

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.

armacie :

Les vignettes des médicaments doivent être obligatoirement jointes aux ordonnances.

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

diologie 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.

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.

entaire :

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.

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 0006513 Société :

Actif Pensionné(e) Autre :

Nom & Prénom : Abderrahmane Mezouani

Date de naissance : 01/01/1936

Adresse : Hy ESSafa Rue 29 N 10 EL ouffa CASA

Tél. : Total des frais engagés : 537,60 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Dr. HRICHI Rachid
Médecine Générale
295 AV Quai Tansift Cité El Oued
Casab - Tel : 05 27 19 43 96

Cachet du médecin :

Date de consultation : 16/06/2006

Nom et prénom du malade : A SOUERA Housse . MAZAM Age:

Lien de parenté : Lui-même Conjoint Enfant

Nature de la maladie : HTA + Oedème

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 : / /

Signature de l'adhérent(e) :

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

Dates des Actes	Nature des Actes	Nombre et Coefficient	Montant détaillé des Honoraires	Cachet et signature du Médecin attestant le Paiement des Actes
16/06/2020	C1	150,00		DR. HIRICHI R. G. Médecine Générale 295 Av Oued Tansif Cite El Oued Casablanca - Tel : 0522 89 83 34

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
PHARMACIE AHMED RAYAN Dr. SAKHOUR NOUNEDINE ADDONI Boulevard EL OUAID LA CHAOUA Tunis 7010 Tel : 0522 89 83 34	16/06/2020	387,60

ANALYSES - RADIGRAPHIES

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

AUXILIAIRES MEDICAUX

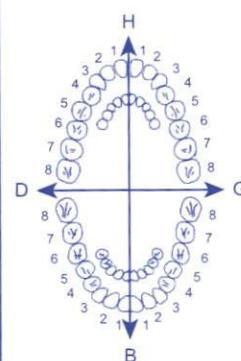
Cachet et signature du Praticien	Date des Soins	Nombre				Montant détaillé des Honoraires
		A M	P C	I M	I V	

RELEVE DES FRAIS ET HONORAIRES

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

Important :

Veuillez joindre les radiographies en cas de prothèses ou de traitement canalaires, ainsi que le bilan de

SOINS DENTAIRES	Dents Traitées	Nature des Soins	Coefficient	Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DEBUT D'EXECUTION
				FIN D'EXECUTION
				Coefficient des Travaux
				MONTANTS DES SOINS
				DATE DU DEVIS
				DATE DE L'EXECUTION

O.D.F PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	25533412	21433552
D	00000000	00000000
G	00000000	00000000
B	35533411	11433553

[Création, remont, adjonction]
Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

Docteur HRICHI Rachid

MEDECINE GENERALE

295, Av. Oued Tansift (24, Gpe E)

Cité El Oulfa - CASABLANCA

Tél. : 0527 19 43 96

الدكتور الحرishi رشيد

الطب العام

295، شارع وادي تانسيفت (24)، مجموعة E)

حي الألقة - الدار البيضاء

الهاتف : 0527 19 43 96

Casablanca, le .

16/06/2000

الدار البيضاء، في :

52,00	AL/ENahame	PHARMACIE
-	Durat-ct	Dr. H. RACHID Residence Dr. H. RACHID - AL OULFA Tél. 05 22 89 83 34
49,40	Calciu	SV
-	ICP:	SV
63,20x2	Zyrtce	CP 10 (266)
-	eddes	SV
52,80x2	gel / j	SV
-	No Spa	SV
22,20	Co Coli + x3	SV
387,60	{ 4 x 3,	SV

الدكتور الحرishi رشيد
Dr. HRICHI Rachid

Médecine Générale
295, AV Oued Tansift - Cité El Oulfa
Casablanca - Tél : 05 27 19 43 96

Codoliprane®

PARACETAMOL ET CODEINE

comprimé sécable

IDENTIFICATION DU MÉDICAMENT

COMPOSITION

Paracétamol	400,00 mg
Phosphate de codeïne hémihydraté	20,00 mg
(Quantité correspondant à codeïne base)	15,62 mg

Excipients : gélatine, acide stéarique, amidon de pomme de terre, povidone, pour un comprimé.

FORME PHARMACEUTIQUE

Comprimé sécable - boîte de 16.

CLASSE PHARMACO-THERAPEUTIQUE

ANTALGIQUE CENTRAL ET PERIPHERIQUE (N. Système nerveux central)

DANS QUELS CAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Traitement chez l'adulte des douleurs d'intensité modérée à intense, qui ne sont pas soulagées par l'aspirine ou le paracétamol utilisé seul.

DANS QUELS CAS NE PAS UTILISER CE MÉDICAMENT

Ce médicament NE DOIT PAS ÊTRE UTILISÉ dans les cas suivants :

- allergie connue au paracétamol ou à la codeïne,
- maladie grave du foie,
- chez l'asthmatique,
- en cas d'insuffisance respiratoire,
- allaitement.

En cas de maladie chronique, d'expectoration, en cas de maladie du foie ou d'insuffisance rénale, médical est indispensable. Ne pas utiliser ce médicament de façon prolongée en raison du risque de dépendance.

PRÉCAUTION D'EMPLOI

La prise de boissons alcoolisées durant EN CAS DE DOUTE NE PAS HÉ VOTRE PHARMACIEN.

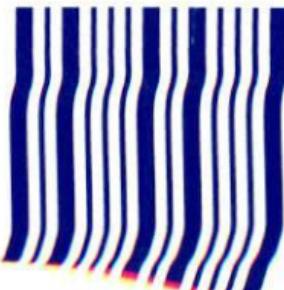
INTERACTIONS MÉDICALEMENTS

AFIN D'ÉVITER D'EVENTUELLES INTERACTIONS MÉDICALEMENTS, Notamment avec la buprénorphine. NE PAS ASSOCIER SYSTEMATIQUEMENT TOUT AUCUN AUTRE MÉDICAMENT À VOTRE PHARMACIEN.

Ce médicament contient du paracétamol.

Ne les associez pas avec d'autres médicaments.

PPV 22DH20
PER 10/21
LOT 12328



IN OU DE

CAMENTS,
SIGNALER
CIN OU A

ennent.
ie).



1. DENOMINATION DU MEDICAMENT :

**DIURIMAT® 2,5 mg, Boîte de 30 comprimés pelliculés
Indapamide**

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 devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable non mentionné dans cette notice, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT :

Indapamide (DCI) 2,50 mg

Excipients : amidon de maïs, lactose monohydraté, sodium laurylsulfate, povidone, talc, stéarate de magnésium, méthylhydroxypropylcellulose, dioxyde de titane, glycérol, polyéthyléneglycol 6000, eau purifiée.

Liste des excipients à effet notoire : Lactose

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

ANTIHYPERTENSEUR DIURETIQUE

(C: système cardio-vasculaire)

4. INDICATIONS

Ce médicament est préconisé pour l'hypertension artérielle.

5. POSOLOGIE :

Posologie

Un comprimé par jour.

DANS TOUS LES CAS, SE CONFORMER A LA PRESCRIPTION DE Votre Médecin

Mode d'administration

Voie orale.

Fréquence d'administration

Une seule administration par 24 heures de préférence le matin compte tenu de l'effet diurétique de ce médicament afin d'éviter d'éventuels réveils nocturnes.

Durée de traitement

SE CONFORMER A LA PRESCRIPTION DE VOTRE MEDECIN.

6. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais DIURIMAT® 2,5 mg, comprimé pelliculé dans les cas suivants:

- allergie connue à ce médicament et aux sulfamides,
 - insuffisance rénale sévère,
 - atteinte hépatique grave,
 - hypokaliémie confirmée par le laboratoire (baisse anormale du taux de potassium dans le sang).
- Sauf avis contraire de votre médecin, ce médicament ne doit pas être prescrit en association avec le lithium, avec certains médicaments pouvant entraîner des troubles du rythme cardiaque (astémizole, bêpridil, érythromycine IV, halofantrine, pentamidine, sultopride, terfénadine, vincamine).

7. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, DIURIMAT® 2,5 mg, comprimé pelliculé est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet.

- Sensation de fatigue (asthénie) surtout en début de traitement.
- Plus rarement nausées, sécheresse de bouche, constipation, maux de tête, anomalie de la perception des sensations du toucher.
- Manifestations de type allergique, rares cas d'éruption cutanée chez les sujets prédisposés aux manifestations allergiques et asthmatiques.
- Sensation de vertige aux changements de position.

La sensation majorée chez les personnes cardiaques.

des variations des paramètres perte excessive de potassium, notamment chez les sujets âgés ou au taux de l'acide urique, du sucre, actions de la formule sanguine.

demander de faire pratiquer des examens de routine afin de contrôler ces paramètres.

effets indésirables non mentionnés ou si certains effets indésirables veuillez en informer votre médecin ou votre pharmacien.

8. MISES EN GARDE SPECIALES ET PRECAUTIONS PARTICULIERES D'EMPLOI



CALCINIB® 5 & 10 mg, 14 & 28 comprimés

Bésylate d'Amlodipine



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.

1. Composition du médicament:

CALCINIB® 5 mg :

Bésylate d'Amlodipine Équivalent à 5 mg Amlodipine.

Excipients : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium dibasique, Silice colloïdale (Aerosil-200), Amidon glycolate de sodium, Stéarate de magnésium.

CALCINIB® 10 mg :

Bésylate d'Amlodipine

Excipients : Cellulose microcristalline, Phosphate de calcium dibasique, Silice colloïdale (Aerosil-200), Amidon glycolate de sodium, Stéarate de magnésium.

2. Classe pharmaco-thérapeutique :

L'Amlodipine est un inhibiteur de la calcineurine.

3. Indications thérapeutiques :

- Hypertension.

- Angor chronique stable.

- Angor vasospastique (syndrome de Raynaud).

4. Posologie :

Voie orale.

Ce médicament est à prendre en continu.

Adulte : Pour l'hypertension et l'angor, une dose quotidienne qui peut être augmentée jusqu'à 20 mg/jour.**Enfants et adolescents hypertendus :** Une dose quotidienne d'enfants âgés de 6 à 17 ans est de 0,1 mg/kg/jour.

Une dose quotidienne d'enfants de 6 à 17 ans est de 0,1 mg/kg/jour si la pression artérielle n'est pas contrôlée.

Populations particulières :**Sujet âgé :** CALCINIB® utilisez avec précaution chez les patients âgés et les patients plus jeunes.**Insuffisance hépatique :**

L'amiodipine doit être débutée avec précaution chez les patients hépatique sévère.

Insuffisance rénale : Les cheveux sont décolorés.

Le degré d'insuffisance rénale, une dose quotidienne de 10 mg/jour.

DANS TOUS LES CAS, SEULEMENT LA DOSE QUOTIDIENNE DE 10 MG/JOUR.

5. Contre indications :

Ne pas prendre CALCINIB® en cas de :

- Hypersensibilité aux dérivés de la dihydropyridine, à l'amiodipine ou à l'un des excipients.

- Hypotension sévère.

- Choc (y compris choc cardiogénique).

- Obstruction de la voie d'éjection du ventricule gauche (par exemple, sténose aortique de degré élevé).

- Insuffisance cardiaque hémodynamiquement instable après un infarctus aigu du myocarde.

6. Effets indésirables :

Comme tous les médicaments, CALCINIB® est susceptible d'avoir des effets indésirables, bien que tout le monde n'y soit pas sujet. Ces phénomènes s'atténuent en général par la suite. Le plus souvent, il s'agit de maux de tête, rougeurs ou sensation de chaleur du visage, œdèmes des chevilles ou de la face, qui surviennent en début de traitement.

Rarement :

- Effets cardiaques: sensations d'accélération du rythme cardiaque, palpitations, syncopes;

- Effets cutanéo-muqueux: chute des cheveux ou des poils, augmentation de la sudation, réactions allergiques incluant démangeaisons, éruption et œdèmes des vaisseaux;

- Effets digestifs: douleurs abdominales, trouble du goût, digestion difficile, perte de l'appétit, nausées, trouble du transit intestinal, bouche sèche;

- Effets neuromusculaires: crampes musculaires, douleurs des muscles, douleurs articulaires;

- Effets hépatiques: hépatite, jaunissement, modification biologique d'origine hépatique exceptionnellement atteinte assez sévère du foie, ces anomalies sont réversibles à l'arrêt du traitement;

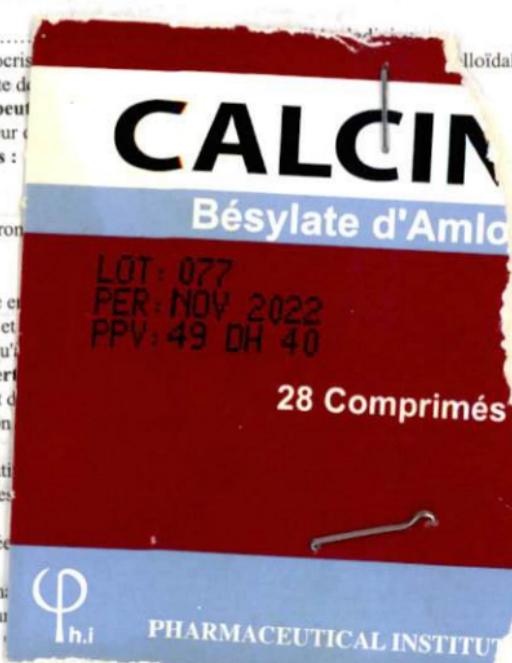
- Effets pulmonaires: difficulté respiratoire;

- Effets génito-urinaires: augmentation de la fréquence des émissions d'urine, impuissance comme cela a été décrit sous d'autres anti-hypertenseurs, développement des seins chez l'homme;

- Effets neuropsychiques: fatigue, sensation de vertige, trouble du sommeil, fourmillements dans les extrémités, tremblements, troubles visuels, troubles dépressifs;

- Effet général: malaise;

- Effet sanguin: taux anormalement bas de plaquettes (éléments du sang importants dans la coagulation sanguine);

une fois par jour,
individuelle du patient.
Demandez chez les
pharmaciens de prendre jusqu'à 5 mgchez les patients
souffrant d'insuffisancepas corrélés avec le
dialysable.

RE MEDECIN.

MÉDECIN OU DE VOTRE PHARMACIEN.

LOT 191339
EXP 04/2022
PPV 52.80DH

нагірн

- En association à une bithérapie antibiotique, éradication de *Helicobacter pylori* en cas de maladie ulcéreuse gastroduodénale.
- Ulcère duodénal évolutif.
- Ulcère ulcéreux par reflux gastro-œsophagien.
- Traitemennt de l'œsophagite à la posologie de 10 mg dompéprazole par jour.
- Traitemennt de l'œsophagite à l'œsophagite par reflux gastro-œsophagien associée ou non à une œsophagite.
- En cas de résistance à la posologie de 10 mg dompéprazole par jour.
- Traitemennt de l'œsophagite à l'œsophagite par reflux gastro-œsophagien associée ou non à une œsophagite.
- Traitemennt de l'œsophagite à l'œsophagite par reflux gastro-œsophagien n'a pas été possible.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitement d'entretien des œsophagites par reflux gastro-œsophagien.
- Syndrome de Zollinger-Ellison.
- Traitemennt préventif des lésions gastroduodenales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âgés supérieurs à 65 ans, antécédents de ulcère), et chez les patients à risque (notamment âgés supérieurs à 65 ans, antécédents de ulcère).
- Traitemennt préventif des lésions gastroduodenales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens chez les patients à risque (notamment âgés supérieurs à 65 ans, antécédents de ulcère).

Indications:

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MÉDICAMENT ?

dilmine la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

omeprazole. C'est

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE

Microgranules gastro-resistants en gélules. Disponibles

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

Excipients : dsp 1 gélule.

Chaque genuine con

COMPOSITION

ODESES - Zu mg

DÉMONSTRATION DU MÉDICAMENT :

non mentionnée dans cette nomenclature, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien.

• Si l'un des effets indésirables dévient grave ou si vous remarquez un effet indésirable

On peut toutefois faire une distinction entre deux types de modélisations : celles qui sont fondées sur des processus physiques et celles qui sont fondées sur des processus mathématiques.

• A wide range of medical specialties are available at the hospital.

• SI vous avez toute autre question, n'hésitez pas à me poser, je ferai de mon mieux pour y répondre.

- Guards cette notion, vous pourrez avoir des informations plus détaillées sur les utilisateurs.

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

www.english-test.net

Microgranules gastro-resistants en gelules

UEDEES ZO MG

© 2008-2009 The McGraw-Hill Companies, Inc.

Digitized by srujanika@gmail.com

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

DANS
• Gésof
• Efantin
• Cofrente
• Ne pren
• EN cas
• EN ass
• EN CAS DE DOUTE, IL EST INDISPENSABLE DE DEMANDER L'AVIS DE VOTRE
PHARMACIEN.

633191339
EXP 04/2022
H00852 VPD

- hagien.
- Utilisé chez les patients à risque (notamment âge supérieur à 65 ans, antécédents de stérol, etc.) où chez les patients avec des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens.
 - Traitement préventif des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens.
 - Traitement de la poursuite des lésions gastroduodénales induites par les anti-inflammatoires non stéroïdiens lorsqu'il existe une récidive ou lorsque l'efficacité de l'oméprazole est insuffisante.
 - Traitement de la syndrome de Zollinger-Ellison.
 - Traitement d'entretien des symptômes par reflux gastro-œsophagien.
 - Traitement d'entretien des ulcères duodénaux chez les patients non infectés par Helicobacter pylori ou chez qui l'éradication n'a pas été possible.
 - Traitement de résistance à la posologie de 10 mg d'oméprazole par jour.
 - En cas de symptômes du syndrome gastro-œsophagien associé ou non à une œsophagite.
 - Gésofahagie érosive ou ulcéreuse symptomatique du reflux gastro-œsophagien.
 - Ulcère gastrique évoluée.
 - Ulcère duodénal évolutif.
 - En association à une bithérapie antibiotique, éradication de Helicobacter pylori en cas de maladie.

Indications :

DANS QUEL(S) CAS UTILISER CE MEDICAMENT ?

Omedes® 20mg, microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56 diminue la sécrétion acide au niveau de l'estomac.

CLASSE PHARMACOLOGIQUE OU THÉRAPEUTIQUE :

Microgranules gastro-résistants en gélules. Disponibles en boîtes de 7, 14, 28 et 56

FORME PHARMACEUTIQUE ET PRÉSENTATIONS :

Chaque gélule contient 20mg de substance active : oméprazole.

Excipients : psp f gélule.

COMPOSITION :

Omedes® 20 mg

DÉNOMINATION DU MÉDICAMENT :

Si l'un des effets indésirables devient grave ou si vous remarquez un effet indésirable différent, même en cas de symptômes identiques, cela pourrait lui être nocif.

Ce médicament vous a été prescrit. Ne le donnez jamais à quelqu'un d'autre, même dans cette notice, parlez-en à votre pharmacien.

Si vous avez toute autre question, si vous avez un doute, demandez plus d'informations à votre pharmacien.

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

Microgranules gastro-résistants en gélules

OEDES® 20 mg

Aliments et boissons
L'absorption de la cétilizine continue dans :

Prise d'autres médicaments
Informez votre médecin ou votre pharmacien

Toutefois, aucune donnée n'est disponible sur l'efficacité et la sécurité de la cétilizine chez l'enfant. Si vous devez subir des tests pour le diagnostic d'allergie, il est recommandé d'éviter la prise d'alcool. Si vous devrez subir des tests pour le diagnostic d'allergie, il peut en modifier les résultats car il peut en modifier les résultats.

Il n'a pas été observé d'interactions spécifiques entre la cétilizine utilisée comme antihistaminique, [alcool] jusqu'à la concentration sanguine d'alcool de 0,5 pour mille (g/l) correspondant à un verre de vin. Si vous êtes allergique ou si vous présentez des réactions de convulsions, d'angioconseil à votre médecin.

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin ; si nécessaire, vous devrez prendre une dose inférieure. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.

SUPPLÉMENTS ET INFORMATIONS - Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de cétilizine ou à l'un des autres composants contenus dans ce médicament (voir rubrique 6 INFORMATIONS). Si vous avez une maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère avec une clairance de la créatinine inférieure à 10 ml/min).

Faites attention avec ZYRETEC

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYRETEC ?

- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire.

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perennuelle.

ZYRETEC comprimé est indiqué chez l'enfant à partir de 6 ans ; ZYRETEC solution buvable en gouttes et Zytec solution buvable en flacon sont indiqués chez l'enfant et l'adulte à partir de 2 ans : ZYRETEC est un médicament antihistaminique utilisé dans le traitement de l'allergie.

Le dichlorhydrate de cétilizine est la substance active de ZYRETEC.



l'item.

tout autre médicament.

6320

Alléments et bains

L'absorption de la celluline continue dans :



l'urine.

tout autre médicament.

méter de prendre ce médicament au moins 3 jours avant leur int la réalisation des tests pour le diagnostic de l'allergie.

cool. Par conséquent, comme avec tout autre antihistaminique,

Il n'a pas été observé d'interactions spécifiques entre la celluline utilisée et les médicaments, comme par exemple :

Si vous avez une insuffisance rénale, demandez conseil à votre médecin. La posologie adaptée sera déterminée par votre médecin.

- Si vous êtes allergique au dichlorhydrate de celluline (substances actives appartenant à la famille des sulfamates), il peut être nécessaire de faire un test d'allergie.

- Si vous prenez jamais Zyrtec, il peut être nécessaire de faire un test d'allergie.

Ne prenez jamais Zyrtec.

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS CONNAITRE AVANT DE PRENDRE ZYRTEC ?

- Pour le traitement des symptômes de l'urticaire.

- Pour le traitement des symptômes nasaux et oculaires de la rhinite allergique saisonnière ou perennuelle.

Zyrtec comprimé est indiqué chez l'enfant à partir de 6 ans :

Zyrtec solution buvable en gouttes et Zyrtec solution buvable en flacon sont indiqués chez l'enfant et l'enfant à partir de 2 ans :

Zyrtec est un médicament antihistaminique utilisé dans le traitement de l'allergie.

Le dichlorhydrate de celluline est la substance active de Zyrtec.