

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

Informations 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.

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.

Dentaire :

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

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



Déclaration de Maladie

N° P19- 0043741/02800
3/033

Maladie

Dentaire

Optique

Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 00.000.000

Société : *des assurances*

Actif

Pensionné(e)

Autre :

Nom & Prénom :

Date de naissance :

Adresse :

Tél. :

Total des frais engagés : _____ Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin :

Dr. Ahmed EL GHISASSI
Dermatologie - Vénérérologie
53, Résidence le Minaret
Rue Aman, 5ème Etage - Rabat
Tél. 05 37 72 20 32 / 72 82 68

Date de consultation :

Nom et prénom du malade : *Abdelkader Ait El Hafsi* Age : _____

Lien de parenté :

Lui-même

Conjoint

Enfant

Nature de la maladie :

Gangrène de la main

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
26/2/2015	Acte	300 MDT		 Dr EL GHISSASSI Gyné - Vénéréologie Centre Minaret Sidi Bou Saïd - Rabat 72 82 68

Dr Ahmed EL GHISSASSI
Urologie - Vénérérologie
Résidence de Minaret
3ème étage - Rabat
BP 1025 - 10000 Rabat
Tél: 0527 22 20 32 / 72 82 68

EXECUTION DES ORDONNANCES

Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Destinataire Rue Amara Tel: 0524 53 11 51 Montant de la Facture
PHARMACIE LUMIERES LAHARICHE SARL AU 550, Bd. AL MANSOUR - INARA IN CHOCK - CASABLANCA 0524 52 40 29	26/02/2020	153,00

PHARMACIE LUMIERES
LAHRYMA SARL AU
550, BD ALLAGOS - INARA
AIN CHOCK - CASABLANCA
TAN: 05 22 52 40 29

ANALYSES - RADIOGRAPHIES

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

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

H	D	G
25533412	00000000	00000000
00000000	00000000	00000000
25533411	11423552	

Création, remont, adjonction)
nnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession

The diagram illustrates a branched polymer chain consisting of 25 numbered atoms. The atoms are arranged in a zigzag pattern with several side chains. A vertical arrow labeled 'H' points upwards from the bottom center, and a horizontal arrow labeled 'D' points to the left from the bottom center. A second horizontal arrow labeled 'G' points to the right from the bottom right.

PROTHESES DENTAIRES		DETERMINATION DES TRAVAUX		COEFFICIENT DES TRAVAUX																	
		MASTICATOIRE <table border="1" style="margin-left: auto; margin-right: auto;"> <tr> <td style="text-align: center;">H</td> <td></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">25533412</td> <td style="text-align: center;">21433552</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">00000000</td> <td style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">D</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">00000000</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">35533411</td> </tr> <tr> <td colspan="2" style="text-align: center;">11433553</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">B</td> <td style="text-align: center;">G</td> </tr> </table>		H		25533412	21433552	00000000	00000000	D		00000000		35533411		11433553		B	G		
H																					
25533412	21433552																				
00000000	00000000																				
D																					
00000000																					
35533411																					
11433553																					
B	G																				
		<p>[Création, remont, adjonction] Fonctionnel, Thérapeutique, nécessaire à la profession</p>		MONTANTS DES SOINS																	
				DATE DU DEVIS																	

Rabat le : 26.09.2020
الرباط في :



15,00

② My intime (غات)

Ar 6 ciwer x 1m lgel krik

=
x 4 mri

16,60

② Bé tr diw (غات)

Ar 6 ciwer x 1m lgel krik

③ TERIX WLM délinéage

(Statut 30)
59,40

"fond"

(SY)

M 1 kg x 4 h

299,00

④ CANES 80 R angles

(SY)

le arriv tr. ~~aujour~~ | LD
NC
UD

190,00 "japon" in green/lin p star

⑤ SUNBREAKERS RETRO EWM

Garin (Wimf lin)

sunblock sun

an emol

to p
24

Dr. Ahmed EL GHASSI
Dermatologie - Vénérologie
53, Résidence le Minaret
Rue Aman, 5ème Etage - Rabat
Tél.: 05 37 72 20 32 / 72 82 88

Canespor® Ongles



Instructions pour l'utilisation:

Lisez attentivement la notice d'emballage dans son ensemble avant d'utiliser ce produit.

Conservez cette notice d'emballage pour pouvoir la relire plus tard si nécessaire. Si vous avez d'autres questions, demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

1. QUOI
1 tub
adhésif

P.P.C. : 299,00 DH

ONGLES DE CANESPOR® ONGLES?
gels à 40% d'urée, 22 pansements
grattoir à ongles en plastique.

2. QUOI LA TROUSSE POUR ONGLES DE CANESPOR® ONGLES DOIT IL ÊTRE UTILISÉ?

Cette trousse pour ongles de Canespor® Ongles fait partie d'un traitement topique des mycoses des ongles des doigts et des orteils.

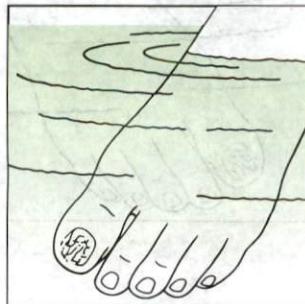
3. COMMENT LA TROUSSE POUR ONGLES DE CANESPOR® ONGLES FONCTIONNE-T-ELLE?

La crème Canespor® Ongles à l'urée ramollit sélectivement les parties de l'ongle infectées par des champignons, laissant intactes les parties saines. Les pansements sont utilisés pour couvrir la crème à l'urée appliquée sur l'ongle. Le grattoir à ongles est utilisé pour enlever les parties malades de l'ongle ramolli afin de préparer l'ongle pour un nouveau traitement antifongique.

Il a été démontré cliniquement que cette trousse pour ongles de Canespor® Ongles est sûre et efficace avec des résultats visibles après 2-3 semaines.

4. COMMENT UTILISER LA TROUSSE POUR ONGLES DE CANESPOR® ONGLES ?

Le traitement par la crème Canespor® Ongles à l'urée doit être appliqué minutieusement chaque jour et doit être poursuivi jusqu'à ce qu'il n'y ait plus de parties d'ongle infectées pouvant être enlevées. Ceci nécessite habituellement 2-3 semaines selon l'étendue de la mycose unguéale et l'épaisseur de l'ongle. Lavez toujours vos mains avant et après l'utilisation de la crème à l'urée.

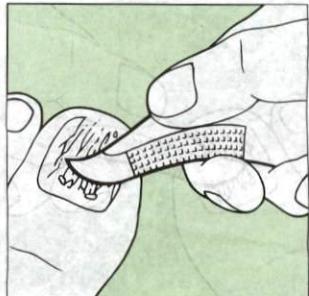
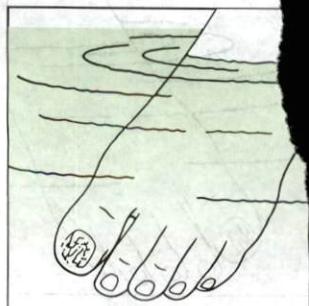
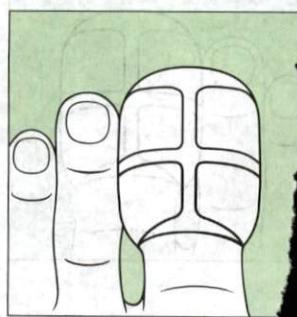
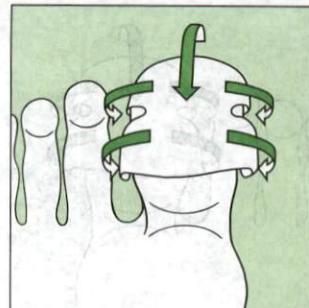


Etape 1:

Avant d'appliquer la crème à l'urée, la main ou le pied concerné devrait être trempé pendant 10 minutes environ dans de l'eau chaude. Séchez soigneusement.



Appliquez la crème sur la surface de l'ongle infecté une fois par jour. Appliquez suffisamment de produit pour recouvrir d'une mince couche la zone infectée de l'ongle.



TERIX 1 %, crème

Chlorhydrate de terbinafine

Veuillez 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 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.

Dans cette notice :

1. QU'EST-CE QUE TERIX 1 %, crème ET DANS QUOI
2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER TERIX 1 %, crème ?
3. COMMENT UTILISER TERIX 1 %, crème ?
4. QUELS SONT LES EFFETS INDESIRABLES EVENEMENTUELS ?
5. COMMENT CONSERVER TERIX 1 %, crème ?
6. INFORMATIONS SUPPLEMENTAIRES

LOT : 190919
PER : 05-21
PPV : 59,40 DH

(1 %, crème ?)

1. QU'EST-CE QUE TERIX 1 %, crème ET DANS QUELS CAS EST-IL UTILISÉ ?

ANTIFONGIQUES TOPIQUES.

Ce médicament est une crème pour application locale contenant un antifongique de la famille des allylamines. Il est préconisé dans le traitement ou le traitement d'appoint de certaines affections cutanées dues à des champignons (mycoses).

2. QUELLES SONT LES INFORMATIONS A CONNAÎTRE AVANT D'UTILISER TERIX 1 %, crème ?

- N'utilisez jamais TERIX 1 %, crème en cas d'allergie à l'un des composants.

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

- Faites attention avec TERIX 1 %, crème:

Précautions d'emploi :

- Ce médicament est réservé à l'usage externe.
- Eviter les applications près des yeux; en cas de contact accidentel avec les yeux, laver abondamment avec de l'eau.
- En cas d'application chez l'enfant sous pansement occlusif ou couche, sur une grande surface ou sur une peau lésée, respecter impérativement les recommandations et la posologie indiquées par votre médecin en raison du risque de pénétration plus important du produit dans ces circonstances.

Liées aux excipients :

Ce médicament contient du propylène glycol et de l'alcool cétostéarylque qui peuvent induire des irritations de la peau ou des réactions cutanées locales (par exemple eczéma).

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

NE PAS LAISSER A LA PORTEE DES ENFANTS.

Prise ou utilisation d'autres médicaments

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

Il est préférable de ne pas utiliser ce médicament pendant la grossesse et l'allaitement.

SI VOUS DECOUVREZ QUE VOUS ETES ENCEINTE PENDANT LE TRAITEMENT CONSULTEZ RAPIDEMENT VOTRE MEDECIN: LUI SEUL POURRA ADAPTER LE TRAITEMENT A VOTRE ETAT. Demandez conseil à votre médecin ou à votre pharmacien avant de prendre tout médicament.

• **Liste des excipients à effet notoire:** propylène glycol, alcool cétostéarylque.

MYNAZOL® 150 mg

boîte de 1, 4 et 8 gélules
Fluconazole

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

- Gardez cette notice, vous pourrez avoir besoin de la relire.
- Si vous avez toutes autres questions, 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 pharmacien.

1. DENOMINATION DU MEDICAMENT

MYNAZOL 150 mg, boîte de 1, 4 et 8

2. COMPOSITION DU MEDICAMENT

Fluconazole (DCI)

Excipients : Lactose monohydraté, am

magnésium, silice colloïdale anhydre.

Excipients à effets notoires : Lactose monohydraté.

3. CLASSE PHARMACO THERAPEUTIQUE :

Classe pharmacothérapeutique - code ATC : J02AC01

Mynazol fait partie d'un groupe de médicaments appelés « antifongiques ». La substance active est le fluconazole.

Mynazol 150 mg est utilisé pour traiter les infections dues à des champignons et peut également être utilisé pour vous empêcher de développer une infection à Candida. La cause la plus fréquente des infections fongiques est une levure appelée Candida.

4. INDICATIONS THERAPEUTIQUES :

Mynazol 150 mg est utilisé pour traiter les infections dues à des champignons et peut également être utilisé pour vous empêcher de développer une infection à Candida. La cause la plus fréquente des infections fongiques est une levure appelée Candida.

Adultes

Votre médecin pourra vous prescrire ce médicament pour traiter les infections fongiques suivantes :

- Méniginite à cryptococcose- infection fongique du cerveau.
- Coccidioidomycose- une maladie du système bronchopulmonaire,
- Infections à Candida, retrouvées dans le sang, infections des organes (ex. cœur, poumons) ou des voies urinaires.
- Mycosis de la muqueuse - infection de la muqueuse buccale, de la gorge et de plaies dues à la muqueuse dentaire.
- Mycosis génitale- infection du vagin ou du pénis,
- Infections cutanées- ex. pied d'athlète, herpès circiné, eczéma marginé de Hebra, infection des ongles.

Vous pourrez aussi recevoir du Mynazol 150 mg pour :

- Eviter la récidive d'une méniginite à cryptococcose.
- Eviter la récidive d'une mycosis de la muqueuse.
- Diminuer le risque de récidive de mycosis vaginale,
- Et empêcher une infection à Candida (si votre système immunitaire est affaibli et/ou fonctionne pas correctement).

Et adolescents (à 0 17 ans)

Le médecin pourra vous prescrire ce médicament pour traiter les types suivants d'infection fongique :

- Mycosis de la muqueuse - infection de la muqueuse buccale, de la gorge,
- Infections à Candida, retrouvées dans le sang, infections des organes (p.ex. cœur, poumons) ou des voies urinaires.
- Méniginite à cryptococcose- infection fongique du cerveau.
- Vous pourrez aussi recevoir du Mynazol 150 mg pour :
- Vous empêcher de développer une infection à Candida (si votre système immunitaire est affaibli et ne fonctionne pas correctement),
- Eviter la récidive d'une méniginite à cryptococcose.

5. POSOLOGIE :

Veillez à toujours prendre ce médicament en suivant exactement les instructions de cette notice ou les indications de votre médecin ou pharmacien. Vérifiez auprès de votre médecin ou pharmacien en cas de doute.

Les gélules ne sont pas indiquées chez l'enfant de moins de 6 ans, en raison de la forme pharmaceutique.

115,00

Avez la gélule entière avec un verre d'eau. Il est préférable de prendre les gélules à la même heure chaque jour.

Adultes

Affection	Dose
pour traiter une méniginite à cryptococcose	400 mg le premier jour, puis 200 à 400 mg une fois par jour pendant 6 à 8 semaines ou plus si nécessaire. Les doses sont parfois augmentées jusqu'à 800 mg
pour éviter la récidive d'une méniginite à cryptococcose	200 mg une fois par jour jusqu'à ce que l'on vous dise d'arrêter
pour traiter une coccidioidomycose	200 à 400 mg une fois par jour ou jusqu'à 24 mois ou plus si nécessaire. Les doses sont parfois augmentées jusqu'à 800 mg
pour traiter une infection fongique interne due à Candida	800 mg le premier jour, puis 400 mg une fois par jour jusqu'à ce que l'on vous dise d'arrêter
pour traiter une infection de la muqueuse buccale, de la gorge et de plaies dues à une protéose dentaire	200 mg à 400 mg le premier jour, puis 100 mg à 200 mg jusqu'à ce que l'on vous dise d'arrêter
pour traiter une mycosie de la muqueuse - la dose dépendant de la localisation de l'infection	50 à 400 mg une fois par jour pendant 7 à 30 jours jusqu'à ce que l'on vous dise d'arrêter
pour éviter une infection de la muqueuse buccale et de la gorge	100 mg à 200 mg une fois par jour ou 200 mg 3 fois par semaine tant que vous présentez un risque de développer une infection
pour traiter une mycosie génitale	150 mg en dose unique
pour diminuer le risque de récidive de mycosis vaginale	150 mg tous les 3 jours à raison de 3 doses au total (Jour 1, Jour 4 et Jour 7), puis une fois par semaine pendant 6 mois tant que vous présentez un risque de développer une infection
pour traiter une infection fongique de la peau et des ongles	Selon le site de l'infection, 50 mg une fois par jour, 150 mg une fois par semaine, 300 mg à 400 mg une fois par semaine pendant 1 à 4 semaines (jusqu'à 6 semaines pour le pied d'athlète ; pour le traitement des infections des ongles, traitement jusqu'au remplacement de l'ongle infecté)
pour éviter de développer une infection à Candida (si votre système immunitaire est affaibli et ne fonctionne pas correctement)	200 à 400 mg une fois par jour tant que vous présentez un risque de développer une infection

Adolescents âgés de 12 à 17 ans

Respectez la posologie indiquée par votre médecin (soit la posologie de l'adulte soit la posologie de l'enfant).

Enfants jusqu'à 11 ans

La posologie maximale chez l'enfant est de 400 mg par jour.

La posologie sera basée sur le poids de l'enfant en kilogrammes.

Affection	Dose quotidienne
Mycose de la muqueuse et infections de la gorge due à Candida – la dose et la durée dépendent de la sévérité de l'infection et de sa localisation	3 mg par kg de poids corporel (une dose de 6 mg par kg de poids corporel peut être utilisée le premier jour)
Méniginite à cryptococcose ou infections fongiques internes dues à Candida	6 mg à 12 mg par kg de poids corporel
Pour empêcher les enfants de développer une infection à Candida (si leur système immunitaire ne fonctionne pas correctement)	3 mg à 12 mg par kg de poids corporel

Enfants âgés de 0 à 4 semaines

Enfants âgés de 3 à 4 semaines :

Même posologie que ci-dessus mais à une fréquence de tous les 2 jours seulement. La posologie maximale est de 12 mg par kg de poids corporel toutes les 48 heures.

Enfants âgés de moins de 2 semaines :

Même posologie que ci-dessus mais à une fréquence de tous les 3 jours seulement. La posologie maximale est de 12 mg par kg de poids corporel toutes les 72 heures.

Patients âgés

La dose usuelle adulte devrait être administrée.

Patients avec des problèmes rénaux

Votre médecin pourra modifier votre dose en fonction.

Si vous avez pris plus de Mynazol 150 mg

Si vous prenez trop de gélules, en une seule fois ou plusieurs fois, contactez immédiatement votre médecin ou le service de urgences d'un éventuel surdosage peuvent penser des choses qui ne sont pas réelles (hors de la tête).

Une prise trop en charge (avec un traitement excessif) peut être dangereux.

Si vous oubliez de prendre Mynazol 150 mg

Ne prenez pas de dose double pour compenser, vous oubliez de prendre une dose, prenez la dernière à l'heure de votre dose suivante, ne prenez pas de double dose.

Si vous arrêtez de prendre Mynazol 150 mg

Sans objet.

Si vous avez d'autres questions sur l'utilisation d'informations à votre médecin, à votre pharmacien.

6. CONTRE-INDICATIONS

Ne prenez jamais Mynazol 150 mg, gélate :

• Si vous êtes allergique (hypersensible) au fluconazole ou à tout autre antifongique, ou avez pris pour traiter des infections fongiques dans ce médicament, mentionnés dans la rubrique démarquages, rougeur de la peau ou diffusions.

• Si vous prenez de l'astémizole, de la terfenadine pour traiter les allergies.

• Si vous prenez du cisapride (utilisé pour les nausées et vomissements).

• Si vous prenez de la quinidine (utilisée pour traiter les arythmies).

• Chez l'enfant de moins de 6 ans, en raison de graves rares.

• Si vous ressentez un quelconque effet indésirable.

Ce sont tous les médicaments, ce médicament n'est pas sûr pour tous les patients.

Il ne survient pas systématiquement chez quelques personnes développant des réactions graves sont rares.

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable que vous ressentez à la suite de cette notice. Si vous ressentez l'un des symptômes suivants, contactez immédiatement votre médecin :

• Sifflement respiratoire soudain, difficultés à respirer.

• Gonflement des paupières, du visage ou des yeux.

• Rougeur de la peau avec démarquages sur la peau.

• Des taches rouges, bleues ou brunes.

• Réactions cutanées sévères telles qu'une éruption (pouvant toucher la bouche et la langue).

MyNazol 150 mg peut affecter votre voile. Les signes suivants peuvent apparaître :

• De la fatigue,

• Une perte d'appétit,

• Des vomissements,

• Un jaunissement de la peau ou du blanc des yeux.

Si l'un de ces signes survient, arrêtez de prendre immédiatement votre médicament.

Autres effets indésirables :

Parfois, lorsque vous ressentez un des effets indésirables indiqués non mentionnés dans ce document, contactez votre pharmacien.

Les effets indésirables fréquents (pouvant survenir dans plus de 10% des cas) :

• Maux de tête,

• Maux d'estomac, diarrhée, nausées, vomissements,

• Augment des tests sanguins liés au foie,

• Eruption.

Les effets indésirables peu fréquents (pouvant survenir dans moins de 10% des cas) :

• Réduction du nombre de globules rouges pour provoquer une faiblesse ou un essoufflement,

• Diminution de l'appétit,

• Impossibilité de dormir, sensation de sommeil.