmacie BENQACHOUR  
Dr. Latifa BENQACHOUR  
Bd. Sidi Yahya N°12  
Tél: 70 53 02 OUJDA

زاوية شارع علال بن عبدالله و ابن خلدون، إقامة أريان - وجدة. الهاتف 05 36 70 09 00

Angle Bd Allal Ben Abdellah et Ibn Khaldoun. Résid. Arayane - OUJDA

Tél.: 05 36 70 09 00 - GSM: 06 61 26 17 26 - E-mail: ghomari.malek@gmail.com



# Spasfon® 80 mg

## Comprimé enrobé

Phloroglucinol/Triméthylphloroglucinol

**Veillez 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 remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

### COMPOSITION :

Phloroglucinol hydraté ..... 80.000 mg  
Quantité correspondant en Phloroglucinol anhydre ... 62,233 mg  
Triméthylphloroglucinol ..... 80 mg  
Pour un comprimé enrobé

**Les autres composants sont :** lactose monohydraté, saccharose, acétate de polyvinyle, amidon de blé, acide stéarique, stéarate de magnésium, talc, gomme arabique, gélatine, dioxyde de titane (E 171), érythrosine (E127), cire de carnauba.

**Excipients à effet notoire :** lactose, amidon de blé, saccharose

### FORME ET PRESENTATION :

Comprimé enrobé Boîte de 30

### CLASSE PHARMACOTHERAPEUTIQUE :

#### ANTISPASMODIQUE MUSCULOTROPE

(A : appareil digestif et métabolisme)

(G : système génito-urinaire)

### INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Ce médicament est indiqué dans le traitement des douleurs spasmodiques de l'intestin, des voies biliaires, de la vessie et de l'utérus.

### CONTRE-INDICATIONS :

**Ne prenez jamais Spasfon®, comprimé enrobé :**

- en cas d'allergie à l'un des composants.
- en cas d'intolérance ou d'allergie au gluten, en raison de présence d'amidon de blé (gluten).

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

### MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS D'EMPLOI:

#### Mises en garde

En raison de présence de saccharose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas d'intolérance au fructose, de syndrome de malabsorption du glucose et du galactose ou de déficit en sucrase-isomaltase (maladies métaboliques rares).

En raison de la présence de lactose, ce médicament ne doit pas être utilisé en cas de galactosémie, de syndrome de malabsorption du glucose et galactose ou de déficit en lactase (maladies métaboliques rares). L'association de phloroglucinol avec des antalgiques majeurs tels que la morphine ou ses dérivés doit être évitée en raison de leur effet spasmogène.

#### Précautions d'emploi

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



### INTERACTIONS AVEC D'AUTRES MEDICAMENTS :

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 :

L'utilisation de ce médicament, ne doit être envisagée au cours de la grossesse que si nécessaire. L'administration de ce médicament est déconseillée chez la femme qui allaite.

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

### ADMINISTRATION:

Prenez le médicament en suivant les indications de cette notice ou les indications de votre pharmacien. Vérifiez la posologie avec votre pharmacien en cas de

**Spasfon®** est un médicament à usage symptomatique. La durée du traitement est déterminée en fonction de l'indication. Si les symptômes persistent, consultez votre médecin.

#### Posologie

##### Chez l'adulte :

Prendre 2 comprimés par prise, trois fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 6 comprimés par 24 heures.

Les comprimés pourront prendre le relais d'un traitement d'attaque sous forme injectable, à la posologie maximale de 6 comprimés par 24 heures.

#### Utilisation chez les enfants

Cette présentation n'est pas adaptée aux enfants de moins de 6 ans.

Chez l'enfant de plus de 6 ans : 1 comprimé par prise, deux fois par jour, en respectant un intervalle minimum de 2 heures entre chaque prise sans dépasser 2 comprimés par 24 heures.

Chez l'enfant de plus de 6 ans, il conviendra de s'assurer que les comprimés peuvent être avalés sinon une autre forme sera préférée.

Mode et voie d'administration

Voie orale.

Les comprimés doivent être avalés avec un verre d'eau.

### EFFETS INDESIRABLES EVENTUELS

Comme tous les médicaments, **Spasfon®**, comprimé enrobé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet :

- Manifestations cutanéo-muqueuses et allergiques : éruption, rarement urticaire, exceptionnellement œdème de Quincke, hypotension artérielle, choc anaphylactique.

**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.**

### CONDITIONS DE CONSERVATION :

Aucune condition particulière de conservation  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants  
Ne pas utiliser **Spasfon®**, comprimé enrobé après la date de péremption mentionnée sur la boîte.

Date de la notice : Janvier 2018

Fabriqué et distribué par Zenith pharma  
96, Zone Industrielle Tassila Inezgane Agadir Maroc  
Sous licence Acino France  
Dr M.EL BOUHADI Pharmacien Responsable

# FLUIDIFIANT des voies respiratoires ADULTE Solution Buvable

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.

## FORMULE

Carbocistéine ..... 5,00 g

## Excipients :

Saccharinate de sodium, hydroxyde de sodium, rouge cochenille A, parahydroxybenzoate de méthyle, parahydroxybenzoate de propyle, glycérol, excipient aromatisé hypocalorique, hypoglycémique q.s.p. .... 100 ml

Flacon de 150 ml.

## EXCIPIENTS À EFFET NOTOIRE :

Parahydroxybenzoate de méthyle, Parahydroxybenzoate de Propyle, sodium, rouge cochenille A.

## CLASSE PHARMACOTHÉRAPEUTIQUE

MUCOLYTIQUE

(R: Système respiratoire)

Ce médicament en modifiant les sécrétions bronchiques, facilite leur évacuation par la toux.

## INDICATIONS :

Ce médicament est préconisé chez l'adulte (plus de 15 ans) en cas d'affections respiratoires récentes avec difficulté d'expectoration (difficultés à rejeter en crachant les sécrétions bronchiques).

## POSOLOGIE USUELLE : voie orale.

1 cuillère à soupe 3 fois par jour.

Pour les enfants de moins de 15 ans : utiliser **BRONCHATHIOL®** Enfant.

- À prendre de préférence en dehors des repas.

- La durée de traitement doit être brève et ne pas excéder 5 jours.

## CONTRE-INDICATIONS

La forme adulte est contre-indiquée chez l'enfant de moins de 15 ans.

## EFFETS INDESIRABLES

À fortes doses, on peut parfois constater l'apparition de phénomènes digestifs : gastralgies, nausées, diarrhées.

## Mises en garde spéciales et Précautions d'emploi :

Faites attention avec **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable:

## Mises en garde spéciales



En cas de surdosage accidentel, **ARRÊTEZ LE TRAITEMENT ET CONSULTEZ RAPIDEMENT VOTRE MÉDECIN**

- COMMENT CONSERVER **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable ?  
Tenir hors de la portée et de la vue des enfants.

- Date de péremption

Ne pas utiliser **BRONCHATHIOL®** EXPECTORANT ADULTES, solution buvable après la date de péremption mentionnée sur le flacon.

- Conditions de conservation

Pas de précautions particulières de conservation.

de la défense

u des substances

(E218) et du  
tions allergiques

et peut provoquer

déniaux.

decin ou

de votre médecin.  
ez votre médecin

ment.  
e tout médicament.

solution buvable

Carbocistéine 5%

Carbocistéine 5%

**BRONCHATHIOL®**

®

Fabriqué par bottu s.a

Sous licence HEPATOUM

62, Allée des Casuarinas - Ain Sebâa - Casablanca

S. Bachouchi - Pharmacien Responsable

Imp AJDIR

02/16 - 101012



**BRONCHATHIOL®**



# Naprogel®

NAPROXÈNE

.....10g

.....100g

48x30x160

4490

doué d'une activité anti-inflammatoire

usage musculaire.

- Traumatismes superficiels, hématomes, œdèmes, infiltrations traumatiques, phlébites et varices inflammées.
- Fibromyosites, bursites, tendinites, ténosynovites et périarthrites.
- Préparation ou instauration concomitante de traitement orthopédique et réhabilitant.

## POSOLOGIE :

Le gel doit être appliqué, sur la partie à traiter, 1 à 2 fois par jour, en massant légèrement jusqu'à absorption totale.

## CONTRE-INDICATIONS :

Hypersensibilité individuelle avérée au médicament.

## MISES EN GARDE :

La part de principe actif (Naproxène) absorbée à travers la peau n'atteint pas la circulation en règle générale.

Chez la femme enceinte, le produit ne doit être utilisé qu'en cas de réelle nécessité.

## EFFETS SECONDAIRES :

L'utilisation du produit, surtout si elle est prolongée, peut entraîner des phénomènes de sensibilisation ; si cela se produit, il faut arrêter le traitement et prendre les mesures thérapeutiques adéquates.

## PRESENTATION :

Naprogel® gel à 10% : Tube de 50 g et tube de 20 g.

## Fleximat A24080



# DIFAL®

## Diclofénac de sodium

Formes	Composition	Présentation
DIFAL® 25 mg DIFAL® 50 mg Comprimés gastro-résistants	Diclofénac sodique 25 mg / 50 mg amidon de maïs, cellulose microcristalline, PVP30, amidon de maïs pré-gélatinisé, magnésium, dioxyde de silicé Excipients à effet notoire : lactose	Boîte de 30 comprimés 50 mg Boîte de 30 comprimés 25 mg Boîte de 30 ampoules de 50 mg Boîte de 30 ampoules de 25 mg
DIFAL® 25 mg / 100 mg Suppositoires	Diclofénac sodique 25 mg / 100 mg lactose, aérosol, glycérolés hém. suppositoire.	
DIFAL® 75 mg Injectable Solution injectable IM 75 mg / 3 ml	Diclofénac sodique 75 mg Excipients qsp 1 ampoule injectable. Excipients à effets notoire : sodium me. glycol, alcool benzilyque.	

### PROPRIÉTÉS :

Le diclofénac est un composé non stéroïdien possédant des propriétés anti-inflammatoires, antalgiques et antipyrétiques, agissant par inhibition de la synthèse des prostaglandines.

### INDICATIONS :

Elles précèdent de l'activité anti-inflammatoire du diclofénac, de l'importance des manifestations d'intolérance auxquelles le médicament donne lieu et de sa place dans l'éventail des produits anti-inflammatoires actuellement disponibles.

Elles sont limitées au traitement symptomatique des affections suivantes :

• **Rhumatismes inflammatoires chez les enfants :** suppositoire à 25 mg (enfant > 16 kg, soit environ 4 ans), comprimé à 25 mg (enfant > 6 ans) et comprimé à 50 mg (enfant à partir de 35 kg, soit environ 12 ans).

**Pour les adultes et enfants à partir de 15 ans (comprimés à 25 mg et à 50 mg, suppositoire à 100 mg) :**

• **Traitement symptomatique au long cours des rhumatismes inflammatoires chroniques et de certaines arthroses douloureuses et invalidantes :** notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante ou syndromes apparentés, tels que le syndrome de Flessinger-Leroy-Reiter, et rhumatisme psoriasique.

• **Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes abarticulaires** (épaules douloureuses aiguës, tendinites, bursites), arthrites microcristallines, arthroses, lombalgies, radiculalgies sévères.

• **Traitement des dysménorrhées essentielles, après bilan étiologique.**

• **Solution injectable à 75 mg/3 ml :** traitement symptomatique de courte durée des rhumatismes inflammatoires en poussée, lombalgies aiguës, radiculalgies, crises de coliques néphrétiques.

### CONTRE-INDICATIONS :

- DIFAL® (toutes formes) est contre-indiqué chez l'enfant de moins de 12 mois ;
- Enfants de moins de 6 ans pour les formes : comprimés 25 mg, 50 mg, suppositoire 100 mg et injectable 75 mg ;
- Enfant de moins de 16 kg : suppositoire à 25 mg, en raison du dosage inadéquat ;
- Enfant de moins de 35 kg : comprimé à 50 mg, en raison du dosage inadéquat ;
- Enfants de moins de 15 ans : suppositoire 100 mg et injectable 75 mg ;
- Antécédents d'hémorragie ou de perforation digestive au cours d'un précédent traitement par AINS ;
- Hypersensibilité au diclofénac ou à l'un des composants ;
- Grossesse : dès le 5ème mois ;
- Insuffisance hépatocellulaire sévère ;
- Insuffisance rénale sévère ;
- Insuffisance cardiaque sévère non contrôlée ;
- Ulcère gastrique ou duodénal évolutif ;
- Antécédent d'asthme ou d'une réaction à la prise d'acide acétylsalicylique ou d'autres médicaments anti-inflammatoires ;
- Antécédents récents de rectites ou de rectorragies (pour les suppositoires à 25 mg et à 100 mg) ;
- Contre-indication liée à la voie intramusculaire solution injectable à 75 mg/3 ml : troubles de l'hémostase ou traitement anticoagulant en cours.
- Chez les prématurés et nouveau-nés à terme, en raison de la présence d'acide benzilyque.

**En cas de doute, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

### PHARMACOLOGIE ET MODE D'ADMINISTRATION :

Respecter la prescription médicale.

**ENFANT à partir de 12 mois :** 2 à 3 mg/kg/jour, à répartir en 2 ou 3 prises, soit à titre indicatif

**Effet hépatique :** comme avec la plupart des AINS, on peut observer une augmentation du taux d'une ou plusieurs enzymes hépatiques. Interrompre le traitement en cas d'anomalies persistantes ou d'aggravation de la fonction hépatique, lors de signes cliniques d'hépatopathie ou d'autres manifestations.

**Précautions d'emploi :** le diclofénac, comme tout médicament inhibiteur de la synthèse des cyclo-oxygénases et des prostaglandines, peut altérer la fertilité. Son utilisation n'est pas recommandée chez les femmes qui souhaitent concevoir un enfant.

Au cours de traitement prolongé, il est recommandé de contrôler la formule sanguine, les fonctions hépatique et rénale.

Comprimés gastro-résistants à 25 mg et à 50 mg : ce médicament contient du lactose. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au lactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).

DIFAL® 75mg injectable contient de l'alcool benzilyque. Il peut provoquer des réactions toxiques et des réactions allergiques chez les nourrissons et les enfants jusqu'à 3 ans.

DIFAL® 75mg injectable contient du propylène glycol et peut provoquer des symptômes semblables à ceux provoqués par l'alcool.

DIFAL® 75mg injectable contient du métabisulfite de sodium et peut provoquer des réactions allergiques sévères et une gêne respiratoire.

### GROSSESSE ET ALLAITEMENT :

#### Grossesse :

- Jusqu'à 12 semaines d'aménorrhée : l'utilisation de DIFAL® ne doit être envisagée que si nécessaire.

- Entre 12 et 24 semaines d'aménorrhée, une prise brève ne doit être prescrite que si nécessaire. Une prise prolongée est fortement déconseillée.

Au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (toute prise, même ponctuelle, est contre-indiquée. Une prise par mégare au-delà de 24 semaines d'aménorrhée (5 mois révolus) justifie une surveillance cardiaque et rénale, fœtale et/ou néonatale selon le terme d'exposition. La durée de cette surveillance sera adaptée à la demi-vie d'élimination de la molécule.

**Allaitement :** le diclofénac passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de l'administrer chez la femme qui allaite.

**En cas de doute ou de complications, demander l'avis de votre médecin ou de votre pharmacien.**

**DIFAL® est un médicament. Ne pas laisser à la portée des enfants.**

### CONDUITE ET UTILISATION DE MACHINES :

Aucune étude spécifique sur l'aptitude à conduire et à utiliser des machines n'a été effectuée. Toutefois, les patients doivent être informés qu'en cas de survenue de troubles de la vision, de vertiges, de vertiges ou autres troubles du système nerveux central, il est recommandé de s'abstenir de conduire ou d'utiliser des machines.

### SURDOSAGE :

**Symptômes :** céphalées, agitation motrice, secousses musculaires, irritabilité accrue, ataxie, vertiges, convulsions, surtout chez l'enfant en bas âge ; douleurs épigastriques, nausées, vomissements, hématemèses, diarrhée, ulcère gastroduodénal ; troubles de la fonction hépatique, oligurie.

**Conduite à tenir :** transfert immédiat en milieu hospitalier spécialisé ; évacuation rapide du produit ingéré par lavage gastrique (pour les formes orales) ; traitement symptomatique : accélération d'élimination, dialyse en cas d'intoxication grave s'accompagnant d'insuffisance rénale, diazépam ou phénobarbital en cas de convulsions.

### Instructions en cas d'omission d'une ou de plusieurs doses :

Si vous oubliez d'utiliser DIFAL® : ne prenez pas de dose double pour compenser la dose que vous avez oubliée de prendre.

### EFFETS INDESIRABLES :

Les données d'essais cliniques et d'études épidémiologiques indiquent constamment une augmentation du risque d'événements thrombotiques artériels (par exemple infarctus du myocarde et accident vasculaire cérébral) associé à un traitement par le diclofénac, indépendamment d'une forte dose (150 mg/jour) et/ou d'une administration prolongée.

Les effets indésirables les plus fréquemment observés sont de nature gastro-intestinale. Des ulcères peptiques, perforations ou hémorragies gastro-intestinales, parfois fatales, peuvent survenir, en particulier chez le sujet âgé.

Peu fréquentes : douleurs abdominales, hémorragie, exacerbation d'une rectocolite ou d'une maladie de Crohn ont été rapportés à la suite de l'administration d'AINS. Moins fréquemment, des gastrites ont été observées.

**Effets cardiovasculaires :** œdème, hypertension et insuffisance cardiaque ont été rapportés en association au traitement par AINS.

### Effets gastro-intestinaux :

Peu fréquents : en début de traitement, nausées, vomissements, diarrhées, crampes abdominales, douleurs abdominales, dyspepsie, anorexie, éructations.

Rares : ulcère gastroduodénal, perforation ou hémorragie digestive ; celles-ci sont d'autant plus fréquentes que la posologie utilisée est élevée.

Cas isolés : affections abdominales basses telles que colite hémorragique non spécifique, exacerbation de colite ulcéreuse. Ont été signalés des pancréatites, des cas de constipation.