

RECOMMANDATIONS IMPORTANTES A LIRE POUR ACTIVER 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.

Radiologie 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

- 0 Réclamation : contact@mupras.com
- 0 Prise en charge : pec@mupras.com
- 0 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
et d'Actions Sociales
de Royal Air Maroc

Déclaration de Maladie

N° W19-463941

ND: 35143

☒ Maladie ☒ Dentaire ☐ Optique ☐ Autres

Cadre réservé à l'adhérent (e)

Matricule : 10611 Société : RAM
☒ Actif ☐ Pensionné(e) ☐ Autre :
 Nom & Prénom : MAHLOUFI ASMAA
 Date de naissance : 11.06.76
 Adresse : 42 Rue Attabanie Maarj
 Tél. : 0660993229 Total des frais engagés : 501,40 Dhs

Cadre réservé au Médecin

Cachet du médecin : Dr. NOURALLAH LARACHI ZEN ELACHEN
 Professeur Agrégé
 ORL - Chirurgie du Cou
 Chirurgie Maxillo-Faciale et du Rongement
 Exploration des Vertiges et de la Santé
 Audiologie
 Date de consultation : 15/07/2020
 Nom et prénom du malade : MAHLOUFI ASMAA Age : 44
 Lien de parenté : ☒ Lui-même ☐ Conjoint ☐ Enfant
 Nature de la maladie : Affection ORL
 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 : 15/07/2020

Signature de l'adhérent(e) : *Clara*

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
15.04.2009			300 +	INP: 0040878 Dr. NGOM Chef de Service ORL - Chirurgie du Cou ORL - Chirurgie du Rostre ORL - Chirurgie de la Voix ORL - Chirurgie de la Surdité

CLINIQUE

Progressive du Cou
ORL - Chirurgie du Cou
Chirurgie Maxillo-Faciale et de l'Otite
Exploration des Voies et de la Surdité
Allergie

EXECUTION DES ORDONNANCES		
Cachet du Pharmacien ou du Fournisseur	Date	Montant de la Facture
Madame BARTAL FATIMA Pharmacie Acharaf Rue Socrate - Maarif Casablanca - Tél : 0522 25 22 09	15 07 2	201.42

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Acharaf
Rue Socrate - Maârif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

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

[illegible]

VOLET ADHERENT

* Il est entendu que le règlement est conditionné par la fourniture de tous les justificatifs exigés par la Mutuelle.

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a central pier labeled 'H' at the top and a central pier labeled 'B' at the bottom. The bridge is supported by two main piers labeled 'D' on the left and 'G' on the right. The bridge is divided into four quadrants by a vertical line and a horizontal line. The piers are numbered 1 through 8, with 1 being the central pier and 8 being the outermost pier. The bridge is shown in a perspective view, with the arch curving upwards and outwards.

O.D.F
PROTHESES DENTAIRES

DETERMINATION DU COEFFICIENT MASTICATOIRE

		H	
	25533412		21433552
	00000000		00000000
D			
	00000000		00000000
	35533411		11433553
		B	

(Création, remont, adjonction)
Fonctionnel. Thérapeutique, nécessaire à la profession

A diagram of a circular arch bridge. The bridge has a semi-circular arch supported by piers. The piers are numbered 1 through 8 on both sides of the central axis. The central axis is labeled 'H' at the top and 'B' at the bottom. The left side is labeled 'D' and the right side is labeled 'G'.

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT LE DEVIS

VISA ET CACHET DU PRATICIEN ATTESTANT L'EXECUTION

مركز بئر أنزران لأمراض الأذن والأنف والحنجرة وجراحة الوجه والعنق والفك وتقويم الدوار والصمك

Centre Bir Anzarane d'O.R.L. et de Chirurgie Cervico-Maxillo-Faciale

Exploration du Vertige, de la Surdit   et de l'Allergie

Dr. Zine Elabidine NOURALLAH LARAQUI

Professeur Agrégé

ORL - Chirurgie du Cou

Chirurgie Maxillo-Faciale et du Ronflement

Esthétique de la face

Injectons et Comblement

Exploration des Vertiges et de la Surdité

Allergologie

الدكتور زين العابدين نور الله العراقي

أستاذ مبرز

أمراض الأذن والأنف والحنجرة والشخير

تجميل الوجه وجراحة الوجه والفك

تقويم الدوار والصمم

أمراض الحساسية

Casablanca le 15/07/2020

Madame MAKHLOUFI Asmaa

116,40

Floxam 500 mg (Boite De 24)

Une gélule matin ,midi et soir pendant 8 jours

48,00

Predni 20 mg

3 comprimés le matin dans un demi verre d'eau
pendant 6 jours

20,50

Otofa gouttes auriculaires

4 gouttes 3 fois par jour dans les deux oreilles
pendant 4 jours

14,50

Andol 1g cp

Un comprimé 3 fois par jour pendant 6 jours

Madame BARTAL FATIMA
Pharmacie Acharaf
Rue Socrate - Maarif
Casablanca - Tél : 0522 25 22 09

Professeur Agrégé
O.R.L. Chirurgie Maxillo-Faciale Allergologie
119, Bd Bir Anzarane Maarif - Casablanca
Tél. 0522 25.72.72

119, شارع بئر أنزران إقامة رمزي، (ب). الطابق الثاني. المعاريف. الدار البيضاء 20330

119, Bd BIR ANZARANE Résidence RAMZI (B) - 2  me étage - MAARIF - CASABLANCA 20330 - Tél : 05 22 25.72.72

E-mails : laraquizeelabidine@gmail.com - ICE : 001634075000037 - INPE : 091092874

PREDNI 20

Cooper — Prednisolone

3/17/2022

20 mg
Voie orale
Oral route

Comprimés effervescents sécables / Scored effervescent tablets

20 x



COOPER

PIYARMA

41, Rue Mohamed Diouri 20110
Casablanca, Maroc / Morocco
Pharmacien responsable : Amina DAOUDI
أ. د. ريفعة محمد المصطفى 20110 الدار البيضاء المغرب
صيدلي مسؤول : أمينة المصطفى

LOT N°:

UT. AV :

PPV (DH) :

42.00

42.100

اتبع نصائح الطبيب أو الصيدلي

4. POSOLOGIE

Posologie

Ce médicament est réservé à l'adulte et à l'enfant de plus de 10 kg.

La dose à utiliser est déterminée par votre médecin, en fonction de votre poids et de la maladie traitée. Elle est strictement individuelle.

Le dosage de PREDNI® 20 COOPER est adapté si vous débutez un traitement ou si vous devez prendre un traitement sur une courte durée nécessitant des doses moyennes ou fortes.

Si vous devez prendre ce traitement sur une durée prolongée et à des doses inférieures à 20 mg par jour, il existe des dosages plus appropriés.

Mode et voie d'administration

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre les comprimés dans un verre d'eau. Avez le contenu du verre de préférence au cours du repas, en une prise le matin.

Durée du traitement

Elle est déterminée par votre médecin.

Il est très important de suivre régulièrement le traitement et de ne pas le modifier, ni l'arrêter brutalement sans l'avis de votre médecin.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez quelconque effet indésirable, parlez-en à votre médecin ou à votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

7. MESSAGES SPÉCIAUX ET PRECAUTIONS

PARCOURS D'EMPLOI

Avertissements et précautions

Ce médicament doit être pris sous une stricte surveillance médicale.

Ce médicament ne doit pas être utilisé chez les enfants de moins de 10 kg et par conséquent chez les prématurés et les nouveau-nés à terme. Cependant, chez les nourrissons prématurés traités par d'autres médicaments de la même classe, une échographie cardiaque doit être effectuée pour surveiller la structure et la fonction du muscle cardiaque.

Avant le traitement, prévenez votre médecin :

- Si vous avez été vacciné récemment,
- Si vous avez eu ou avez un ulcère digestif, une maladie du gros intestin, ou si vous avez été opéré récemment pour un problème d'intestin,
- Si vous avez du diabète (taux de sucre trop élevé dans le sang), ou une tension artérielle élevée,
- Si vous avez une infection (notamment si vous avez eu la tuberculose),
- Si vos reins ou votre foie ne fonctionnent pas correctement,
- Si vous souffrez d'ostéoporose (maladie des os avec une fragilité des os) et de myasthénie grave (maladie des muscles avec fatigue musculaire),
- Si vous souffrez de sclérodémie (également connue sous le nom de sclérose systémique, un trouble auto-immun), car des doses journalières de 15 mg ou plus peuvent augmenter le risque de développer une complication grave appelée crise rénale sclérodémique. Les signes d'une crise rénale sclérodémique sont, entre autres, une augmentation de la pression sanguine et une diminution de la production d'urine. Votre médecin peut vous conseiller de faire contrôler régulièrement votre pression sanguine et votre urine,
- Si vous avez séjourné dans les régions tropicales, subtropicale ou le sud de l'Europe, en raison du risque de maladie parasitaire,
- Si votre médecin vous a informé(e) d'une intolérance à certains sucres, contactez-le avant de prendre ce médicament.
- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au fructose (maladie héréditaire rare).
- L'utilisation de ce médicament est déconseillée chez les patients présentant une intolérance au galactose, un déficit en lactase de Lapp ou un syndrome de malabsorption du glucose ou du galactose (maladies héréditaires rares).
- Ce médicament contient du sodium. A prendre en compte chez les patients contrôlant leur apport alimentaire en sodium.

Pendant et après le traitement :

- Prévenez immédiatement votre médecin si vous ressentez des douleurs au niveau des tendons (reconnaisable par des douleurs lors de mouvements). En effet, ce médicament peut favoriser l'apparition d'une atteinte des tendons voire de manière exceptionnelle d'une rupture des tendons.
- Ce médicament peut également entraîner la survenue de crises liées à la présence de phéochromocytome (tumeur des glandes surrénales) et pouvant mettre votre vie en danger.
- Évitez le contact avec les personnes atteintes de la varicelle ou de la rougeole.
- Prévenez le médecin que vous prenez ou que vous avez pris ce médicament (pendant une année après l'arrêt du traitement) si vous devez vous faire opérer ou si vous êtes dans une situation de stress (fièvre, maladie).
- Votre médecin pourra vous conseiller de suivre un régime, en particulier pauvre en sel, en sucre et riche en protéines.
- Si le traitement est prolongé, votre médecin vous prescrira également un apport en calcium et vitamine D.
- Contactez votre médecin en cas de vision floue ou d'autres troubles visuels.

8. INTERACTIONS

Interactions avec d'autres médicaments

PPV 116DH40 LOT 01034 1
EXP 02/2022

FLOXAM[®]
Flucloxacilline

500 mg 24 gélules

FLOXAM[®]

FLUCLOXACILLINE

insensible à la pénicillinase

suspension orale dosée à 250 mg / 5 ml
suspension orale dosée à 250 mg / 5 ml
ampoule de solvant pour injection intra-musculaire (Alcool
de solvant pour injection intra-musculaire (Alcool benzylique
de solvant eau ppi.
de solvant pour injection intra-musculaire (Alcool benzylique

de sel sodique monohydraté)

- Poudre pour suspension buvable à 250 mg / 5 ml sans sucre :

Flucloxacilline (DCI) 250 mg (sous forme de sel sodique monohydraté) par cuillère mesure de 5 ml .

Excipient qsp 6,5 g de poudre par flacon de 12 doses et 10,25 g de poudre par flacon de 20 doses.

- Injectable à 250 mg :

Flacon de poudre contenant 250 mg de Flucloxacilline (DCI) (sous forme de sel sodique monohydraté) +
ampoule de 3 ml de solvant eau pour préparations injectables.

- Injectable à 500 mg :

Flacon de poudre contenant 500 mg de Flucloxacilline (DCI) (sous forme de sel sodique monohydraté) +
ampoule de 5 ml de solvant intra-musculaire à base d'alcool benzylique à 3 %

- Injectable à 1 g :

Flacon de poudre contenant 1 g de Flucloxacilline (DCI) (sous forme de sel sodique monohydraté) + ampoule
de 5 ml de solvant intra-musculaire à base d'alcool benzylique à 3 %

PROPRIETES :

Antibiotique de la famille des bêta-lactamines du groupe des pénicillines isoxazoles semi-synthétiques,
résistant à la pénicillinase staphylococcique ainsi qu'à l'acidité gastrique.

La Flucloxacilline est bactéricide. Elle agit au niveau de la synthèse de la paroi bactérienne.

Spectre d'activité : c'est avant tout un anti-staphylococcique, actif sur : staphylococcus aureus, staphylococ-
cus epidermitis, streptococcus pyogenes, streptococcus pneumoniae, s. viridans, clostridium spp, bacillus
anthracis, neisseria spp

La Flucloxacilline diffuse largement dans les tissus. Elle est retrouvée dans le muscle, les poumons, les
liquides d'épanchement péricardique, pleural, synovial, la lymphe, l'abcès non caséux, le tissu sous-cutané,
les amygdales, l'os et l'oreille moyenne.

INDICATIONS :

Décluent de son activité bactéricide anti-staphylococcique.

Son intérêt réside dans les staphylococcies cutanées, muqueuses, et les localisations de la sphère ORL.

Prophylaxie des infections post-opératoires (chirurgie cardio-thoracique et orthopédique).

Dans les infections pleuro-pulmonaires, ostéoarticulaires, les septicémies, les endocardites, le choc septique
et les infections méningées, une association est habituellement conseillée.

**Ce médicament ne contenant pas de sucre, il peut être administré au diabétique et en cas de mauvais
état dentaire ou de régime hypocalorique.**

POSOLOGIE ET MODE D'EMPLOI :

Voie orale : (1/2 heure avant les repas)

Adultes : 500 mg 3 à 4 fois / 24 heures

Enfants et Nourrissons : 25 à 50 mg/kg/jour en 2 à 3 prises, soit une cuillerée-mesure
dosée à 250 mg / 5 ml 2 à 3 fois par jour

SOLUTION
AURICULAIRE
GOUTTES

OTOFA®

Rifamycine

Voie auriculaire

4 Gouttes
3/J
2 oreilles
4J



28,50

TOFA®
Rifamycine
à usage auriculaire

..... 2 millions U.I.

s.p. 100 ml

réalisées sur la plupart des germes gram+ et gram-
l'oreille moyenne.

ARN polymérase ADN dépendante par formation d'un
naissance des bactéries.

tions tympaniques pures.

copie.

ntes à la Rifamycine ne peut être exclue.

sagréable de la solution froide dans l'oreille.
a conduite à tenir devra être réévaluée.
ution pouvant tacher les textiles.

onduit auditif ou, de préférence, un bain d'oreille de quelques
jour.

onduit auditif ou, de préférence, un bain d'oreille de quelques
jour.
ues minutes.

Forme et présentation :

Solution auriculaire - flacon compte-gouttes de 10 ml

Liste I (Tableau A)

Suivre les indications du médecin traitant - Ne pas avaler-

CECI EST UN MEDICAMENT

Un médicament est un produit, mais non comme les autres.

Un médicament est un produit qui agit sur votre santé et la consommation non conforme aux prescriptions
vous expose à un danger.

Respectez rigoureusement l'ordonnance de votre médecin et le mode d'emploi qu'il vous a prescrit.

Suivez les conseils de votre pharmacien.

Votre médecin et votre pharmacien connaissent le médicament, ses contre-indications.

N'arrêtez pas de votre propre initiative le traitement durant la période prescrite.

Ne le reprenez pas, n'en augmentez pas les doses sans consulter votre médecin.

NE LAISSEZ JAMAIS LES MEDICAMENTS A LA PORTEE DE MAIN DES ENFANTS

PROMOPHARM S.A.
Z.I. du Sahel - Had Soualem - Maroc
S/L BOUCHARA-RECORDATI

ANDOL
PARACÉTAMOL**1000 mg**

Comprimé effervescent 8x 10

Lot N°:

A ut. av.:

PPV(OH):

N° 50

1000 mg

tamol

avant de prendre ce

respirer,

oute, demandez plus

le le donnez jamais à

mes, cela pourrait lui

remarquez un effet

à votre médecin ou

1000 mg

sodium, Sorbitol,

propyl 6000, Arôme

saccharine sodique,

cium q.s.p un

antarm.

OU LE TYPE D'ACTIVITÉ

ET

AUTRES ANALGESIQUES

ANTI-PYRETIQUES-ANILIDES - Code ATC : N02BA01

3- INDICATIONS THERAPEUTIQUES

ANDOL est un antalgique (calme la douleur) et un antipyrétique (fait baisser

la fièvre).

La substance active de ce médicament est le paracétamol.

Il est utilisé pour traiter la douleur et/ou la fièvre, par exemple en cas de

maux de tête, d'état grippal, de douleurs dentaires, de courbatures, de

régimes douloureux.

Il peut également être prescrit par votre médecin dans les douleurs de

l'arthrose.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant à partir de 50**kg (soit à partir d'environ 15 ans). Lire attentivement la rubrique****Posologie.****Pour les enfants pesant moins de 50 kg, il existe d'autres****présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas****à demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.****4- POSOLOGIE**

Attention ! Cette présentation contient 1000 mg de paracétamol par unité :

ne pas prendre 2 comprimés à la fois.

Respectez toujours la dose prescrite par votre médecin. En cas de doute,

consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Cette présentation est réservée à l'adulte et à l'enfant pesant plus**de 50 kg (soit à partir d'environ 15 ans).**

Pour les enfants ayant un poids inférieur à 50 kg, il existe d'autres

présentations d'ANDOL dont le dosage est plus adapté. N'hésitez pas à

demander conseil à votre médecin ou à votre pharmacien.

Posologie chez l'adulte et l'enfant à partir de 50 kg (soit à partir**d'environ 15 ans)**

La posologie usuelle est de 1 comprimé à 1000 mg par prise, à renouveler

au bout de 6 à 8 heures. En cas de besoin, la prise peut être répétée au bout

de 4 heures minimum.

Dose de paracétamol à ne jamais dépasser :**• Chez un adulte ou un enfant pesant plus de 50 kg :**

Il n'est généralement pas nécessaire de dépasser 3 grammes de

paracétamol par jour (soit 3 comprimés effervescents par jour).

Cependant, si vous avez des douleurs plus intenses, et uniquement sur les

conseils de votre médecin, la dose totale peut être augmentée jusqu'à 4

grammes de paracétamol par jour (soit 4 comprimés effervescents par

jour).

NE JAMAIS PRENDRE PLUS DE 4 GRAMMES DE PARACÉTAMOL PAR**JOUR** (en tenant compte de tous les médicaments contenant du

paracétamol dans leur formule).

Situations particulières :

La dose maximale journalière ne doit pas dépasser 60 mg/kg/jour (sans

dépasser 3 g/jour) dans les situations suivantes :

• si vous pesez moins de 50 kg,

• si vous avez une maladie du foie ou une maladie grave des reins,

• si vous buvez fréquemment de l'alcool ou que vous avez arrêté de boire

de l'alcool récemment,

• si vous souffrez de déshydratation,

• si vous souffrez par exemple de malnutrition chronique, si vous êtes en

période de jeûne, si vous avez perdu beaucoup de poids récemment, si

vous avez plus de 75 ans ou si vous avez plus de 65 ans et que vous avez

des maladies de longue durée, si vous êtes atteint du virus du SIDA ou

d'une hépatite virale chronique, si vous souffrez de mucoviscidose (maladie

génétique et héréditaire caractérisée notamment par des infections respiratoires graves), ou encore si vous êtes atteint de la maladie de Gilbert (maladie héréditaire associée à une augmentation du taux de bilirubine dans le sang).

EN CAS DE DOUTE, DEMANDEZ CONSEIL À VOTRE MÉDECIN OU À VOTRE PHARMACIEN.**Mode et voie d'administration**

Ce médicament est utilisé par voie orale.

Vous devez dissoudre le comprimé dans un verre d'eau. Attendez la dissolution complète avant de boire immédiatement après le contenu du verre.

Fréquence d'administration

Des prises régulières permettent d'éviter que la douleur ou la fièvre ne revienne : voir rubrique « Posologie ».

Chez l'enfant, les prises doivent être régulièrement espacées, y compris la nuit, de préférence de 6 heures, et d'au moins 4 heures.

Chez l'adulte, les prises doivent être espacées de 4 heures minimum.

En cas de maladie grave des reins (insuffisance rénale sévère), vous devez

attendre au moins 8 heures entre chaque prise.

Si vous avez l'impression que l'effet d'ANDOL est trop fort ou trop faible,

consultez votre médecin ou votre pharmacien.

Durée du traitement

Sauf avis médical, la durée du traitement est limitée :

• à 5 jours en cas de douleurs,

• à 3 jours en cas de fièvre.

Si la douleur persiste plus de 5 jours ou la fièvre plus de 3 jours, si elles

s'aggravent, ne pas continuer le traitement sans l'avis de votre médecin.

5- CONTRE-INDICATIONS**Ne prenez jamais ANDOL 1000 mg, comprimé effervescent :**

• Si vous êtes allergique (hypersensible) au paracétamol ou à l'un des

autres composants contenus dans ce médicament, mentionnés dans la

rubrique composition.

• Si vous avez une maladie grave du foie.

• En cas de phénylcétonurie (maladie héréditaire dépistée à la naissance),

en raison de la présence d'aspartam.

• Pour traiter un enfant de moins de 6 ans car il peut avaler de travers et

s'étouffer. Utilisez une autre forme.

Ce médicament contient du paracétamol. D'autres médicaments en**contiennent.**

Vérifiez que vous ne prenez pas d'autres médicaments contenant du

paracétamol, y compris si ce sont des médicaments obtenus sans

prescription.

Ne les associez pas, afin de ne pas dépasser la dose quotidienne**recommandée.****(voir « Posologie » et « Symptômes et instructions en cas de****surdosage »)****6- EFFETS INDÉSIRABLES**

Comme tous les médicaments, ce médicament peut provoquer des effets indésirables, mais ils ne surviennent pas systématiquement chez tout le monde.

• Rarement, une réaction allergique peut survenir :

• boutons et/ou des rougeurs sur la peau,

urticaire,

• brusque gonflement du visage et du cou pouvant entraîner une difficulté

à respirer (œdème de Quincke),

• malaise brutal avec baisse importante de la pression artérielle (choc

anaphylactique).

Si une allergie survient, vous devez immédiatement arrêter de prendre ce

médicament et consulter rapidement votre médecin. À l'avenir, vous ne

devez plus jamais prendre de médicaments contenant du paracétamol.

• De très rares cas d'effets indésirables cutanés graves ont été rapportés :

• Exceptionnellement, ce médicament peut diminuer le nombre de

certaines cellules du sang : globules blancs (leucopénie, neutropénie),

plaquettes (thrombopénie) pouvant se manifester par des saignements du

nez ou des gencives. Dans ce cas, consultez un médecin.

• Autres effets indésirables possibles (dont la fréquence ne peut être

estimée sur la base de données disponibles) : troubles du fonctionnement

du foie, diminution importante de certains globules blancs pouvant

provoquer des infections graves (agranulocytose), destruction des globules

rouges dans le sang (anémie hémolytique chez les patients présentant un

déficit en glucose 6 phosphate déshydrogénase), éruption cutanée en

plaques rouges arrondies avec démangeaison et sensation de brûlure,

laissant des taches colorées et pouvant apparaître aux mêmes endroits en

cas de reprise du médicament (érythème pigmenté fixe), douleur localisée

dans la poitrine qui peut irradier vers l'épaule gauche et la mâchoire

d'origine allergique (syndrome de Kounis), difficulté à respirer

(bronchospasme). Dans ce cas, consultez un médecin.

Déclaration des effets secondaires

Si vous ressentez un quelconque effet indésirable, parlez-en à votre

médecin ou votre pharmacien. Ceci s'applique aussi à tout effet indésirable

qui ne serait pas mentionné dans cette notice.

7- MISES EN GARDE SPÉCIALES ET PRÉCAUTIONS PARTICULIÈRES