

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

ditions 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.

rmacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

Pour les médicaments sans vignettes une facture de la pharmacie doit être jointe.

liologie 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.

ique :

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

éducation :

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.

ntaire :

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.

UPRAS : 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- 0041058

☐ Optique

☐ Autres

☒ Maladie

☐ Dentaire

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 1516 Société : D.A.M.

☐ Actif

☒ Pensionné(e)

☐ Autre

Nom & Prénom : BIKRI AHMED

Date de naissance : 1971/19/08

Adresse : Hay Moubarakal H23 App15
Fahd Benoussi - CHA

Tél. : Total des frais engagés : 590,10 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. BENADDI HASSAN
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE
Bloc Farid 101 Bd Abbas El Ghaddaoui
Sidi Bemoussi Casablanca
Tél 05 22 73 27 09

Date de consultation : 05/05/2020

Nom et prénom du malade : Mr BIKRI AHMED Age : 48

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

Nature de la maladie : Affection Longue Durée

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 : Casablanca

Le : 11/05/20

Signature de l'adhérent(e) : Ahmed

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
11.5.2020	C	100		

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
	11/05/2020	490,10

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

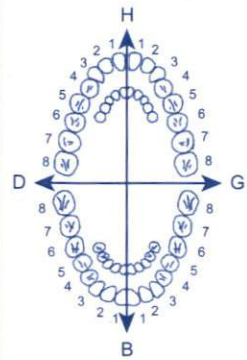
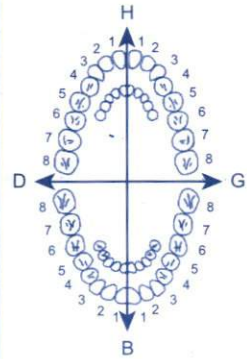
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

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	DETERMINATION DU CCEFFICIENT MASTICATOIRE																
	<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>		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																
	<p>(Création, remont, adjonction)</p> <p>Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		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

Docteur BENADDI Hassan
Diplômé de la Faculté de Médecine de Lille

MEDECINE GENERALE

Diplômé d'Echographie de la Faculté
de Médecine de Paris
Agrée pour la Visite Medicale
de Permis de Conduire
Suivi de Diabète

Bloc Farid 101, Avenue Abbas Ghaddaoui N° 3
Sidi Bernoussi - Casablanca
Tél: 05 22 73 27 09



الدكتور بنعدي حسن
خريج كلية الطب بليب
الطب العام

حائز علي دبلوم الفحص بالصدى
كلية الطب بباريس
مرخص للفحص الطبي لأجل
رخصة السياقة
مراقبة مرض السكري

بلوك فريد , 101 شارع عباس الغداوي رقم 3
سيدي البرنوصي - الدار البيضاء
الهاتف : 05 22 73 27 09

الدار البيضاء في : 11 5 2020 : Casablanca, Le...

6410 Mr Bickri Ahmed

79 Neomax 10 2
69 Carloforte 1 3
58 80 le bleu 1 3
57 70 80 3
91 100 3
23 4 3
46 6 3
Xenon 3



Dr. BENADDI HASSAN
AGREE POUR PERMIS DE CONDUIRE
3 Bloc Farid 101 Bd Abbas El Ghaddaoui
Sidi Bernoussi Casablanca
Tél 05 22 73 27 09

NEOMOX®

Amoxicilline

Veuillez lire attentivement le médicament car elle contient des informations importantes pour vous.

Gardez cette notice, Si vous avez toute demande plus d'heure pharmacien.

Ce médicament vous donnez jamais à qu identiques, cela peut Si l'un des effets ind un effet indésirable non mentionné dans cette votre médecin ou à votre pharmacien.

NEOMOX®

Amoxicilline 12

Boîte de 14 comprimés dispersibles

PPV : 64,10 DH



6 118 000 190622

Que contient cette notice ?

1. QU'EST-CE QUE NEOMOX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?
3. COMMENT PRENDRE NEOMOX® ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDÉSIRABLES ÉVENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER NEOMOX® ?
6. INFORMATIONS SUPPLÉMENTAIRES.

1. QU'EST-CE QUE NEOMOX®, ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

Classe pharmacothérapeutique :

NEOMOX® a pour principe actif l'amoxicilline : antibiotique bactéricide à large spectre de la famille des bêta-lactamines du groupe des aminopénicillines.

Indications thérapeutiques :

Traitements des infections dues aux germes reconnus sensibles à l'amoxicilline :

En général : **Adulte, Enfant et Nourrisson** : Traitement initial : Pneumopathies aiguës, Surinfections de bronchites aiguës et exacerbation de bronchites chroniques. Infections ORL (otite, sinusite, angine) et stomatologiques. Infections urinaires. Infections génitales masculines et infections gynécologiques. Infections digestives et biliaires. Maladie de Lyme : - Traitement de relais de la voie injectable des endocardites, septicémies.

Traitement prophylactique de l'endocardite bactérienne.

Adulte :

Eradication de *Helicobacter pylori* en cas d'ulcère gastroduodénal.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS À CONNAÎTRE AVANT DE PRENDRE NEOMOX® ?

Ne prenez jamais NEOMOX® dans les cas suivants :

Contre-Indications absolues :

En cas d'allergie ou antécédent d'allergie aux antibiotiques de la famille des bêta-lactamines (pénicillines et céphalosporines) ou à l'un des autres constituants ; La prise des gélules et la prise des comprimés dispersibles sans les disperser dans l'eau sont contre indiquées chez les enfants de moins de 7 ans en raison du risque de fausse route.

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

Faites attention avec NEOMOX® :

Mise en garde spéciale : allergie aux pénicillines.

Précautions d'emploi : La survenue de toute manifestation allergique impose l'arrêt du traitement et la mise en place d'un traitement adapté.

- Réactions d'hypersensibilité (anaphylaxie) exceptionnellement sévères et parfois fatales.

Un interrogatoire préalable est nécessaire.

- En cas d'insuffisance rénale, adapter la posologie en fonction de la clairance de la créatinine ou de la créatininémie.

- En cas d'administration de doses élevées d'amoxicilline, un apport hydrique suffisant doit être assuré, pour réduire les risques de cristallurie.

- Traitement de la maladie de Lyme : des réactions de Jarisch-Herxheimer peuvent survenir.

- Tenir compte de la teneur en sodium de la poudre pour suspension buvable, chez les personnes suivant un régime hyposodé strict.

- La poudre pour suspension buvable contient du sorbitol. Son utilisation est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).

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

NEOMOX® EST UN MÉDICAMENT : NE JAMAIS LE LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Autres médicaments et NEOMOX® :

Prise ou utilisation d'autres médicaments : Informez votre médecin ou pharmacien de tous les médicaments que vous prenez : probénécide, méthotrexate, allopurinol. Sports : sans objet. Boissons et aliments : sans objet. Grossesse et allaitement : NEOMOX® peut être administré, si vous êtes enceinte ou allaitante.

Toutefois, interrompre le traitement en cas de candidose ou d'éruption cutanée. Effets sur l'aptitude à conduire des véhicules : NEOMOX® peut provoquer des réactions allergiques, des vertiges, de réduire votre capacité à conduire. Ne conduisez pas et n'utilisez pas de machines.

3. COMMENT PRENDRE NEOMOX® : Les formes 1 g sont réservées pour les enfants. Poudres pour suspension buvable : 125 mg/5 ml : une cuillère mesure (5 ml) de 125 mg d'amoxicilline.

POSOLOGIE :

Adulte normal : La posologie est de 2 à 3 g/jour.

• Angines : 500 mg toutes les 12 heures.

• L'angine aiguë streptococcique, la posologie de 2 g/jour en 2 prises.

• Pneumopathies aiguës : 3 g/jour en 3 prises.

• Maladie de Lyme : Érythème chronique migrant : 4 g/24 heures.

• Endocardites et septicémies (relais) : 6 g par 24 heures en au moins 3 prises.

• Prophylaxie de l'endocardite bactérienne : 2 g/jour en 2 prises.

• Relais du protocole parentéral : 1 g per os 6 heures après l'administration.

• Eradication de *Helicobacter pylori* : Traitement séquentiel : IPP (20 mg) pendant 5 jours puis IPP (20 mg) pendant 5 jours.

• Enfant et Nourrisson normopoids : 25 à 50 mg/kg/jour en 3 prises.

• Enfant < 30 mois : 50 à 100 mg/jour en 3 prises.

• Enfant > 30 mois : 25 à 50 mg/kg/jour en 3 prises.

Pour les infections plus sévères, la posologie peut être augmentée en prises, sans dépasser 6 g/jour.

Cas particuliers :

• Maladie de Lyme : - Érythème chronique migrant : 50 mg/kg/24 h ; - En cas de manifestation disséminée hémotogène de la maladie de Lyme, les posologies peuvent être augmentées jusqu'à 100 mg/kg/jour, pendant 15 à 21 jours.

• Prophylaxie de l'endocardite bactérienne : 25 mg/kg en prise unique, administrée 1 heure avant la prise de risque ; - Relais du protocole parentéral : 25 mg/kg per os 6 heures après l'administration.

• Angines : dans l'angine aiguë plus de 30 mois, un traitement de 25 mg/kg/jour en 2 prises assure l'éradication de la bactérie.

Insuffisance rénale : Adapter la dose en fonction de la clairance de la créatinine.

MODE D'ADMINISTRATION :

NEOMOX® peut être pris indifféremment avec ou sans nourriture.

- **Suspension** : Ajouter de l'eau jusqu'au niveau indiqué sur le flacon. Utiliser la cuillère mesure.

- **Gélules** : Avaler les gélules sans mâcher.

- **Comprimés dispersibles** : mélanger avec de l'eau, le dispersible peut aussi être pris directement.

Symptômes et instructions en cas de surdosage : Si vous avez pris plus de NEOMOX®, Les manifestations de surdosage sont : des troubles digestifs (nausées, vomissements) et gastro-intestinaux (cristallurie) et gastro-intestinaux.

Le traitement est symptomatique : l'équilibre hydro-électrolytique.

L'amoxicilline peut être éliminée par le lait maternel.

Instructions en cas d'omission d'une prise : Si vous oubliez de prendre NEOMOX®, Ne prenez pas la dose suivante à l'avance.

avant de prendre la dose suivante.



Gélule
Voie orale

Probiotis

Saccharomyces boulardii



COMPOSITION QUALITATIVE ET QUANTITATIVE :

Saccharomyces boulardii (2.10^{10} CFU/ml) 282.5 mg . Stéarate de magnésium,
Maltodextrine, Enveloppe : Hypromellose

FORME ET PRESENTATIONS :

PROBIOTIS : Gélule végétale. Boîte de 30 gélules

PROPRIÉTÉS :

PROBIOTIS permet d'aider à renforcer le transit intestinal

VOIE D'ADMINISTRATION ET UTILISATIONS

Voie orale

Adulte : 1 à 2 gélules 1 à 2 fois par jour.

Enfant : 1 gélule par jour.

A avaler avec un verre d'eau.

Enfants de moins de 6 ans : il est recommandé de ne pas avaler les gélules (risque de fausse route) mais de les ouvrir et d'en verser le contenu dans une boisson ou un aliment.

PROBIOTIS étant constitué de levures, ne doit pas être mélangé avec un liquide ou un aliment trop chaud (plus de 50°C), ou glacé.

DUREE RECOMMANDEE D'UTILISATION

Durée moyenne d'utilisation 7 jours.

LIMITES EVENTUELLES D'UTILISATION

-Porteur d'un cathéter veineux central.

-Allergie aux levures, spécialement à S. boulardii

CONDITIONS DE CONSERVATION

A température ne dépassant pas 25 °c, conserver à l'abri de l'humidité

Ne pas dépasser la dose recommandée.

Garder hors portée des enfants.

A conserver dans un endroit sec et frais

PROBIOTIS / Autorisation ministère de la santé n° : DA20181805319DMP/20UCAV1

Deva
Pharmaceutique

146-147 Zone industrielle Tit Mellil, Casablanca

CARBOSORB®

30 Comprimés
Voie orale



CARBOSORB®
Transit

FORM

Compr

Lot : 190381

À consommer de
préférence avant le : 06/2022

COMP

Charbon

Huile e

(FOS : F

Wakam

PPC : 79,50 DH

ulgaire),
iotiques
palmatum),

PROPRIETES :

CARBOSORB Transit® est composé de charbon végétal activé ainsi que d'autres actifs naturels tels que les Huiles essentielles de Fenouil et de Menthe poivrée et l'extrait sec de Rhubarbe qui agissent en synergie pour aider à éliminer les gaz intestinaux et à faciliter le transit tout en préservant la flore intestinale.

Bausch & Lomb
Indocoll

INDOCOLLYRE 0,1%
Collyre 5ml

ZENITH PHARMA
PPV : 58 00 DHS
AMM N° 270 DMP/21/NRQ

LOT/عبار H4882
FAB/تاريخ الإنتاج 06-2019
EXP/تاريخ الانتهاء 11-2020

À lire attentivement avant d'utiliser ce médicament.
** avoir besoin de la lire à nouveau.
Pressez-vous à votre médecin ou votre pharmacien.
Il vous le prescrira. Ne le donnez à personne d'autre. Vous
ne si elle présente les mêmes symptômes que vous.*

- La substance active est l'indométacine, (5 mg pour 5 ml).
- Les autres composants sont le thiomersal, l'hydroxypropylbêtacyclodextrine, l'arginine, l'acide chlorhydrique concentré, l'eau purifiée q.s.p. 5 ml. .

Liste des excipients à effet notoire : Thiomersal

Flacon de 5 ml.

Détenteur de la DE/ de l'AMM :

LABORATOIRE CHAUVIN

416, rue Samuel Morse – CS 99535
34961 Montpellier Cedex 2
France

Distribué au Maroc par:

Zenith pharma

96, Zone Industrielle. Tassila Inezgane.

Agadir Maroc

Fabricant et conditionneur:

LABORATOIRE CHAUVIN

Z.I. Ripotier Haut

07200 AUBENAS – France

Médicament autorisé n°341 953-8

DE Algérie n° 17/98/17J066/096

AMM Tunisie n° 5283121

1. QU'EST CE QU'INDOCOLLYRE 0,1 % collyre en solution ET DANS QUEL CAS EST-IL UTILISÉ ?

Ce médicament se présente sous forme d'un collyre en flacon de 5 ml : la substance active est un anti-inflammatoire non

أوكاربون®

1. الن

Lot:

91,00

EXP:

02.2024

PPV:

91.01.2024

منقى

نظروا بهذه الشرة لأنكم قد

طبيبكم أو الصيدلي

كانت تبدو عليه نفس

في هذه الشرة، أخبر

مس

- الم

تحت

- إذا

- إن

- الأع

- إذا

طبيب

2. ت

للفرص

180 ملغ

25 ملغ

105 ملغ

ملغ

ي للشمار،

مسح

خلا

أوراق السن

كبر

الس

الس

قائ

BEDELIX 3G
SACHETS B30

P.P.V : 57DH70

LOT : 9MA231
PER : 03 2024



3. مل

4. أو

أو

أو

أو

ين خفيف

وج: منظم لوظيفة

الفحم النباتي يتميز سموم البكتيريا والسموم الناجمة عن عملية الإستقلاب.
أوراق السن وجذور الراوند يقومان بالإجلاء السريع للسموم الملتصقة
بالفحم.

بالإضافة إلى ذلك أوكاربون لديه تأثير مطهر طفيف للأمعاء، مضاد
للتشنج ومنعم.

يستعمل أوكاربون في الحالات التالية:

- سوء الهضم، عسر الهضم
- الانتفاخ، انتفاخ البطن بالغازات، سخام، خروج الغازات
- تعفن وتخمر على مستوى الأمعاء

LOPERIUM®

Lopéramide

PRESENTATION

LOPERIUM : gélule blanche

COMPOSITION

Lopéramide (DCI) Chlorhydrate	2

PPV:23DH40

PER:10/22

LOT:12405



INDICATIONS

C'est un antidiarrhéique qui agit en ralentissant le transit intestinal et en réduisant les sécrétions intestinales.

Il est utilisé dans le traitement symptomatique des diarrhées.

CONTRE-INDICATIONS

Ce médicament ne doit pas être utilisé dans les cas suivants :

- crise aiguë de rectocolite hémorragique,
- enfant de moins de 8 ans.

ATTENTION

Des précautions sont nécessaires en cas d'insuffisance hépatique.

Ce médicament n'est pas adapté au traitement des diarrhées dues à certains antibiotiques.

Une diarrhée qui s'accompagne de torpeur, de soif, de fièvre ou de sang dans les selles nécessite rapidement un avis médical. Le traitement doit être arrêté dès que les selles recommencent à être formées. L'usage trop prolongé du médicament expose à un risque de constipation important.

Si vous devez conduire, ou utiliser une machine dangereuse, assurez-vous préalablement que ce médicament n'altère pas votre vigilance.

GROSSESSE ET ALLAITEMENT

Les études actuellement disponibles n'ont pas mis en évidence de problème particulier lors de l'utilisation ponctuelle de ce médicament chez la femme enceinte.



Xénid®

Diclofénac de sodium

Formes et présentations :

- Comprimés enrobés

XENID 50 mg : Etui de 30 comprimés.

XENID 25 mg : Etui de 30 comprimés.

Excipient à effet notoire : Lactose

- Suppositoires

XENID 25 mg : Etui de 10 suppositoires.

XENID 100 mg : Etui de 10 suppositoires.

- Solution injectable I.M.

XENID 75 mg / 3 ml : Etui de 2 et 6 ampoules.

Excipients à effet notoire : Mannitol, Alcool benzylique, Procaine, Chlorure de sodium.

Indications :

• Chez l'enfant, elles sont limitées au traitement des rhumatismes inflammatoires infantiles (xénid 25 mg comprimés et suppositoires).

• Chez l'adulte, elles sont limitées au :

- Traitement symptomatique au long cours : des rhumatismes inflammatoires chroniques, notamment polyarthrite rhumatoïde, spondylarthrite ankylosante (ou syndrômes apparentés, tels que les syndrômes de Fiessinger-Leroy-Reiter et rhumatisme psoriasique) ; de certaines arthroses douloureuses et invalidantes.

- Traitement symptomatique de courte durée des poussées aiguës des rhumatismes abarticulaires (épaules douloureuses aiguës, tendinites...) des arthrites microcristallines ; des arthroses, des lombalgies et radiculalgies sévères.

- Dysménorrhées essentielles (Xénid 50 mg comprimés uniquement).

- Traitement d'entretien des affections rhumatismales chroniques pour lesquelles, lors de l'utilisation des formes dosées à 25 mg et 50 mg, la posologie de 100 mg par jour s'est révélée adéquate ;

- Traitement des crises aiguës, des lombalgies aiguës, des rhumatismes inflammatoires en poussée aiguë, des crises de coliques néphrétiques (Xénid injectable uniquement).

Contre Indications :

• Ulcère gastrique ou duodénal en évolution.

• Hypersensibilité au Diclofénac.

• Insuffisance rénale et/ou hépatique sévère.

Grossesse et allaitement :

- Il est recommandé de ne pas administrer XENID lors des 3 derniers mois de la grossesse.

- Les AINS passant dans le lait maternel, par mesure de précaution il convient d'éviter de les administrer chez la femme qui allaite.

Précautions d'emploi :

- Une surveillance médicale étroite est indispensable chez les patients présentant des symptômes suggérant des troubles gastro-intestinaux, des antécédents évocateurs d'ulcère gastro-intestinal, une colite ulcéreuse ou une maladie de Crohn, ou encore une atteinte de la fonction hépatique.

